



ESTADO DE SANTA CATARINA - SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
COLEGIADO DE GESTÃO REGIONAL DA SERRA CATARINENSE
COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
CIR - SERRA CATARINENSE

DELIBERAÇÃO Nº 29/CIR SERRA CATARINENSE/2021

A COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL - CIR SERRA CATARINENSE, COM BASE NAS SUAS COMPETÊNCIAS REGIMENTAIS E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM REUNIÃO ORDINÁRIA DO DIA 13 DE OUTUBRO DE 2021, NO HORÁRIO DAS 13H30M, EM BOCAINA DO SUL;

RESOLVE:

APROVAR A PROPOSTA DE MUTIRÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS NA UNIDADE HOSPITALAR - HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS (BOM RETIRO). SALIENTA - SE QUE OS PROCEDIMENTOS DESTA CAMPANHA DE CIRURGIAS ELETIVAS ESTÃO PREVISTOS E SEGUEM AOS DITAMES DA DELIBERAÇÃO Nº 008/CIB/2021 (RETIFICADA).

LAGES, 13 DE OUTUBRO DE 2021.


TATIANA BERNS CORREA
VICE - COORDENADORA DA CIR SERRA CATARINENSE.

**COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL
CIR - SERRA CATARINENSE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE LAGES
Praça Leoberto Leal, nº 20 - CEP: 88501-310 - Contato: (049) 3251 - 7658
E-mail: cabinete@saudelages.sc.gov.br



HOSPITAL NOSSA SENHORA DAS GRAÇAS

FUNDADO EM 26 DE MAIO DE 1948 ESTATUTO REG. NO CART. DO REG. DE TÍTULOS E DOCUMENTOS SOB Nº 20 REG. NO CONSELHO NAC. DO SERVIÇO SOCIAL - PORT. Nº 111.045/53 REG. NO DEPART. NAC. DA CRIANÇA 12/04/61 SOB Nº 235 82.965.070/0001-49 - FONE (49) 3277-0360 - hgracas@hotmail.com - AV. MAJOR GENEROSO, 65 - 88680-000 - BOM RETIRO - SC

Ofício n. 087/2021

Bom Retiro, 08 de Outubro de 2021.

Ilmo. Sr. – Claiton Camargo de Souza

Câmara Técnica de Regulação da Região Serrana

Saudando-os cordialmente, primeiramente, informamos que temos intenção em ofertar cirurgias eletivas a primeiro momento, conforme descrito na tabela abaixo:

ESPECIALIDADE	CÓDIGO	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
VASCULAR	309070015	TRATAMENTO ESCLEROSANTE DE MEMBROS INFERIORES (UNILATERAL)	70/mês
GERAL	407030026	COLECISTECTOMIA	30/mês
GERAL	407040080	HERNIOPLASTIA INCISIONAL	24/mês
GERAL	407040129	HERNIOPLASTIA UMBILICAL	10/mês
GINECOLOGIA	409060186	LAQUEADURA TUBARIA	10/mês
GINECOLOGIA	409060216	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA	8/mês
UROLOGIA/NEFROLOGIA	409040240	VASECTOMIA	40/mês
BUCOMAXILOFACIAL	414020413	TRATAMENTO ODONTOLOGICO PARA PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS	5/mês

Limitado ao exposto, fique com meus votos de estima e consideração.

PAULO MANOEL Assinado de forma digital
por PAULO MANOEL
SCHLICHTING:47 SCHLICHTING:47190310991
190310991 Dados: 2021.10.08 13:23:01
-03'00'

PAULO MANOEL SCHLICHTING
Diretor Presidente
Hospital Nossa Senhora das Graças