PROJETO DE LEI Nº 2.322/2024.

SUMULA: "AUTORIZA O MUNICÍPIO DE ALTA FLORESTA A ADERIR AO PROGRAMA DE CIRURGIAS ELETIVAS DO MUNICÍPIO DE PARANAÍTA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".

AUTORIA: EXECUTIVO MUNICIPAL

A CÂMARA MUNICIPAL DE ALTA FLORESTA, Estado de Mato Grosso, no uso de suas atribuições legais, aprovou e eu, **VALDEMAR GAMBA,** Prefeito Municipal, sanciono a seguinte Lei:

Art. 1.º- Fica o Poder Executivo Municipal autorizado a participar do Programa de Cirurgias Eletivas do Município de Paranaíta, mediante assinatura do Termo de Cooperação/Adesão.

Art. 2.º- O Município de Alta Floresta repassará ao Município de Paranaíta, o valor correspondente a R$50.000,00 (Cinquenta mil reais) mensais, como contrapartida pelo atendimento dos nossos munícipes.

Art. 3.º- As despesas com o presente Termo de Convênio, ocorrerá à conta da dotação orçamentária específica do Orçamento de 2025.

Art. 4.º- Esta Lei entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 5.º- Revogam-se as disposições em contrário.

Prefeitura Municipal de Alta Floresta-MT, em 19 de dezembro de 2.024.

VALDEMAR GAMBA
Prefeito Municipal

JUSTIFICATIVA

Apraz-nos encaminhar a Vossas Excelências para exame e indispensável aprovação o incluso Projeto de Lei Municipal n. ° 2.322/2024, de nossa iniciativa, que em súmula: **"AUTORIZA O MUNICÍPIO DE ALTA FLORESTA A ADERIR AO PROGRAMA DE CIRURGIAS ELETIVAS DO MUNICÍPIO DE PARANAÍTA, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS".**

O presente Projeto de Lei tem por objetivo autorizar o Município de Alta Floresta, mediante assinatura do Termo de Adesão e Compromisso, a aderir ao Programa de Cirurgias Eletivas do Município de Paranaíta, instituído pela Lei Municipal de Paranaíta n.° 1.208/2021 de 29/09/2021.

Os procedimentos que poderão ser realizados no Centro Cirúrgico do Hospital Municipal de Paranaíta: *Hemorroidectomia; Colecistectomia; Hernioplastia Epigástrica; Hernioplastia Incisional; Hernioplastia Inguinal (bilateral); Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral); Hernioplastia Recidivante; Vasectomia; Histerectomia total; Laqueadura Tubaria; Parto Normal humanizado; Parto cesariano; Pequenos Procedimentos do cirurgião geral; Pequenos Procedimentos do ginecologista/obstetrícia, cirurgias ortopédicas*, dentre outros.

Através da adesão do Município de Alta Floresta a este Programa de Cirurgias Eletivas, ensejará a o atendimento aos cidadãos do nosso município e a consequente diminuição da fila de espera, tendo em vista que muitos sofrem a anos aguardando por procedimentos cirúrgicos, fato este agravado pela suspensão deste em virtude da pandemia.

Diante do exposto, encaminhamos o presente Projeto de Lei a esta Egrégia Casa Legislativa, e solicitamos aos Nobres Edis, que a matéria ora encaminhada, seja analisada e estudada, e obtenha deliberação favorável em sua íntegra.

Reiteramos as Vossas Excelências a nossa expressão de grande estima e admiração.

Prefeitura Municipal de Alta Floresta-MT, em 19 de dezembro de 2024.

VALDEMAR GAMBA
Prefeito Municipal

PLANO DE TRABALHO PARA REALIZAÇÃO DE CIRURGIAS ELETIVAS NO MUNICÍPIO DE PARANAÍTA-MT

Objetivo Geral: contribuir com o Hospital Regional Albert Sabin na realização de Cirurgias Eletivas para a Região de Saúde Alto Tapajós, estado de Mato Grosso até que a nova sede seja inaugurada.

Objetivo Específico: reduzir a fila de espera e garantir a execução permanente das cirurgias eletivas na região.

Justificativa:

Considerando a necessidade de continuidade na realização das cirurgias eletivas no Hospital Municipal de Paranaíta na busca de desafogar o Hospital Regional Albert Sabin;

Considerando a demanda por cirurgias eletivas, ocasionada pela fila de espera na Região Alto Tapajós;

Considerando que a referência para a realização das cirurgias eletivas da região, é o Hospital Regional de Alta Floresta Albert Sabin, que não tem medido esforços para suprir a demanda regional, entretanto, sua estrutura física não tem suportado o volume de atendimentos diários, uma vez que ele é referência regional para os atendimentos de urgência e emergência, UTI, obstetrícia (maternidade), internações clínicas, além das cirurgias eletivas nas especialidades de cirurgia geral, ortopedia, ginecologia;

Considerando que, dos seis municípios que compõem a Região, quatro não possuem hospitais públicos credenciados ao SUS, e dependem exclusivamente do HRAFAS e representam aproximadamente 80% da população da Região.

Considerando o levantamento da demanda reprimida realizado pelos municípios da região Alto Tapajós em Outubro de 2024 que apresentou a necessidade de oferta de serviço conforme tabela abaixo:

Diante do cenário exposto, o município de Paranaíta apresenta Proposta para realização de cirurgias eletivas e exames da Região Alto Tapajós, no Hospital Municipal Alípio Cândido da Silva de Paranaíta, pelo período de 12 meses, a contar do seu início.

Introdução

O Município de Paranaíta possui em sua rede de saúde pública o Hospital Municipal Alípio Cândido da Silva, credenciado e habilitado junto ao Ministério da Saúde, CNES: 2471663, o qual apresenta a seguinte estrutura para realização das cirurgias:

- Um centro cirúrgico composto por duas salas cirúrgicas e uma sala de recuperação pós-anestésica – RPA e demais ambientes necessários;
- 39 leitos de enfermaria, sendo 22 leitos clínicos e 17 leitos cirúrgicos.
- Garantia do serviço de análises clínicas 24 horas, através de Laboratório terceirizado.
- Garantia do serviço de radiografia 24 horas.

Para o desenvolvimento das atividades do Centro Cirúrgico com excelência, o município dispõe da seguinte equipe composta com os seguintes profissionais e horários:

PROFISSIONAIS	QDE.	HORÁRIOS E DIAS DA SEMANA
Médico Cirurgião Geral	01	07:00 às 18:00 horas de segunda a sexta, e sobre aviso 24 horas
Médico Ginecologista/obstetra	01	07:00 às 18:00 horas de segunda a sexta, e sobre aviso 24 horas
Médico anestesiologista	01	07:00 às 18:00 horas de segunda a sexta, e sobre aviso 24 horas
Médico pediatra	01	07:00 às 18:00 horas de segunda a sexta, e sobre aviso 24 horas
Médico otorrinolaringologista	03	Plantão de 12 horas em 1 dia da semana
Médico cirurgião vascular	03	Plantão de 12 horas em 1 dia da semana
Médico ortopedista cirurgião	05	Plantão de 12 horas por mês
Médico bucomaxilo	02	Plantão de 12 horas por mês
Enfermeiro	02	24 horas todos os dias
Técnicos de enfermagem instrumentadores	02	24 horas todos os dias
Técnicos de enfermagem	06	24 horas todos os dias

Serviços a serem ofertados

Com a devida estrutura e equipe constituída e, com o compromisso de atender as medidas sanitárias vigentes, o município dispõe de capacidade instalada e propõe ofertar as seguintes cirurgias eletivas, para a região:

ESPECIALIDADE	PROCEDIMENTOS
Cirurgia Geral	Hemorroidectomia
	Colecistectomia
	Hernioplastia Epigástrica
	Hernioplastia Incisional
	Hernioplastia Inguinal (bilateral)
	Hernioplastia Inguinal/Crural (unilateral)
	Hernioplastia Recidivante
	Vasectomia
	Pequenos Procedimentos do cirurgião geral
	Endoscopia digestiva alta
Cirurgia Otorrinolaringologia	Adenoidectomia
	Amigdalectomia
	Exérese de papiloma em laringe, retirada de corpo estranho de ouvido, faringe, laringe, nariz
	Sinusotomia bilateral, esfenoidal e maxilar
	Timpanoplastia uni/bilateral
	Turbinectomia ou turbinoplastia unilateral
	Septoplastia para correção de desvio
	SinusotomiaTransmaxilar
Cirurgião Vascular	Varizes – tratamento cirúrgico unilateral – 1 membro
	Varizes – tratamento cirúrgico de varizes (bilateral)
Ginecologia	Laqueadura Tubária
	Histerectomia total
	Pequenos Procedimentos do ginecologista/obstetrícia
	Outras cirurgias ginecológicas
Cirurgia Ortopédica	Cirurgia múltiplas de joelho
	Cirurgia múltiplas de ombro
	Cirurgia de autoplastia total do joelho
Cirurgia Bucomaxilo	Frenectomia
	Cirurgias que possam ser realizadas em nossa estrutura e que não exija OPME

METAS MENSAIS

Propõe-se a realização de 1.236 procedimentos cirúrgicos e 216 exames durante o período de 12 meses de execução do programa de cirurgias eletivas.

Para garantir a flexibilidade das metas, quando o município participante requerer, poderá ser feito substituição entre cirurgias de especialidades diferente, para tanto, o município deverá solicitar e o municípios de Paranaíta analisará os custos e a possibilidade de autorização. Quando solicitado pelo município participante e sendo possível, poderá ser substituída cirurgias de otorrino ou vascular por outras especialidades. Quanto ao exame de endoscopia, o mesmo poderá ser substituído por cirurgia geral, sendo 2 (dois) exames de endoscopia para cada cirurgia geral ou vice versa. Ajustes nas substituições de especialidades serão permitidas sempre que houver possibilidade do hospital municipal de Paranaíta realizar o procedimento.

Desta forma, apresentamos o resumo dos serviços a serem ofertados para a Região Alto Tapajós:

CIRURGIAS

PROCEDIMENTO	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL
CIRURGIA GERAL e GINECOLÓGICA	39	468
CIRURGIA OTORRINO	15	180
CIRURGIA VASCULAR	15	180
CIRURGIA ORTOPÉDICA	24	288
CIRURGIA BUCOMAXILO	10	120
TOTAL CIRURGIA	**103**	**1.236**

EXAMES

PROCEDIMENTO	QUANT. MENSAL	QUANT. ANUAL
ENDOSCOPIA	18	216
TOTAL		**216**

Ressaltamos que, para a disponibilização destes serviços aos municípios da Região, no modelo que está sendo proposto, o custo mensal de execução dos serviços não varia o que leva a todos os municípios se comprometerem pela existência contínua de pacientes preparados para realizar as cirurgias conforme a grade que será disponibilizada. Cada ausência de paciente para a realização da cirurgia comprometerá diretamente o faturamento para os custeios dos serviços. Sendo assim, não será reposto a vaga ao município que deixar de encaminhar o paciente e será contato como meta cumprida.

METODOLOGIA

O Hospital Municipal de Paranaíta passará a ser um braço do Hospital Regional de Alta Floresta para auxiliar na execução das cirurgias eletivas com demanda reprimida no HRAF, além de realizar cirurgias de pacientes que serão demandadas das centrais municipais de regulação dos municípios.

A regulação dos pacientes aptos para a realização das cirurgias no HMP será realizada pela equipe do Hospital Regional que irá encaminhar a relação dos pacientes aptos a serem operados em Paranaíta e também pelas centrais de regulação dos municípios participantes.

A partir do início das atividades e definição das metas de cirurgias de cada município, será apresentada pelo município de Paranaíta a grade semanal de cirurgias.

Caberá à Central Municipal de Regulação de Paranaíta proceder à marcação da consulta pré-operatória com o especialista no HMP, se necessário, após o paciente já ter passado pelo atendimento com a equipe do HRAF ou por especialista via consórcio ou por outros meios que cada município irá promover, e ter recebido o encaminhamento cirúrgico e a liberação para a cirurgia;

O município participante será responsável por providenciar os exames pré-operatórios e apresentar o paciente devidamente apto para a realização da cirurgia;

A Central Municipal de Regulação de Paranaíta agendará os pacientes do mesmo município juntos, para facilitar o transporte;

Após o paciente passar por consulta com especialista e houver a confirmação da cirurgia, o paciente passará por consulta com anestesiologista, se solicitado;

Após liberação do anestesiologista para realização de cirurgia, caberá a Central Municipal de Regulação de Paranaíta juntamente com a Central municipal de referência do paciente, proceder à marcação da cirurgia que será informada com antecedência mínima de três dia;

O município participante ficará responsável em levar o paciente até o Hospital Municipal de Alípio Cândido da Silva no horário e data marcada, munido da liberação médica para a cirurgia.

A Central Municipal de Regulação de Paranaíta irá comunicar o município participante tão logo o paciente tenha alta médica para retorno ao seu município;

Caberá ao Hospital Regional Albert Sabin a garantia da retaguarda hospitalar para o Hospital Municipal de Paranaíta, para casos que requeiram maior complexidade.

Sobre o Transporte Sanitário do Paciente:

Sendo necessária continuidade da assistência hospitalar de maior complexidade ao paciente, após a cirurgia, a transferência dele para o Hospital Regional de Alta Floresta, será realizada pelo município de Paranaíta.

No caso de o paciente necessitar ser transferido para outro estabelecimento hospitalar, que não o HRAF, ele será transferido até o HRAF pelo município de Paranaíta, e o transporte até o outro estabelecimento hospitalar, será realizado pelo HRAF.

LEVANTAMENTO DE CUSTOS

Abaixo apresentamos os custos para funcionamento do Centro Cirúrgico, da Enfermaria Cirúrgica e do Ambulatório.

Custo Operacional:

DESCRIÇÃO	QUANTI mês	V. Unit	V. Total MÊS	V. Total Ano
Enfermeira no bloco cirúrgico 08 horas de segunda a sexta feira	01	7.000,00	7.000,00	84.000,00
Enfermeira na clínica cirúrgica sendo 12x36	04	7.000,00	28.000,00	336.000,00
Técnica em enfermagem interna bloco cirúrgico 08 horas de segunda a sexta feira	01	4.400,00	4.400,00	52.800,00
Técnica em enfermagem enfermaria cirúrgica (02 por plantão)	08	4.400,00	35.200,00	422.400,00
Serviços Gerais interna centro cirúrgico sendo 08 horas de segunda a sexta feira	1	3,100,00	3.100,00	37.200,00
Serviços Gerais enfermaria cirúrgica sendo 12x36	2	3,100,00	6.200,00	74.400,00
Técnica em enfermagem CME	01	4.400,00	4.400,00	52.800,00
Material p/ cirurgia (média)	103	228,00	23.484,00	281.808,00
OPME e equipamentos para cirurgia ortopédica, média entre os diversos tipos de cirurgia	24	1.400,00	33.600,00	403.200,00
Locação do aparelho de endoscopia	01	13.200,00	13.200,00	158.400,00
Insumos e medicamentos internação média 02 dias	103	280,00	28.840,00	346.080,00
Alimentação do paciente por dois dias	103	83,33	8.582,99	102.995,88
Lavanderia por dia	30	257,86	7.735,80	92.829,60
Alimentação equipe (11 pessoas)	330	38,00	12.540,00	150.480,00
Energia (total R$ 29.000,00) 30%	30%	8.700,00	8.700,00	104.400,00
TOTAL MÊS			**224.982,79**	**2.699.793,48**

Custos equipe médica:

DESCRIÇÃO	V. Mensal	V. ANUAL
Equipe Médica fixa (cirurgião geral, anestesista, ginecologista)	310.000,00	3.720.000,00
Médico fixo semanal otorrino	30.000,00	360.000,00
Médica fixa semanal cirurgiã vascular	30.000,00	360.000,00
Médico ortopedista com médico auxiliar uma semana por mês	45.000,00	540.000,00
Médico Bucomaxilo dois plantões de 12 horas por mês	18.000,00	216.000,00
TOTAL	**433.000,00**	**5.196.000,00**

TOTAL DOS CUSTOS PARA FUNCIONAMENTO DO CENTRO CIRURGICO

DESCRIÇÃO	VALOR MENSAL R$	VALOR ANUAL R$
Total custo operacional	224.982,79	2.699.793,48
Total custo médicos	433.000,00	5.196.000,00
TOTAL	**657.982,79**	**7.895.793,48**

PREVISÃO DE RECEITA

FATURAMENTO ATRAVÉS DO PROGRAMA FILA ZERO PARA AS 39 CIRURGIAS GINECOLÓGICA E CIRURGIA GERAL E 18 ENDOSCOPIA

PROCEDIMENTO	QUANT. MES	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
COLPOPERIONPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	1	1.117,62	1.117,62
COLPOPERIONPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR COM AMPUTAÇÃO DE COLO	1	1.347,60	1.347,60
COLPOPERIONPLASTIA POSTERIOR	1	1.117,62	1.117,62
COLPOPLASTIA ANTERIOR	1	1.117,62	1.117,62
HISTERECTOMIA COM ANEXECTOMIA	1	3.310,92	3.310,92
HISTERECTOMIA TOTAL	2	2.723,79	5.447,58
HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	2	1.976,49	3.852,98
LAQUEADURA TUBARIA	5	1.456,44	7.282,22
ENDOSCOPIA	18	379,00	6.822,00
COLECISTECTOMIA	6	2.989,02	17.934,12
HEMORROIDECTOMIA	3	947,82	2.843,46
HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA	1	2.405,19	2.405,19
HERNIOPLASTIA INCISIONAL	4	1.619,76	6.479,04
HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)	2	1.830,18	3.660,36
HERNIOPLASTIA INGUINAL/CRURAL (UNILATERAL)	4	1.913,91	7.655,64
HERNIOPLATIA UMBILICAL	2	1.304,97	2.609,94
POSTECTOMIA	3	657,36	1.972,08
TOTAL	57		76.975,99

FATURAMENTO ATRAVÉS DO PROGRAMA FILA ZERO PARA AS 15 CIRURGIAS OTORRINO E 15 CIRURGIA VASCULAR

PROCEDIMENTO	QUANT. MES	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
ADENOIDECTOMIA	2	1.044,54	2.089,08
AMIGDALECTOMIA	2	919,71	1.839,42
AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	8	1.011,66	8.093,28
SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	1	742,38	742,38

SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA	1	641,25	641,25
TURBINECTOMIA	1	946,95	946,95
TRATAMENTO CIRURGICO VARIZES BILATERAL	10	2.500,44	25.004,40
TRATAMENTO CIRURGICO VARIZES UNILATEARL	5	2.076,57	10.382,85
TOTAL	30		49.739,61

FATURAMENTO ATRAVÉS DO PROGRAMA FILA ZERO PARA 24 CIRURGIAS ORTOPÉDICAS

PROCEDIMENTO	QUANT. MES	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO JOELHO	2	11.345,00	22.690,00
CIRURGIA MULTIPLAS DE JOELHO (MÉDIA ENTRE ELAS)	19	11.000,00	209.000,00
CIRURGIA MULTIPLAS DE OMBRO (MÉDIA ENTRE ELAS)	3	2.784,60	8.353,80
TOTAL			240.043,80

TOTAL DE RECEITA ATRAVÉS DO FILA ZERO

PROCEDIMENTO	QUANT. MES	VALOR TOTAL MES
CIRURGIA GINECOLÓGICA E CIRURGIA GERAL E ENDOSCOPIA	57	76.975,99
CIRURGIA OTORRINO E VASCULAR	30	49.739,61
CIRURGIA ORTOPÉDICA	24	240.043,80
TOTAL	111	366.759,40

CONTRA PARTIDA DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO ALTO TAPAJÓS

- Os municípios serão responsáveis pela realização das consultas de avaliação e de todos os exames pré-operatórios dos pacientes;
- Os municípios serão responsáveis pelo translado dos pacientes até o município de Paranaíta e pelo retorno dos mesmos;

Os municípios propõem assumirem no período de 12 meses os seguintes valores:

MUNICÍPIO	VALOR MENSAL R$	VALOR ANUAL R$
ALTA FLORESTA	50.000,00	600.000,00
APIACÁS	25.000,00	300.000,00
CARLINDA	25.000,00	300.000,00
NOVA BANDEIRANTES	25.000,00	300.000,00
NOVA MONTE VERDE	25.000,00	300.000,00

PARANAÍTA	41.223,39	494.680,68
TOTAL	**191.223,39**	**2.294.680,68**

INVESTIMENTO DO GOVERNO ESTADUAL ALÉM DO REPASSE PELO FILA ZERO

Para fechamento dos custos do projeto, a região requer da Secretaria estadual de saúde de Mato Grosso o valor mensal de R$ 100.000,00 (cem mil reais) mensal que soma o montante de R$ 1.200.000,00 (um milhão e duzentos mil reais) para 12 meses do projeto.

TOTAL GERAL DE PREVISÃO DE RECEITA

RECEITA	VALOR MENSAL R$	VALOR ANUAL R$
FATURAMENTO FILA ZERO	366.759,40	4.401.112,80
CONTRAPARTIDA DOS MUNICÍPIOS	191.223,39	2.294.680,68
REPASSE DE CUSTEIO SES MT	100.000,00	1.200.000,00
TOTAL DA RECEITA	**657.982,79**	**7.895.793,48**
CUSTO DO PROJETO	**657.982,79**	**7.895.793,48**

MONITORAMENTO

As metas pactuadas neste Plano serão controladas pela equipe da Central Municipal de Regulação de Paranaíta e monitoradas pelo Controle, Avaliação e Auditoria da SMS de Paranaíta e pela equipe do Controle e Avaliação do ERSAF. Este o fará através dos relatórios de agendamento fornecidos pela CRR do ERSAF, análise do processamento das AIH's através do relatório emitido pelo SIHD2 (processado pela SMS de Paranaíta) e por visitas periódicas da equipe de supervisão médica do Controle e Avaliação do ERSAF, com emissão de relatório.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Diante dos dados apresentados o município de Paranaíta se compromete pela execução das metas propostas para a Região Alto Tapajós.

Caberá aos municípios da Região a garantia de possuir pacientes prontos para realização das cirurgias, para o adequado cumprimento do Plano de Trabalho.

Em caso de algum município da região Alto Tapajós zerar sua demanda de cirurgia eletiva, deverá ser inserido municípios de outras regiões para compor o programa e garantir assim o cumprimento das metas.

Caberá ao Hospital Regional Albert Sabin a garantia da retaguarda hospitalar para o Hospital Municipal de Paranaíta, para casos que requeiram maior complexidade.

Paranaíta-MT, 04 de novembro de 2024.

OSMAR ANTONIO MOREIRA
PREFEITO MUNICIPAL

ANDREIA FABIANA DOS REIS
Secretária Municipal de Saúde

MUNICÍPIO DE PARANAÍTA

ESTADO DE MATO GROSSO

CNPJ 03.239.043/0001-12

PLANEJAMENTO DE TRES SEMANAS DE TRABALHO DA EQUIPE DO CENTRO CIRURGICO

	Geral/GO	Cesária	Cesária	Geral/GO	Endoscopia
	Geral/GO	Otorrino	Vascular	Geral/GO	Endoscopia
	Geral/GO	Otorrino	Vascular	Geral/GO	Endoscopia
	Geral/GO	Otorrino	Vascular	Geral/GO	Endoscopia
	Geral/GO	Otorrino	Vascular	Geral/GO	Endoscopia
	Geral/GO	Otorrino	Vascular	Geral/GO	Geral/GO
	Geral/GO	Otorrino	Vascular	Geral/GO	Geral/GO

MUNICÍPIO DE PARANAÍTA
ESTADO DE MATO GROSSO
CNPJ 03.239.043/0001-12

PLANEJAMENTO DE UMA SEMANA DE TRABALHO DA EQUIPE DO CENTRO CIRURGICO

	Cirurgia prótese total joelho	Cirurgia prótese total joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia ombro	Cirurgia de artroscopia ombro
	Cirurgia prótese total joelho	Cirurgia de artroscopia ombro	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho
			Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho
			Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho
	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho
	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho	Cirurgia de artroscopia joelho		