



OFÍCIO N° 106/GAB/2025-LEGIS

Campo Novo do Parecis, 22 de outubro de 2025.

A Sua Excelência o Senhor

Vereador WILLIAN FREITAS RODRIGUES

Presidente da Câmara Municipal

CAMPO NOVO DO PARECIS - MT

Assunto: Resposta ao Requerimento 52/2025, de autoria do Ver. Milton Soares, tendo como coautores os Ver. Beito Machadinho, José Elias Balbino, Willian Freitas, Dr. Andrei e Joaquim Pereira dos Santos, por meio do qual solicitam ao Poder Executivo, por intermédio da Secretaria Municipal de Saúde, levantamento, registro, base de dados ou qualquer forma de catalogação relativa ao número estimado de munícipes diagnosticados com patologias graves, relacionadas no referido documento.

Senhor Presidente,

1. Ao cumprimentá-lo, apresento a essa Edilidade, conforme determina o art. 59, inciso XII, da Lei Orgânica Municipal, resposta ao Requerimento em epígrafe, nos termos da relação anexa, disponibilizada pela Secretaria Municipal de Saúde.
2. Coloco-me à disposição para dirimir quaisquer dúvidas e/ou apresentar informações adicionais, se necessário.

Atenciosamente,

EDILSON ANTÔNIO PIAIA

Prefeito Municipal



<u>NEOPLASIAS MALIGNAS</u>		
C069	NEOPLASIA MALIGNA DA BOCA, NAO ESPECIFICADA	1
C021	NEOPLASIA MALIGNA DA BORDA DA LINGUA	1
C290	NEOPLASIA MALIGNA DA CABECA DO PANCREAS	1
C760	NEOPLASIA MALIGNA DA CABECA, FACE E PESCOCO	1
C252	NEOPLASIA MALIGNA DA CAUDA DO PANCREAS	1
C412	NEOPLASIA MALIGNA DA COLUNA VERTEBRAL	2
C020	NEOPLASIA MALIGNA DA FACE DORSAL DA LINGUA	1
C751	NEOPLASIA MALIGNA DA GLANDULA HIPOFISE (PITUITARIA)	1
C089	NEOPLASIA MALIGNA DA GLANDULA SALIVAR MAIOR, NAO ESPECIFICADA	1
C73	NEOPLASIA MALIGNA DA GLANDULA TIREOIDE	4
C029	NEOPLASIA MALIGNA DA LINGUA, NAO ESPECIFICADA	2
C508	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA COM LESAO INVASIVA	2
C509	NEOPLASIA MALIGNA DA MAMA, NAO ESPECIFICADA	34
C720	NEOPLASIA MALIGNA DA MEDULA ESPINHAL	1
C709	NEOPLASIA MALIGNA DA MENINGE, NAO ESPECIFICADA	2
C696	NEOPLASIA MALIGNA DA ORBITA	1
C109	NEOPLASIA MALIGNA DA OROFARINGE, NAO ESPECIFICADA	1
C448	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE COM LESAO INVASIVA	2
C442	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE DA ORELHA E DO CONDUITO AUDITIVO EXTERNO	1
C443	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE DE OUTRAS PARTES E DE PARTES NAO ESPECIFICADAS	7
C444	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE DO COURO CABELUDO E DO PESCOCO	5
C446	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE DO MEMBRO SUPERIOR, INCLUINDO OMBRO	6
C445	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE DO TRONCO	7
C449	NEOPLASIA MALIGNA DA PELE, NAO ESPECIFICADA	31
C506	NEOPLASIA MALIGNA DA PORCAO AXILAR DA MAMA	1
C61	NEOPLASIA MALIGNA DA PROSTATA	15
C092	NEOPLASIA MALIGNA DA RETINA	1
C052	NEOPLASIA MALIGNA DA UVULA	1
C700	NEOPLASIA MALIGNA DAS MENINGES CEREBRAIS	1
C257	NEOPLASIA MALIGNA DE OUTRAS PARTES DO PANCREAS	1
C268	NEOPLASIA MALIGNA DO APARELHO DIGESTIVO COM LESAO INVASIVA	1
C181	NEOPLASIA MALIGNA DO APENDICE (VERMIFORME)	1
C716	NEOPLASIA MALIGNA DO CEREBELO	2
C710	NEOPLASIA MALIGNA DO CEREBRO, EXCETO LOBOS E VENTRICULOS	4
C538	NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO UTERO COM LESAO INVASIVA	2
C539	NEOPLASIA MALIGNA DO COLO DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	20
C186	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON DESCENDENTE	3
C187	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON SIGMOIDE	2
C189	NEOPLASIA MALIGNA DO COLON, NAO ESPECIFICADO	2
C251	NEOPLASIA MALIGNA DO CORPO DO PANCREAS	1
C549	NEOPLASIA MALIGNA DO CORPO DO UTERO, NAO ESPECIFICADO	1
C159	NEOPLASIA MALIGNA DO ESOFAGO, NAO ESPECIFICADO	3
C169	NEOPLASIA MALIGNA DO ESTOMAGO, NAO ESPECIFICADO	2
C229	NEOPLASIA MALIGNA DO FIGADO, NAO ESPECIFICADA	3
C179	NEOPLASIA MALIGNA DO INTESTINO DELGADO, NAO ESPECIFICADO	1
C148	NEOPLASIA MALIGNA DO LABIO, CAVIDADE ORAL E FARINGE COM LESAO INVASIVA	1
C342	NEOPLASIA MALIGNA DO LOBO MEDIO, BRONQUIO OU PULMAO	1
C699	NEOPLASIA MALIGNA DO OLHO, NAO ESPECIFICADO	1
C56	NEOPLASIA MALIGNA DO OVARIO	1
C259	NEOPLASIA MALIGNA DO PANCREAS, NAO ESPECIFICADO	7
C009	NEOPLASIA MALIGNA DO PENIS, NAO ESPECIFICADO	1
C505	NEOPLASIA MALIGNA DO QUADRANTE INFERIOR EXTERNO DA MAMA	1
C20	NEOPLASIA MALIGNA DO RETO	4
C729	NEOPLASIA MALIGNA DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL, NAO ESPECIFICADO	1
C155	NEOPLASIA MALIGNA DO TERCO INFERIOR DO ESOFAGO	1
C37	NEOPLASIA MALIGNA DO TIMO	2
C717	NEOPLASIA MALIGNA DO TRONCO CEREBRAL	2



C349	NEOPLASIA MALIGNA DOS BRONQUIOS OU PULMOES, NAO ESPECIFICADO	6
C408	NEOPLASIA MALIGNA DOS OSSOS E CARTILAGENS ARTICULARES DOS MEMBRO	3
C780	NEOPLASIA MALIGNA SECUNDARIA DOS PULMOES	2
		218
<u>DOENCA DE ALZHEIMER</u>		
G308	OUTRAS FORMAS DE DOENCA DE ALZHEIMER	4
G311	DEGENERACAO CEREBRAL SENIL, NAO CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	2
G312	DEGENERACAO DO SISTEMA NERVOZO DEVIDA AO ALCOOL	1
G309	DOENCA DE ALZHEIMER NAO ESPECIFICADA	27
		34
<u>ESCLEROSE MULTIPLA</u>		
G35	ESCLEROSE MULTIPLA	9
<u>TUBERCULOSE ATIVA</u>		
A158	OUTRAS FORMAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATORIAS, COM CONFIRMACAO BACTERIOLOGICA E	1
A168	OUTRAS FORMAS DE TUBERCULOSE DAS VIAS RESPIRATORIAS, SEM MENCAO DE CONFIRMACAO	3
A159	TUBERCULOSE NAO ESPECIFICADA DAS VIAS RESPIRATORIAS, COM CONFIRMACAO BACTERIOLOGICA E	1
A179	TUBERCULOSE NAO ESPECIFICADA DO SISTEMA NERVOZO	1
A160	TUBERCULOSE PULMONAR COM EXAMES BACTERIOLOGICO E HISTOLOGICO NEGATIVOS	11
A152	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMACAO HISTOLOGICA	3
A153	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMACAO POR MEIO NAO ESPECIFICADO	31
A151	TUBERCULOSE PULMONAR, COM CONFIRMACAO SOMENTE POR CULTURA	2
A162	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM MENCAO DE CONFIRMACAO BACTERIOLOGICA OU HISTOLOGICA	3
A161	TUBERCULOSE PULMONAR, SEM REALIZACAO DE EXAME BACTERIOLOGICO OU HISTOLOGICO	5
A169	TUBERCULOSE RESPIRATORIA, NAO ESPECIFICADA, SEM MENCAO DE CONFIRMACAO BACTERIOLOGICA	1
		62
<u>PARALISIA IRREVERSIVEL E INCAPACITANTE</u>		
G808	OUTRAS FORMAS DE PARALISIA CEREBRAL	4
G801	PARALISIA CEREBRAL DIPLEGICA ESPASTICA	1
G802	PARALISIA CEREBRAL HEMIPLEGICA ESPASTICA	2
G809	PARALISIA CEREBRAL NAO ESPECIFICADA	11
G800	PARALISIA CEREBRAL QUADRIPLAGICA ESPASTICA	5
		23
<u>TRAUMATISMO CRANIOENCEFALICO</u>		
S099	TRAUMATISMO NAO ESPECIFICADO DA CABECA	36
S098	OUTROS TRAUMATISMOS ESPECIFICADOS DA CABECA	5
S092	RUPTURA TRAUMATICA DO TIMPANO	3
S097	TRAUMATISMOS MULTIPLOS DA CABECA	5
		49
<u>MAL DE PARKINSON</u>		
G20	DOENCA DE PARKINSON	83
<u>ESPONDILOARTROSE ANQUILOSANTE</u>		
M45	ESPONDILITE ANCILOSANTE	8
<u>NEFROPATIA GRAVE</u>		



N180	DOENÇA RENAL EM ESTADIO FINAL	1
N189	INSUFICIENCIA RENAL CRONICA NAO ESPECIFICADA	25
N188	OUTRA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA	3
		29
<u>DOENÇA DE PAGET EM ESTADO AVANÇADO (OSTEITE DEFORMANTE):</u>		0
<u>CONTAMINAÇÃO POR RADIAÇÃO</u>		0
<u>SINDROME DA IMUNODEFICIENCIA ADQUIRIDA (AIDS)</u>		
B24	DOENÇA PELO VIRUS DA IMUNODEFICIENCIA HUMANA [HIV] NAO ESPECIFICADA	50
<u>HEPATOPATIA GRAVE</u>		
K746	OUTRAS FORMAS DE CIRROSE HEPATICA E AS NAO ESPECIFICADAS	6
K743	CIRROSE BILIAR PRIMARIA	1
		7
<u>FIBROSE SISTICA (MUCOVISCIDOSE)</u>		0
<u>HIDROCEFALIA</u>		
G919	HIDROCEFALIA NAO ESPECIFICADA	7
		0
<u>SINDROME DA TALIDOMIDA</u>		
<u>TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA (TEA) GRAU DE SUPORTE 3</u>		
F841	AUTISMO ATIPICO	31
F840	AUTISMO INFANTIL	623
		654



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: F467-698E-9067-8747

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:



EDILSON ANTONIO PIAIA (CPF 390.XXX.XXX-91) em 22/10/2025 13:47:28 GMT-04:00

Papel: Parte

Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Esta versão de verificação foi gerada em 22/10/2025 às 14:47 e assinada digitalmente pela 1Doc para garantir sua autenticidade e inviolabilidade com o documento que foi assinado pelas partes através da plataforma 1Doc, que poderá ser conferido por meio do seguinte link:

<https://camponovodoparecis.1doc.com.br/verificacao/F467-698E-9067-8747>