



| Município | Código Município | CNES | Nome Fantasia | Razão Social | Portaria de Habilitação |
|------------------------------|------------------|---------|--|---|------------------------------------|
| Araguaína (TO) | 170210 | 2467720 | Centro Odontológico Teotônio Segurado Araguaína | Prefeitura Municipal de Araguaína | 118/GM, de 19 de janeiro de 2006 |
| Belém (PA) | 150140 | 2333120 | Centro de Atenção em Saúde Bucal | Prefeitura Municipal de Belém | 2192/GM, de 08 de outubro de 2004 |
| Caruaru (PA) | 260410 | 8016348 | Centro de Especialidades Odontológicas III | Prefeitura Municipal de Caruaru | 2129/GM, de 04 de novembro de 2005 |
| João Pessoa (PB) | 250750 | 2400103 | Centro de Assistência Med Especializada - CAME | Prefeitura Municipal de João Pessoa | 770/SAS, de 23 de dezembro de 2004 |
| Londrina (PR) | 4113700 | 2577712 | UBS Centroclair Aparecida Pavan | Prefeitura do Município de Londrina | 2192/GM, de 08 de outubro de 2004 |
| Salvador (BA) | 292740 | 0003956 | CAE I Carlos Gomes | Secret Munic de Saúde Salvador | 217/GM, de 11 de fevereiro de 2005 |
| São Gonçalo do Amarante (CE) | 231240 | 3747964 | Centro Especializado em Odontologia Dr. Raimundo Filho Assis | Prefeitura Municipal de São Gonçalo do Amarante | 119/GM, de 19 de janeiro de 2006 |
| Vitória da Conquista (BA) | 293330 | 2487780 | CEO Centro Especializado de Odontologia | Prefeitura Municipal de Vitória da Conquista | 2192/GM, de 8 de outubro de 2004 |

Parágrafo único. Os municípios de que trata este artigo passarão a receber incentivos financeiros destinados ao custeio dos serviços especializados de saúde, bucal, no valor de R\$ 15.400,00 (quinze mil e quatrocentos reais).

Art. 4º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência maio de 2006.

JOSÉ AGENOR ÁLVARES DA SILVA

PORTARIA Nº 1.995, DE 25 DE AGOSTO DE 2006

Altera a classificação de Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), dos municípios de Eusébio (CE) e Foz do Iguacu (PR).

O MINISTRO DE ESTADO DA SAÚDE, no uso de suas atribuições, e considerando as Portarias nº 599/GM e nº 600/GM, de 23 de março de 2006, e nº 1.572/GM, de 29 de julho de 2004, que estabelecem critérios de credenciamento/habilitação dos serviços especializados denominados Centros de Especialidades Odontológicas (CEO) e suas formas de financiamento; e

Considerando as deliberações/resoluções das Comissões Intergestores Bipartite (CIB), resolve:

Art. 1º Alterar a classificação dos Centros de Especialidades Odontológicas - CEO - Tipo 2 para Tipo 3, dos municípios a seguir relacionados:

| Município | Código Município | CNES | Nome Fantasia | Razão Social | Portaria de Habilitação |
|--------------------|------------------|---------|--|---------------------------------------|------------------------------------|
| Eusébio (CE) | 230428 | 3493849 | Centro de Especialidades Odontológicas Dra. Berenice Gonçalves | Prefeitura Municipal de Eusébio | 1.336/GM, de 11 de agosto de 2005 |
| Foz do Iguacu (PR) | 410830 | 2593939 | Centro de Especialidades Médicas | Prefeitura Municipal de Foz do Iguacu | 1.857/GM, de 11 de outubro de 2005 |

Parágrafo único. Os municípios de que trata este artigo passarão a receber incentivos financeiros destinados ao custeio dos serviços especializados de saúde bucal, no valor de R\$ 15.400,00 (quinze mil e quatrocentos reais).

Art. 2º Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, com efeitos financeiros a partir da competência maio de 2006.

JOSÉ AGENOR ALVARES DA SILVA

RETIFICAÇÕES

No Anexo III da Portaria nº 117/GM, de 19 de janeiro de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 15, de 20 de janeiro de 2006, Seção 1, Página 45.

ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|---------------------------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| PR | 412405 | Santa Terezinha de Itaipu | 2582783 | Unidade Mista de Saúde | PM Santa Terezinha de Itaipu | Municipal | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|---------------------------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| PR | 412405 | Santa Terezinha de Itaipu | 3893103 | Centro de Especialidades Odontológicas | PM de Santa Terezinha de Itaipu | Municipal | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

No Anexo IV da Portaria nº 117/GM, de 19 de janeiro de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 15, de 20 de janeiro de 2006, Seção 1, Página 45.

ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | CLASSIFICAÇÃO | |
|----|---------|------------------------|----------------|---|--|---------------|----------|
| | | | | | | LRPD ISOLADO | LRPD CEO |
| PE | 260260 | Brejo da Madre de Deus | 3702324 | Odontoplanos LTDA | Odontoplanos LTDA | 1 | - |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | CLASSIFICAÇÃO | |
|----|---------|------------------------|----------------|---|--|---------------|----------|
| | | | | | | LRPD ISOLADO | LRPD CEO |
| PE | 260260 | Brejo da Madre de Deus | 3287440 | CEO Centro de Especialidades Odontológicas São José | Prefeitura Municipal de Brejo da Madre de Deus | - | 1 |

No Anexo III da Portaria nº 118/GM, de 19 de janeiro de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 15, de 20 de janeiro de 2006, Seção 1, Página 49.

ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| PR | 411070 | Irati | 2517450 | CISAMCESPAR | Consortio Intermunicipal de saúde AMCESPAR | Estadual | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| PR | 411070 | Irati | 3834271 | Centro de Atenção a Saúde CEO CAPS | Consortio Intermunicipal de Saúde AMCESPAR | Estadual | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

No Anexo I, da Portaria nº 2.129/GM, de 4 de novembro de 2005, republicada no Diário Oficial da União nº 238, de 13 de dezembro de 2005, Seção 1, Página 35.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| RJ | 330620 | Vassouras | 2273748 | Hospital Universitário Sul Fluminense | Fundação Educacional Severino Sombra | Municipal | - | 1 | 50.000,00 | 8.800,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| RJ | 330620 | Vassouras | 3893979 | Centro de Especialidade Odontológica - HUSF | Fundação Educacional Severino Sombra | Municipal | - | 1 | 50.000,00 | 8.800,00 |

No Anexo da Portaria nº 217/GM, de 11 de fevereiro de 2005, publicada no Diário Oficial da União nº 30, de 15 de fevereiro de 2005, Seção 1, Página 39.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-------------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| PR | 4118501 | Pato Branco | 3387798 | Centro de Especialidades Odontológicas | Consórcio Intermunicipal de Saúde | Estadual | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-------------|----------------|---|---|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| PR | 411850 | Pato Branco | 3922014 | Centro de Especialidades Odontológicas | ASSIMS - Associação Intermunicipal de Saúde | Estadual | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

No Anexo da Portaria nº 2.192/GM, de 08 de outubro de 2004, publicada no Diário Oficial da União nº 197, de 13 de outubro de 2004, Seção 1, Página 28.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| GO | 5212501 | Luziânia | 2340208 | CAIS I | Prefeitura Municipal de Luziânia | Municipal | 1 | - | 40.000,00 | 6.600,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| GO | 5212501 | Luziânia | 3492222 | Centro de Odontologia Especializada | Prefeitura Municipal de Luziânia | Municipal | 1 | - | 40.000,00 | 6.600,00 |

No Anexo III da Portaria nº 2443/GM, de 12 de dezembro de 2005, publicada no Diário Oficial da União nº 238, de 13 de dezembro de 2005, Seção 1, Página 38.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|------------|----------------|--|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| GO | 521760 | Planaltina | 3653528 | Centro de Especialidades de Odontologia II | Prefeitura Municipal de Planaltina | Municipal | - | 1 | - | - | 8.800,00 |



LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|------------|----------------|--|--|-----------------|---------------|-------------|--------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | CEO TIPO III | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| GO | 521760 | Planaltina | 3834220 | Centro de Especialidades de Odontologia II | Prefeitura Municipal de Planaltina | Municipal | - | 1 | - | - | 8.800,00 |

No Anexo II da Portaria nº 462/GM, de 06 de março de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 45, de 07 de março de 2006, Seção 1, Página 34.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| SP | 353440 | Osasco | 0008044 | Policlínica Leonil Cre Bortolosso | Prefeitura do Município de Osasco | Municipal | - | 1 | 50.000,00 | 8.800,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| SP | 353440 | Osasco | 3945278 | Policlínica Leonil Cre Bortolosso | Prefeitura do Município de Osasco | Municipal | - | 1 | - | 8.800,00 |

No Anexo III da Portaria nº 462/GM, de 06 de março de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 45, de 07 de março de 2006, Seção 1, Página 34.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | CLASSIFICAÇÃO | |
|-------------|---------|-----------|----------------|---|--|---------------|----------|
| | | | | | | LRPD ISOLADO | LRPD CEO |
| MS | 500370 | Dourados | 2710919 | Centro Odontológico Especialidade | Prefeitura Municipal de Dourados | - | 1 |
| Total da UF | | 1 | - | - | - | - | 1 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | CLASSIFICAÇÃO | |
|-------------|---------|-----------|----------------|---|--|---------------|----------|
| | | | | | | LRPD ISOLADO | LRPD CEO |
| MS | 500370 | Dourados | 2710803 | Centro de Saúde de Dourados | Prefeitura Municipal de Dourados | 1 | - |
| Total da UF | | 1 | - | - | - | 1 | - |

No Anexo III da Portaria nº 680/GM, de 30 de março de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 63, de 31 de março de 2006, Seção 1, Página 133.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| SP | 351670 | Garça | 2054760 | Centro de Saúde II de Garça | Prefeitura Municipal de Garça | Municipal | 1 | - | - | 6.600,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| SP | 351670 | Garça | 3872106 | Centro de Especialidades Odontológicas | Prefeitura Municipal de Garça | Municipal | 1 | - | - | 6.600,00 |

No Anexo IV da Portaria nº 680/GM, de 30 de março de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 63, de 31 de março de 2006, Seção 1, Página 135.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | CLASSIFICAÇÃO | |
|-------------|---------|-----------|----------------|---|--|---------------|----------|
| | | | | | | LRPD ISOLADO | LRPD CEO |
| SP | 353440 | Osasco | 0008044 | Policlínica Leonil Cre Bortolosso | Prefeitura do Município de Osasco | - | 1 |
| Total da UF | | 1 | - | - | - | - | 1 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | CLASSIFICAÇÃO | |
|-------------|---------|-----------|----------------|---|--|---------------|----------|
| | | | | | | LRPD ISOLADO | LRPD CEO |
| SP | 353440 | Osasco | 3945278 | Policlínica Leonil Cre Bortolosso | Prefeitura do Município de Osasco | - | 1 |
| Total da UF | | 1 | - | - | - | - | 1 |

No Artigo 2º da Portaria nº 681/GM, de 30 de março de 2006, publicada no Diário Oficial da União nº 63, de 31 de março de 2006, Seção 1, Página 136.
ONDE SE LÊ:

| MUNICÍPIO | CÓDIGO MUNICÍPIO | CNES | NOME FANTASIA | RAZÃO SOCIAL | PORTARIA DE HABILITAÇÃO |
|---------------|------------------|---------|--|--|---|
| São Luís (MA) | 211130 | 2308302 | Centro Odontológico da Alemanha Bigada | Gerência Estadual de Qualidade de Vida | Portaria nº 1.652/GM, de 15 de setembro de 2005 |

LEIA-SE:

| MUNICÍPIO | CÓDIGO MUNICÍPIO | CNES | NOME FANTASIA | RAZÃO SOCIAL | PORTARIA DE HABILITAÇÃO |
|---------------|------------------|---------|--|--|---|
| São Luís (MA) | 211130 | 2308320 | Centro Odontológico da Alemanha Bigada | Gerência Estadual de Qualidade de Vida | Portaria nº 1.652/GM, de 15 de setembro de 2005 |

No Anexo da Portaria nº 770/GM, de 23 de dezembro de 2004, publicada no Diário Oficial da União nº 247, de 24 de dezembro de 2004, Seção 1, Página 54.
ONDE SE LÊ:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|---|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| GO | 5208004 | Formosa | 2534967 | Hospital Municipal de Formosa | Prefeitura Municipal de Formosa | Municipal | - | 1 | 50.000,00 | 8.800,00 |

LEIA-SE:

| UF | CÓD. M. | MUNICÍPIO | CÓDIGO NO CNES | NOME FANTASIA DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | RAZÃO SOCIAL DO ESTABELECIMENTO DE SAÚDE | TIPO DE REPASSE | CLASSIFICAÇÃO | | INCENTIVOS (R\$) | |
|----|---------|-----------|----------------|--|--|-----------------|---------------|-------------|------------------|----------------|
| | | | | | | | CEO TIPO I | CEO TIPO II | IMPLANTAÇÃO | CUSTEIO MENSAL |
| GO | 5208004 | Formosa | 3579263 | Centro de Especialidades Odontológicas - CEO | Prefeitura Municipal de Formosa | Municipal | - | 1 | 50.000,00 | 8.800,00 |

SECRETARIA EXECUTIVA

PORTARIA Nº 91, DE 22 DE AGOSTO DE 2006

Aprova Plano de Trabalho de apoio às ações de saúde do(a) FUNDACAO OSWALDO CRUZ.

O SECRETÁRIO EXECUTIVO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE - SUBSTITUTO, por Delegação de Competência através da Portaria GM/MS nº 93, de 05/02/2003, publicada no Diário Oficial da União nº 27, pág. 14, seção II, de 06/02/2003, no uso de suas atribuições legais, e com base nas condições consignadas no Decreto nº 825, de 28/05/93, com suas alterações, observadas as disposições do Decreto-lei nº 200, de 25.02.67, da Lei nº 8.666, de 21.06.93, com suas alterações, do Decreto nº 93.872, de 23.12.86, do Decreto nº 20, de 01.02.91; das Leis nº s 10.522, de 17.07.2002, 11.178, de 20.09.2005 e 11.306, de 16.05.2006; da Lei Complementar nº . 101, de 04.05.2000 e da Instrução Normativa/STN nº 01, de 15.01.97, no que couber, resolve:

Art. 1º - Aprovar o Plano de Trabalho, que faz parte integrante da presente Portaria, independentemente de transcrição, destinando recursos financeiros do Orçamento do Ministério da Saúde, no valor de R\$ 10.670.385,17 (dez milhões, seiscentos e setenta mil, trezentos e oitenta e cinco reais e dezessete centavos), com a finalidade de CONSTRUCAO DE UNIDADE DE SAUDE, conforme detalhamento a seguir:

Processo nº 25000.101866/2006-61

ÓRGÃO CEDENTE: MINISTÉRIO DA SAÚDE

ÓRGÃO EXECUTOR: FUNDACAO OSWALDO CRUZ

C.F.P. 10.303.1293.6145.0001DESPESAS DE CAPITAL = R\$ 10.670.385,17

NOTA DE CRÉDITO Nº 480087, de 29/06/2006 - R\$ 10.670.385,17

Art. 2º - O repasse dos recursos de que trata o artigo anterior será efetivado pelo Ministério da Saúde, de acordo com as suas disponibilidades financeiras e em conformidade com o cronograma de desembolso constante do Plano de Trabalho aprovado.

Art. 3º - O período de execução do objeto observará o prazo estabelecido no Plano de Trabalho, sendo que, esse período poderá ser alterado através de reformulação do Plano aprovado.

Art. 4º - As dotações orçamentárias correspondentes serão descentralizadas de acordo com as normas vigentes, devendo os recursos financeiros serem repassados através da Conta Única do Tesouro Nacional, sendo vedada a sua utilização de forma diversa da estabelecida no respectivo Plano de Trabalho, em conformidade com a legislação federal pertinente.

Art. 5º - Os valores, porventura, não empenhados no corrente exercício, terão seus saldos anulados no final do exercício orçamentário.

Art. 6º - Caberá ao Ministério da Saúde, ou a quem ele delegar, exercer o acompanhamento das ações previstas para a execução do Plano de Trabalho, de modo a apoiar e evidenciar a boa e regular aplicação dos recursos transferidos.

Art. 7º - Os bens patrimoniais produzidos ou adquiridos com os recursos desta transferência, integrarão o patrimônio do(a) FUNDACAO OSWALDO CRUZ, mediante a apresentação da respectiva declaração de incorporação.

Art. 8º - Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

ARIONALDO BOMFIM ROSENDO

AGÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE SUPLEMENTAR DIRETORIA DE FISCALIZAÇÃO

DECISÕES DE 14 DE AGOSTO DE 2006

O Diretor de Fiscalização da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, no uso de suas atribuições legais que lhe confere o Artigo 61, III, §5º da Resolução da Diretoria Colegiada - RDC nº 95, de 30/01/2002 e consoante o disposto no art. 15, V c/c art. 25, todos da RN nº 48, de 19/09/2003, vem por meio deste DAR CIÊNCIA da decisão proferida em processos administrativos às Operadoras relacionadas no anexo.

| Número do Processo na ANS | Nome da Operadora | Número do Registro Provisório ANS | Número do CNPJ | Tipo de Infração (artigos infringidos pela Operadora) | Valor da Multa (R\$) |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------|--|---------------------------------------|
| 33902.093170/2004-57 | Amico Saúde / Cigna Saúde | 306622 | 51.722.957/0001-82 | Limitar prazo de cob. para internação ao beneficiário. Art. 12, II, da Lei 9.656/98. | 50.000,00 (cinquenta mil reais) |
| 33902.146424/2003-66 (25789001103/2002-78) | Centro Trasmontano de São Paulo | 303623 | 62.638.374/0001-94 | Redução de rede credenciada sem autorização da ANS. Art. 17, § 4, da Lei 9.656/98. | 30.000,00 (trinta mil reais) |
| 33902.064793/2002-51 | Classic Saúde Ltda | 409553 | 03.458.260/0001-01 | Dim. de rede cred..Art. 17, § 4 da Lei 9.656/98 e art. 20 da Lei 9.656/98 c/c art. 8, § 1 da RDC 4/2000. | 75.000,00 (setenta e cinco mil reais) |
| 33902.074249/2003-06 | Coop. Dos Irmãos Bom Pastor | 413542 | 04.205.672/0001-94 | Red. capac. de rede hosp., sem autorização prévia da ANS. Art. 17, § 4º da Lei 9.656/98. | 100.000,00 (cem mil reais) |
| 33902.137329/2004-52 | Green Line Sistema de saúde Ltda | 325074 | 61.849.980/0001-96 | Deixar de assegurar cob. para exame previsto no Rol de Proced. obrig. Art. 12, I, "b", da Lei 9.656/98. | 50.000,00 (cinquenta mil reais) |