

Secretaria de Atenção Especializada à Saúde – SAES  
Ministério da Saúde  
Edifício Sede do Ministério da Saúde - Esplanada dos Ministérios  
Bloco G, 9º Andar, CEP: 70.058-900 - Brasília - DF

**Assunto:** Aumento do Limite Financeiro de Média e Alta Complexidade

Dirijo-me a V.Sra. para, em nome do Fundo Municipal de Saúde de **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**, encaminhar Deliberação CIB nº **XXX**/2024, a qual aprova a avaliação da produção ambulatorial e hospitalar nos sistemas oficiais SIA e SIH dos prestadores de serviços de saúde conforme a gestão do serviço, comparado ao Teto MAC sem Incentivos para o período do ano de 2023.

Portanto, solicitamos a recomposição do Teto de Média e Alta Complexidade conforme definido em Deliberação CIB.

Atenciosamente,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretário Municipal de Saúde de **XXXXXXXXXX**