



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

## **DELIBERAÇÃO Nº 15/CIR SERRA CATARINENSE/2023**

A COMISSÃO INTERGESTORA REGIONAL - CIR SERRA CATARINENSE, COM BASE NAS SUAS COMPETÊNCIAS REGIMENTAIS E NO USO DE SUAS ATRIBUIÇÕES, EM REUNIÃO ORDINÁRIA DO DIA 27 DE ABRIL DE 2023, NO HORÁRIO DAS 13H30M, NO MUNICÍPIO DE LAGES, NO ORION PARQUE;

### **RESOLVE:**

**APROVAR A AMPLIAÇÃO DO ACESSO À RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA PÓS-MASTECTOMIA TOTAL (RADICAL OU SIMPLES) PRÉVIA E/OU AQUELAS COM INDICAÇÃO DE RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA NO MESMO ATO CIRÚRGICO; EM CASO DE MULHERES COM DIAGNÓSTICO DE CÂNCER DE MAMA - NO HOSPITAL GERAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS (LAGES). TAL SOLICITAÇÃO DE AMPLIAÇÃO DEVE SEGUIR AS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA MINISTERIAL GM/MS Nº 127 DE 13/02/2023. CONSIDERANDO QUE TAL SERVIÇO QUANDO FOR DEVIDAMENTE HABILITADO VENHA A SER DISPONIBILIZADO PARA TODA SERRA CATARINENSE.**

LAGES, 27 DE ABRIL DE 2023.

  
**CLAITON CAMARGO DE SOUZA**  
COORDENADOR 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: [gabinete@saudelages.sc.gov.br](mailto:gabinete@saudelages.sc.gov.br)



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE- SES**  
**HOSPITAL E MATERNIDADE TEREZA RAMOS (HMTR)**

Ofício nº 0381/2023/DIR/HMTR

Lages, 12 de abril de 2023.

Prezados,

Com os cordiais cumprimentos, informamos o interesse do HMTR na habilitação em reconstrução mamária em caso de mulheres com diagnóstico de câncer de mama, no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, para atender aos requisitos da portaria GM/MS nº 127 de 13 de fevereiro de 2023.

Informamos que a Unidade possui condições de corresponder com as necessidades do serviço.

Seguem as informações do nosso Cadastro CNES:

- Município solicitante: Lages/SC – 420930
- Gestão Municipal
- Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos
- CNES 2504332
- Tipo de Habilitação: Reconstrução mamária em caso de mulheres com diagnóstico de câncer de mama, no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

Desde já agradecemos e nos colocamos à disposição.

Respeitosamente,

**Claiton Camargo de Souza**  
Secretário de Saúde  
Decreto 18659

**Claiton Camargo de Souza**  
Secretário Municipal de Saúde

**Cristina Subtil**  
Diretora  
Hospital e Maternidade Tereza Ramos  
Mat. 0258353-8-02

**Cristina Subtil**  
Diretora HMTR

Ao Senhor:

**MARCOS AURÉLIO GUCKERT**

Gerência de Atenção às Redes de Atenção à Saúde – GEARS  
Secretaria de Estado da Saúde – SES  
Florianópolis – SC

Red. Direção/FCS  
Rua Marechal Deodoro, 799. Centro – Lages / SC – 88501-001  
Telefone: (49) 3289-8921  
e-mail: hmtr@saude.sc.gov.br

## ANEXO I

### FORMULÁRIO DE HABILITAÇÃO

#### DADOS DO HOSPITAL

Nome: Hospital Geral e Maternidade Tereza Ramos

Mantenedora: Secretaria de Estado da Saúde

CNPJ: 82.951.245/0026 - 17

CNES: 2504332

Tipo de prestador (natureza jurídica):

Administração Pública ( ) Federal (  ) Estadual ( ) Municipal

( ) Entidade sem Fins Lucrativos (Filantrópico)

( ) Entidade Empresarial (Privado)

Endereço: Rua: Marechal Deodoro, 799 - Bairro: Centro

Município: Lages

Estado: Santa Catarina

CEP: 88.501-001

Telefone (com DDD): (49) 3289- 9000

E-mail: direcaoht@saude.sc.gov.br

Diretor técnico: Alvaro Casarotto Kraemer

Tipo de habilitação na alta complexidade em oncologia:

Código: 1706 e 1707

Descrição: UNACON e UNACON com serviço em Radioterapia

#### DOCUMENTAÇÃO

a) Anexada declaração homologada da Comissão Intergestores Bipartite - CIB aprovando a habilitação do hospital em Reconstrução Mamária Pós-Mastectomia Total, para a ampliação do acesso à reconstrução mamária em caso de mulheres com diagnóstico de câncer de mama submetidas à mastectomia total (radical ou simples), no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS, conforme a meta físico-financeira estabelecida por esta Portaria ( ) SIM ( ) NÃO

b) Anexada declaração do diretor técnico manifestando o compromisso de atendimento aos critérios definidos por esta Portaria (  ) SIM ( ) NÃO

c) Informar os nomes dos cirurgiões plásticos que compõem a equipe cirúrgica:

Nome: Murilo Dalponte

CRM: 14713

Nome Rafael Pompermaier Tonin

CRM: 19905

Nome: Fernando Vecchi Martins

CRM: 13340

Nome: Rodrigo Santos Ramos

CRM: 7948

Nome: Rodrigo Sausen Raineski

CRM: 16007

### CONCLUSÃO

O estabelecimento de saúde cumpre com os requisitos desta Portaria para a habilitação solicitada.

( ) SIM ( ) NÃO

LOCAL: Lages/SC


DATA:

ACORDO

CARIMBO E ASSINATURA DO GESTOR MUNICIPAL DO SUS DE

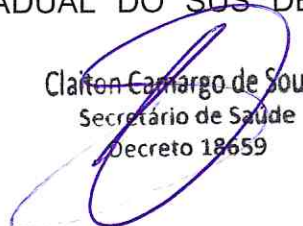
LOCAL:

DATA:

  
Claiton Camargo de Souza  
Secretário de Saúde  
Decreto 18659

ACORDO

CARIMBO E ASSINATURA DO GESTOR ESTADUAL DO SUS DE

  
Claiton Camargo de Souza  
Secretário de Saúde  
Decreto 18659