

## ATA AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE

2º Quadrimestre de 2024

**Realizada em 30 de setembro de 2024.**

Aos 30 (trinta) dias do mês de setembro de 2024 (dois mil, e vinte e quatro), às 15h no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, realizou-se a Audiência Pública, na forma do Edital de Convocação nº 12/2024 e Lei Federal nº 8.689, de 27 de julho de 1993. O Presidente da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques-PR, Vereador Valmir Lucietto, após breve saudação declarou aberta a Audiência Pública para discussão e avaliação da Execução do Plano de Saúde no Segundo Quadrimestre de 2024 (dois mil, e vinte e quatro). Na oportunidade estiveram presentes vereadores, autoridades, membros da comunidade e os membros da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização desta Casa Legislativa: Vereador Valmir Lucietto – Presidente, Vereador e Vereador Sidinei José Giusti – Membro, sendo nomeado para o ato o vereador Revair José Rodrigues para substituir o vereador Matheus Roberto Schmidt Barea, esteve presente também a equipe técnica da Prefeitura Municipal e a Equipe Técnica da Secretaria Municipal de Saúde, cuja lista de presença segue em anexo a esta ata. Registra-se também, que a presente audiência pública não foi transmitida ao vivo pelo Facebook da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques em razão do período eleitoral. Após as apresentações iniciais, o presidente da comissão passou a palavra ao Sr. Clodoaldo Antônio Dallazen que, após breve apresentação, falou sobre a gestão financeira da saúde no segundo quadrimestre do ano de 2024 (dois mil, e vinte e quatro). Em seguida em data show, apresentou os Fundamentos Legais, Demonstrativos das receitas Constitucionais, Transferências do Sistema Único de Saúde – SUS, Receitas com Recursos Próprios, Saldo Bancário em 31 de agosto de 2024, Despesas Empenhadas, Demonstrativos das Receitas e Despesas em Saúde até o 2º Quadrimestre, e a Participação das Despesas com Ações e Serviços Públicos em Saúde que representa 24,04% (vinte e quatro virgula zero quatro por cento), demonstrando assim o cumprimento dos limites constitucionais aplicados em saúde até o final do segundo quadrimestre, o material apresentado segue anexo a esta Ata. Na sequência, foi passada a palavra ao Servidor Fabio Marcelo Ost, que realizou a apresentação, com o auxílio de slides, dos relatórios referentes à


destinação de recursos financeiros aplicados durante o Segundo Quadrimestre de 2024 na área da Saúde em relação a produtividade dos serviços, número de consultas básicas e especializadas pratadas pelo município e pelo CISOP, motivo das consultas, procedimentos ambulatoriais, exames prestados pelo município e pelo CISOP, consultas e procedimentos odontológicos, controle de estoque, imunização/vacinas, e vigilância sanitária. O conteúdo apresentado possui 28 (vinte e oito) páginas, que se encontram em anexo. Diante de tudo que foi exposto pela equipe técnica da prefeitura e pelo profissional de saúde, ficou demonstrado o cumprimento das metas dos recursos orçamentários da União, do Estado, e do Município a serem aplicados, obrigatoriamente, em ações e serviços públicos da saúde no Segundo Quadrimestre de 2024 (dois mil, e vinte e quatro). Em seguida, o Presidente da Comissão abriu aos presentes espaço para os questionamentos. Nada mais a ser tratado, o Presidente da comissão Vereador Valmir Lucietto encerrou a sessão, da qual, Eu Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva, Assistente Legislativa, lavrei a presente ata, que segue para ser assinada pelo Presidente e demais membros da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização.



**Valmir Lucietto**  
Presidente



**Sidinei José Giusti**  
Membro



**Revair José Rodrigues**  
Nomeado *ad hoc*



# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---



**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
AUDIÊNCIA PÚBLICA 2º QUADRIMESTRE 2024**

# **FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

## **APLICAÇÕES EM SAÚDE 2º Quadrimestre - EXERCÍCIO DE 2024**

**EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA  
Receitas e Despesas**

**E.C 29/000 – 15%  
M.SAUDE/SUS**

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

## FUNDAMENTOS LEGAIS

### □ Constituição Federal 1988:

***Título VIII-Ordem Social –Seção II –***

***Saúde-Art.196-197-198-199-200***

### □ LEI FEDERAL 8.080/1990

***Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes***

### □ LEI FEDERAL 8.142/1990

***Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde.***

### ***LEI FEDERAL 8.689 /1993***

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

## FUNDAMENTOS LEGAIS

### **Emenda Constitucional 29 de 13.09.2000.**

***Vincula os recursos orçamentários da União, Estados, Distrito Federal e Municípios a serem aplicados obrigatoriamente em ações e serviços públicos de saúde;***

**Percentuais Mínimos de Vinculações:**

<b>ANO</b>	<b>ESTADO</b>	<b>MUNICIPIO</b>
<b>2000</b>	<b>7%</b>	<b>7%</b>
<b>2001</b>	<b>8%</b>	<b>8,6%</b>
<b>2002</b>	<b>9%</b>	<b>10,2%</b>
<b>2003</b>	<b>10%</b>	<b>11,8%</b>
<b>2004</b>	<b>12%</b>	<b>15%</b>

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

## FUNDAMENTOS LEGAIS

- **Lei Orgânica Municipal**
- **Lei Fundo Municipal de Saúde**
- **Conselho Municipal de Saúde**

## AUDIÊNCIA PÚBLICA

**Fundamento legal:**

**LEI N.º. 8.689, DE 27 DE JULHO DE 1993**

**Art. 12. O gestor do Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo apresentará, trimestralmente, ao conselho de saúde correspondente e em audiência pública nas câmaras de vereadores e nas assembleias legislativas respectivas, para análise e ampla divulgação, relatório detalhado contendo, dentre outros, dados sobre o montante e a fonte de recursos aplicados, as auditorias concluídas ou iniciadas no período, bem como sobre a oferta e produção de serviços na rede assistencial própria, contratada ou conveniada.**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
**Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná**  
**CNPJ 09.401.856/0001-43**  
**Fone / Fax (45) 3286 – 1146**  
**Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000**

---

<b>RECEITAS CONSTITUCIONAIS</b>	<b>RECEITA BRUTA</b>	<b>REPASSE DE 15% SAÚDE</b>
IMPOSTOS	5.978.073,08	896.710,96
TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO	19.589.029,08	2.938.354,36
TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO	20.811.128,76	3.121.669,31
<b>TOTAL</b>		<b>6.956.734,63</b>

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

## TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE - SUS

TRANSFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) 2º Quadrimestre	7.769.647,59

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná  
CNPJ 09.401.856/0001-43  
Fone / Fax (45) 3286 – 1146  
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

**RECEITAS COM RECURSOS  
PRÓPRIOS**

**2º Quadrimestre**

**TOTAL DAS RECEITAS**

**4.128.485,55**

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

## **SALDO BANCÁRIO EM 31 de Agosto 2018**

SALDO CONTA CORRENTE SAÚDE	464.112,46
SALDO EM CONTAS CORRENTES DO SUS	4.044.448,68
TOTAL	4.508.561,14

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná  
CNPJ 09.401.856/0001-43  
Fone / Fax (45) 3286 – 1146  
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

## DESPESAS EMPENHADAS

<b>DESCRIÇÃO DA DESPESA</b>	<b>2º Quadrimestre</b>
DESPESAS COM PESSOAS E ENCARGOS	5.628.382,85
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	10.025.810,31
DESPESAS DE CAPITAL	1.226.693,17
<b>TOTAL DA DESPESA</b>	<b>16.880.886,33</b>

**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS EM SAÚDE ATÉ  
O 2º QUADRIMESTRE**

RECEITAS ATÉ O QUADRIMESTRE

**18.854.867,77**

DESPESAS EMPENHADAS ATÉ O  
QUADRIMESTRE

**16.880.886,33**

# FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná

CNPJ 09.401.856/0001-43

Fone / Fax (45) 3286 – 1146

Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

## **PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.**

**2024.....24,04%**



**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná  
CNPJ 09.401.856/0001-43  
Fone / Fax (45) 3286 – 1146  
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

---

**UMA BOA TARDE A TODOS.**





# **Governo Municipal de Capitão Leônidas Marques**

Secretaria Municipal de Saúde

Audiência Pública

2º Quadrimestre de 2024



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

## Consultas (Ambas)



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Consulta Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Ambas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
maio	2024	7.121	78.781,21	26,24 %
junho	2024	6.533	84.603,13	24,07 %
julho	2024	6.624	87.863,78	24,41 %
agosto	2024	6.862	72.609,37	25,28 %
<b>Total</b>		<b>27.140</b>	<b>323.857,49</b>	

Sexo Masculino

10391 38,29%

Sexo Feminino

16749 61,71%



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Consulta Síntico por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Ambas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	7.176	26,44 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	3.228	11,89 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	3.170	11,68 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	3.093	11,40 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	3.022	11,13 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	2.701	9,95 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	1.684	6,20 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	1.682	6,20 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	1.384	5,10 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>27.140</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Consulta Sintético por Especialidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Ambas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados /

Ordenação: Quantidade

Especialidade	Quantidade	Vir. Médio Unit	Valor Total	%
225142 MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	18.270	0,01	182,70	67,32 %
225125 MÉDICO CLÍNICO 225125	2.124	0,01	21,24	7,83 %
223565 ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA	1.694	0,01	16,94	6,24 %
251510 PSICÓLOGO CLÍNICO 251510	1.392	0,01	13,92	5,13 %
225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	922	110,00	101.420,00	3,40 %
225133 MÉDICO PSIQUIATRA 225133	669	140,00	93.660,00	2,46 %
223505 ENFERMEIRO 223505	406	0,01	4,06	1,50 %
223710 NUTRICIONISTA 223710	356	0,01	3,56	1,31 %
223810 FONOAUDIÓLOGO GERAL 223810	350	0,01	3,50	1,29 %
225120 MÉDICO CARDIOLOGISTA 225120	319	163,85	52.268,15	1,18 %
225203 MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR 225203	227	183,33	41.615,91	0,84 %
223405 FARMACÊUTICO 223405	226	0,01	2,26	0,83 %
I3494 MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO 225112	66	415,83	27.444,78	0,24 %
225275 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA 225275	48	100,00	4.800,00	0,18 %
223605 FISIOTERAPEUTA GERAL 223605	47	0,01	0,47	0,17 %
I3560 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA GERAL PARA	24	100,00	2.400,00	0,09 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>27.140</b>		<b>323.857,49</b>	



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Consultas Especializadas



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Consulta Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Consultas Especializadas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
maio	2024	970	78.609,71	24,40 %
junho	2024	965	84.547,45	24,28 %
julho	2024	1.030	87.807,84	25,91 %
agosto	2024	1.010	72.550,85	25,41 %
<b>Total</b>		<b>3.975</b>	<b>323.515,85</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Consulta Sintético por Especialidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Consultas Especializadas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados /

Ordenação: Quantidade

Especialidade	Quantidade	Vlr. Médio Unit	Valor Total	%
251510 PSICÓLOGO CLÍNICO 251510	1.377	0,01	13,77	34,64 %
225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	921	110,00	101.310,00	23,17 %
225133 MÉDICO PSIQUIATRA 225133	669	140,00	93.660,00	16,83 %
223810 FONOAUDIÓLOGO GERAL 223810	324	0,01	3,24	8,15 %
225120 MÉDICO CARDIOLOGISTA 225120	319	163,85	52.268,15	8,03 %
225203 MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR 225203	227	183,33	41.615,91	5,71 %
I3494 MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO 225112	66	415,83	27.444,78	1,66 %
225275 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA 225275	48	100,00	4.800,00	1,21 %
I3560 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA GERAL PARA	24	100,00	2.400,00	0,60 %
<b>Total Geral.:</b>	<b>3.975</b>		<b>323.515,85</b>	





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Consulta Sintético por Profissionais

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Hora Inicial: 00:00 Hora Final: 23:59

Consultas Especializadas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados /

Ordenação: Quantidade

Profissional	Quantidade	Valor Total	%
8496-1 FAIVRON ALTIR CANAL	451	63.140,00	11,35 %
6637-1 ROSIMARY YKEDA GOMES SCHULZ	415	4,15	10,44 %
8155-11 UZIARA CHRYSTIANE DE MOURA DALLAZEN	365	3,65	9,18 %
1105-1 MARCELO DA SILVA - GERAL - COLUNA	326	35.860,00	8,20 %
9452-11 KELLY MENDES	324	3,24	8,15 %
4219-1 RAFAEL HILLEBRAND FRANZON	319	52.268,15	8,03 %
6631-1 RONALDO SOTINE - GERAL - JOELHO TORN PÉ OMBRO COTOV PUNHO	307	33.770,00	7,72 %
3994-1 GUSTAVO PLATZECK DE ANGELIS - GERAL - JOELHO QUADRIL	288	31.680,00	7,25 %
9531-11 ISABELLY DE CARLI BONI	270	2,70	6,79 %
9304-11 LUCMEN ABED GHAZZAOUI	227	41.615,91	5,71 %
9482-11 FRANCISCO ROSADO FILHO	218	30.520,00	5,48 %
8561-11 PATRICIA CRISTINA HOFFMANN	212	2,12	5,33 %
9284-11 JOICE DE SOUZA PIVA	115	1,15	2,89 %
8238-11 HUGO VINICIUS VASSELAI	72	7.200,00	1,81 %
8076-1 ICARO BERTECHINI SOLER LOPES	66	27.444,78	1,66 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>3.975</b>	<b>323.515,85</b>	



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Consultas Especializadas – CISOP



CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP

Recepções de Usuários

Data entre 01/05/2024 e 31/08/2024

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Especialidade

C.N.P.J.: 00.944.673/0001-08

Página: 1 de 1

Data: 27/09/2024

Horário: 09:15:42

	Quantidade	Valor
<b>34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES</b>	<b>2.957</b>	<b>211.315,00</b>
71 - MEDICO HANSENOLOGISTA	14	1.330,00
179 - MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	18	1.710,00
214 - MÉDICO PEDIATRA	714	57.120,00
219 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	45	3.600,00
227 - MÉDICO NEFROLOGISTA	78	5.460,00
228 - MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA	8	560,00
229 - MÉDICO NEUROLOGISTA	178	12.460,00
232 - MÉDICO CARDIOLOGISTA	203	10.150,00
234 - MÉDICO PNEUMOLOGISTA	135	9.450,00
236 - MÉDICO DERMATOLOGISTA	142	9.940,00
237 - MÉDICO REUMATOLOGISTA	53	3.710,00
239 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	132	9.240,00
247 - MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR	1	50,00
250 - MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	85	4.250,00
251 - MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	15	1.425,00
252 - MÉDICO CIRURGIAO PLASTICO	5	250,00
253 - MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO	4	280,00
256 - MÉDICO NEUROCIRURGIÃO	19	1.330,00
257 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA	378	18.900,00
258 - MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	123	6.150,00
259 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	11	550,00
260 - MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	37	2.590,00
261 - MÉDICO UROLOGISTA	151	7.550,00
278 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	64	5.120,00
372 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	17	1.615,00
414 - MÉDICO AVALIAÇÃO ACIDENTE MATERIAL BIOLÓGICO	2	140,00
421 - MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	9	855,00
423 - MÉDICO NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	13	1.235,00
424 - MÉDICO UROLOGISTA PEDIÁTRICO	8	760,00
426 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA PARA CRIANÇA (0 A 12)	31	2.480,00
427 - MÉDICO ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO	20	1.900,00
428 - MÉDICO CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	5	475,00
429 - MÉDICO PSIQUIATRA (NÚCLEO/INTERIOR)	239	28.680,00
<b>Total</b>	<b>2.957</b>	<b>211.315,00</b>



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Procedimentos Ambulatoriais



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

#### Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Acumulado - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Sexo: Ambos

Mês	Ano	Quantidade	%
maio	2024	12.920	27,11 %
junho	2024	11.748	24,66 %
julho	2024	11.307	23,73 %
agosto	2024	11.674	24,50 %

**Total Geral....: 47.649**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

#### Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Por Unidade de Saúde - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Sexo: Ambos

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	10875	22,82 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	7129	14,96 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	6375	13,38 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	5899	12,38 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	4847	10,17 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	4341	9,11 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	3648	7,66 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	2395	5,03 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	2019	4,24 %
1194-1 MASTERFISIO HABILITE	121	0,25 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>47.649</b>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Quantitativo Geral - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Sexo: Ambos

Procedimento	Quantidade	Valor Total	%	
0101040083	MEDIÇÃO DE PESO	15364	0.00	32,24 %
0301100039	AFERICAO DE PRESSAO ARTERIAL	13790	0.00	28,94 %
0301100250	AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	7026	0.00	14,75 %
0301100195	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	2679	0.00	5,62 %
0301100209	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2225	0.00	4,67 %
0301040079	ESCUITA INICIAL ORIENTACAO ACOLHIMENTO A DEMANDA	1445	0.00	3,03 %
0101040075	MEDIÇÃO DE ALTURA	978	0.00	2,05 %
0214010015	GLICEMIA CAPILAR	789	0.00	1,66 %
0301100284	CURATIVO SIMPLES	508	0.00	1,07 %
0101030010	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	461	0.00	0,97 %
0301050139	BUSCA ATIVA	359	0.00	0,75 %
0301050147	VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL SUPERIOR	347	0.00	0,73 %
0201020033	COLETA DE MATERIAL P EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	175	0.00	0,37 %
0301100276	CURATIVO ESPECIAL	164	0.00	0,34 %
0214010104	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	146	0.00	0,31 %
0301100225	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	143	0.00	0,30 %
0214010090	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	143	0.00	0,30 %
0301100268	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	133	0.00	0,28 %
0301100152	RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	117	0.00	0,25 %
0214010082	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE	91	0.00	0,19 %
0214010040	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	89	89.00	0,19 %
0301100101	INALACAO NEBULIZACAO	85	0.00	0,18 %
0214010058	TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HIV	74	74.00	0,16 %
0214010074	TESTE RAPIDO PARA SIFILIS	70	70.00	0,15 %
0301100217	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	67	0.00	0,14 %
0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECCÃO DE SARS-COVID-2	52	0.00	0,11 %
0401010015	CURATIVO GRAU II C OU S DEBRIDAMENTO	37	1198.80	0,08 %
0201020041	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	19	0.00	0,04 %
0301100241	ADMINISTRAÇÃO DE PENICILINA PARA TRATAMENTO DE SÍFILIS	17	0.00	0,04 %
0301100055	CATETERISMO VESICAL DE DEMORA	15	0.00	0,03 %
0301060118	ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	11	0.00	0,02 %
0301050058	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NIVEL MEDIO	7	0.00	0,01 %
0301010129	CONSULTA PUERPERAL	5	0.00	0,01 %
0077880098	TALA PROVISORIA	4	0.00	0,01 %
0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI	3	16.89	0,01 %
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	0.00	0,00 %
0301050112	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	2	0.00	0,00 %
0301050023	ASSISTENCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL NA	1	0.00	0,00 %
0401010066	EXCISAO EOU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES FERIMENTOS	1	0.00	0,00 %
0413010040	CURATIVO EM MEDIO QUEIMADO	1	31.25	0,00 %
0413010058	CURATIVO EM PEQUENO QUEIMADO	1	18.75	0,00 %
0301100012	ADMINISTRACAO DE MEDICAMENTOS NA ATENCAO ESPECIALIZADA	1	0.63	0,00 %
0301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO	1	0.00	0,00 %
0101040024	AVALIACAO ANTROPOMETRICA	1	0.00	0,00 %
<b>Total Geral..:</b>		<b>47.649</b>	<b>1499,32</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

#### Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Quantitativo Geral - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Procedimento: 0201020033 - COLETA DE MATERIAL P EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO

Sexo: Ambos

Procedimento	Quantidade	Valor Total	%
0201020033 COLETA DE MATERIAL P EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	175	0.00	100,00 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>175</b>	<b>0,00</b>	





Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Procedimentos Coletivos



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Coletivos

#### Sintético - Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Mês	Ano	Qtd Usuários	%
maio	2024	2.413	33,01 %
junho	2024	1.425	19,49 %
julho	2024	1.032	14,12 %
agosto	2024	2.441	33,39 %

**Total de Usuários..:**

**7.311**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Coletivos Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Unidade de Saúde	Qtd Proced.	Qtd Usuarios	%
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	194	2.431	33,25 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	186	2.726	37,29 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	74	1.049	14,35 %
1057-1 ACADEMIA DE SAUDE CENTRAL	66	1.105	15,11 %
<b>Total de Procedimentos..: 520</b>	<b>Total de Usuários..:</b>	<b>7.311</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Coletivos Síntico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Procedimento	Qtd Proced.	Qtd Usuários	Valor Unitário	Valor Total	%
0101020031 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	263	3.644	0,00	0,00	49,84 %
0101020023 ACAO COLETIVA DE BOCHECHO FLUORADO	170	2.272	0,00	0,00	31,08 %
0101010036 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	66	1.105	0,00	0,00	15,11 %
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA	17	222	0,00	0,00	3,04 %
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	1	46	0,00	0,00	0,63 %
0301080259 AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	1	20	0,00	0,00	0,27 %
0301040087 ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO BÁSICA	2	2	0,00	0,00	0,03 %
<b>Total de Procedimentos..:</b>	<b>520</b>	<b>Total de Usuários..:</b>	<b>7.311</b>	<b>0,00</b>	



Prefeitura Municipal  
**de Capitão Leônidas  
Marques**

# Exames



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Exames Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
maio	2024	46	1.411,94	17,29 %
junho	2024	44	1.933,29	16,54 %
julho	2024	71	3.160,29	26,69 %
agosto	2024	105	4.005,40	39,47 %
<b>Total Geral....:</b>		<b>266</b>	<b>R\$ 10.510,92</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Exames Síntico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024  
Tipo: Laboratoriais

Exame	Qtde.	Vlr. Médio Unit.	Valor Total	%
0000001008 TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE TOTG	42	20,65	867,30	16,09 %
0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	34	30,00	1.020,00	13,03 %
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TIA COOMBS INDIRETO (TESTE DA MAEZINHA)	31	24,92	772,52	11,88 %
0020212117 D DIMERO	28	106,00	2.968,00	10,73 %
0000001011 VDRL QUANTITATIVO	26	9,78	254,28	9,96 %
0202080153 HEMOCULTURA	22	39,96	879,12	8,43 %
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	14	7,11	99,54	5,36 %
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	10	5,13	51,30	3,83 %
0020212139 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	8	128,31	1.026,48	3,07 %
0202010791 DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT- PROBNP)	7	106,00	742,00	2,68 %
0202030962 PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	7	43,82	306,74	2,68 %
0000001002 CA 19-9	6	43,82	262,92	2,30 %
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO - TIBC	6	18,43	110,58	2,30 %
0000001009 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (SECRECAO VAGINAL)	5	34,77	173,85	1,92 %
0000001003 CKMB	4	14,10	56,40	1,53 %
0000001014 DOSAGEM DE ACIDO FÓLICO	2	23,99	47,98	0,77 %
0000001013 PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI CROMOSSOMOS	2	31,54	63,08	0,77 %
0001236789 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE (GENÉTICO)	2	228,90	457,80	0,77 %
0000001010 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (SECRECAO ANAL)	1	34,77	34,77	0,38 %
0202010112 DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	1	28,31	28,31	0,38 %
0000001001 DOSAGEM DE TRICOLIMOS	1	207,00	207,00	0,38 %
0000001007 PESQUISA DE ANTICORPOS PARA BRUCELOSE IGG	1	28,80	28,80	0,38 %
0000001006 PESQUISA DE ANTICORPOS PARA BRUCELOSE IGM	1	28,80	28,80	0,38 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>261</b>		<b>10.487,57</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Exames Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024  
Tipo: Não Laboratoriais

Exame	Qtde.	Vir. Médio Unit.	Valor Total	%
0302050027 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	5	4,67	23,35	100,00 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>5</b>		<b>23,35</b>	





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Exames Sintético por Convênios

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Convênio	Qtde.	Valor Médio Unit.	SubTotal	%
192-1 - EXAMES COMPLEMENTARES BIOCAP	261	40,18	10.487,57	98,12 %
136-1 - SUS	5	4,67	23,35	1,88 %
<b>Total Geral.....:</b>		<b>266</b>	<b>10.510,92</b>	



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Exames Laboratoriais - CISOP

**CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP**

C.N.P.J.: 00.944.673/0001-08

**Recepção de Exames**

Situação da Recepção de Exames = Recepcionado

Data entre 01/05/2024 e 31/08/2024

Unidade de Saúde de Origem = 34

Convênio = 3 ou 131 ou 195 ou 188

Mapa = 109

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Exame

	Quantidade	Valor
<b>34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES</b>	<b>35.721</b>	<b>199.722,53</b>
1 - FATOR REUMATOIDE	35	99,05
3 - DETERMINACAO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	86	117,82
5 - TESTE NAO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL	99	280,17
11 - DOSAGEM DE CALCIO	123	227,55
16 - DOSAGEM DE CREATININA	1.734	3.207,90
17 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	361	1.267,11
18 - FOSFATASSE ALCALINA	180	361,80
19 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	371	1.302,21
24 - DOSAGEM DE MAGNESIO	42	84,42
25 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	28	39,20
26 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.125	2.261,25
27 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.129	2.269,29
28 - TRIGLICERIDEOS	1.682	5.903,82
29 - DOSAGEM DE UREIA	1.262	2.334,70
30 - DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE HEMOSSSEDIMENTACAO (VHS)	195	532,35
32 - ANALISE DE CARACTERES FÍSICOS (PARCIAL DE URINA)	1.674	6.193,80
33 - HEMOGRAMA COMPLETO	4.171	17.142,81
34 - ANTIBIOGRAMA	1	4,98
38 - BACTEROSCOPIA (GRAM)	54	151,20
39 - CLEARANCE DE CREATININA	3	10,53
40 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	76	207,48
41 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO	576	3.237,12
44 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2.071	18.556,16
46 - DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	28	79,24
47 - DETERMINACAO DE TEMPO DE COAGULACAO	50	136,50
191 - DOSAGEM DE FOSFORO	1	1,85
193 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	1	1,85
214 - FSH - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	69	544,41
215 - LH - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE	52	466,44
216 - T4 - LIVRE DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	633	7.342,80
217 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	75	761,25
219 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	140	2.375,80
220 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	139	2.578,45
221 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	35	600,60

222 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	35	600,60
226 - UROCULTURA	13	73,06
232 - KTTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	152	877,04
233 - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	280	764,40
234 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	320	5.254,40
236 - DOSAGEM DE PROLACTINA	18	182,70
237 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	85	886,55
238 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	28	367,08
239 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) IgG	1	10,00
240 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICLAMIDIA (POR IMUNOFLUORESCENCIA) IgM	1	10,00
241 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	860	6.759,60
242 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	10	92,50
255 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	27	73,71
257 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	622	5.753,50
260 - DOSAGEM DE AMILASE	103	231,75
265 - DOSAGEM DE COLINESTERASE	8	29,44
266 - DOSAGEM DE CORTISOL	11	108,46
267 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	43	158,24
269 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	38	139,84
270 - DOSAGEM DE FERRITINA	587	9.151,33
271 - DOSAGEM DE FOLATO	22	344,30
274 - DOSAGEM DE INSULINA	129	1.311,93
275 - DOSAGEM DE LIPASE	71	159,75
277 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	75	609,00
278 - DOSAGEM DE MUÇO-PROTEINAS	7	14,07
279 - DOSAGEM DE POTASSIO	717	1.326,45
280 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	63	643,86
281 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	26	53,04
282 - DOSAGEM DE SODIO	493	912,05
283 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	4	52,44
284 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	3	46,05
285 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	29	254,04
286 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	72	627,12
287 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	987	15.041,88
288 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	38	205,58
291 - LEUCOGRAMA	1	2,73
298 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISIMA O (ASLO)	17	48,11
299 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - FAN - FATOR ANTINUCLEAR	50	858,00
300 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANT DE SUP. DO VIRUS DA HEP B (ANTI-HBS)	50	927,50
301 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANT E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	4	74,20
302 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	76	1.409,80
303 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	29	537,95
304 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	37,10
305 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	27	500,85
306 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	37,10
310 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	45	74,25
312 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	4	44,00
314 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	3	34,83
315 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLIS	3	51,48
316 - PROVA DO LACO	15	40,95

318 - TESTE FTA-ABS IGG P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	6	60,00
319 - TESTE FTA-ABS IGM P/ DIAGNOSTICO DA SIFILIS	5	50,00
321 - TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES VDRL GESTANTE	80	226,40
347 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D VITAMINA D	790	12.039,60
348 - TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE B (HBSAG)	18	333,90
349 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	580	7.731,40
350 - DOSAGEM DE FENITOINA	1	35,22
352 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	13	223,08
374 - DOSAGEM DE BETA-2-MICROGLOBULINA	1	13,55
380 - GASOMETRIA ARTERIAL PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 EXCESSO OU DEFICIT BASE	4	62,60
398 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	3	51,48
415 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	4	74,20
449 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	39	471,90
458 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	16	56,16
463 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	213	428,13
464 - DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM	2.047	3.786,95
465 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	1.644	3.041,40
468 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C	1	15,35
476 - TESTE TREPONEMICO PARA DETECAO DE SIFILIS	1	4,10
494 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	2	34,32
496 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	131	1.310,00
497 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	25	376,50
499 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	130	1.020,50
501 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	5	9,45
502 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	14,12
503 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	11	168,85
504 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	84	1.558,20
505 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	1	18,55
506 - DOSAGEM DE BARBITURATOS (FENOBARBITAL)	1	13,13
509 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	8	21,84
510 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	15	257,40
511 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	5	92,75
513 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	390	643,50
515 - DOSAGEM DE PARATORMONIO PTH	35	1.509,55
518 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	34,32
519 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	1	17,16
520 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	85	905,25
521 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	13	223,08
523 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	1	85,00
527 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	8	106,64
530 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	6	24,60
531 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	4,95
539 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	17	70,04

540 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	20	180,00
541 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA	2	4,08
542 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	1	14,13
544 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	4,60
551 - TRAB-ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH	25	1.017,50
552 - ANTITRANSGLUTAMINASE IGG	2	37,10
556 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGA	4	138,00
559 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA ULTRA-SENSIVEL (PCR-ULTRA)	6	55,50
564 - PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	1	1,65
583 - DOSAGEM DE ZINCO	35	547,75
592 - CARIOTIPOPAREAMENTO CROMOSSOMICOBANDA G	1	230,00
594 - CARIOTIPO X FRAGIL	1	243,00
599 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	2,01
602 - DOSAGEM DE ESTRIOLO	10	115,50
603 - DOSAGEM DE ESTRONA	14	155,68
611 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	5	92,75
612 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	5	92,75
613 - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBINA	4	11,40
614 - DOSAGEM DE CITRATO	8	16,08
615 - DOSAGEM DE OXALATO	2	7,36
622 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	1	2,01
629 - HEMOCULTURA	3	34,47
630 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIINSULINA	1	17,16
631 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	1	10,00
656 - DETERMINACAO DE INDICE DE TIROXINA LIVRE	1	12,54
659 - DETERMINACAO DE RETENCAO DE T3	3	37,62
661 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO	4	58,76
680 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	5	104,50
689 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	23	212,75
700 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	1	17,16
701 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	2	34,32
710 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	18	49,14
711 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	33	660,00
712 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	19	570,00
714 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	58,61
734 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	2	13,44
754 - DOSAGEM DE ALUMINIO	2	55,00
840 - ANTICORPOS ANTI CCP CYLIC CITRULINATED PEPTIDE	23	1.160,35
852 - DOSAGEM DE TROPONINA	11	99,00
853 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	7	93,45
950 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGM	1	34,50
951 - D DIMERO	1	52,85
953 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1.000	1.850,00
960 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	1.657	5.816,07
961 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1.523	5.345,73
974 - HOMOCISTEINA	9	195,12
984 - SELENIO	2	90,00
1265 - VITAMINA D 125 OH	136	3.740,00
1271 - PSA LIVRE	30	619,50
<b>Total</b>	<b>35.721</b>	<b>199.722,53</b>



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Exames Não Laboratoriais - CISOP

**CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP**

C.N.P.J.: 00.944.673/0001-08

**Recepção de Exames**

Situação da Recepção de Exames = Recepcionado

Data entre 01/05/2024 e 31/08/2024

Unidade de Saúde de Origem = 34

Mapa entre 99 e 108 ou entre 110 e 112

Convênio = 3 ou 131 ou 195 ou 188

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Exame

	Quantidade	Valor
<b>34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES</b>	<b>11.379</b>	<b>537.834,35</b>
49 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	342	39.330,00
50 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	128	9.600,00
51 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	77	5.775,00
52 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	11	825,00
54 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	42	2.940,00
55 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	110,00
56 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	56	4.200,00
58 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	46	3.220,00
59 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	42	2.856,00
60 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	11	748,00
61 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELA	1	80,00
62 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	247	17.290,00
83 - EXERESE DE TUMOR DE PELE E ANEXOS/CISTO SEBAEO/LIPOMA	7	87,22
85 - EXERESE DE CISTO DERMOIDE	5	400,00
89 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	1	29,00
98 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	1	34,00
102 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	1	29,00
106 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	62,00
107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	2	62,00
110 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10	330,00
112 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	2	74,00
114 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	1	37,00
116 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA DORSAL(AP + LATERAL)	6	204,00
118 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	37,00
130 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	2	68,00
131 - RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	34,00
135 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	35	1.050,00
136 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	5	130,00
140 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	3	93,00
143 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	57	10.545,00



151 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	4	124,00
153 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (DIREITO)	1	29,00
161 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1	180,00
164 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	2	58,00
167 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMP	3	540,00
172 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	6	186,00
173 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	35	6.300,00
175 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA COM LAUDO	2	56,00
176 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	2	360,00
177 - RADIOGRAFIA DE BACIA COM LAUDO	8	240,00
178 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES	1	180,00
179 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	15	3.000,00
182 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN	1	200,00
185 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (DIREITO)	2	58,00
186 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA	33	6.600,00
188 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE (DIREITO)	2	58,00
190 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	5	360,00
199 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO (ESQUERDA)	2	56,00
201 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE (ESQUERDO)	1	29,00
204 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (ESQUERDO)	1	29,00
246 - ELETROCARDIOGRAMA COM LAUDO	1	30,00
247 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	18	378,00
248 - IMITANCIOMETRIA	15	345,00
249 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	57	5.130,00
251 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	16	1.280,00
346 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	2	440,00
353 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	68	3.397,28
357 - LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS SESSAO	3	540,00
360 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO COM CONTRASTE COM LAUDO	1	130,00
364 - VIDEOLARINGOSCOPIA	1	120,00
375 - ESCANOMETRIA COM LAUDO	4	128,00
379 - PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C BRONCODILATADOR	101	7.575,00
390 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL COM LAUDO	1	31,00

394 - RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE COM LAUDO	2	58,00
395 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL) COM LAUDO	2	58,00
396 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P DETERMINACAO DE IDADE OSSEA COM LAUDO	18	486,00
397 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) COM LAUDO	2	58,00
400 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO COM LAUDO	1	28,00
412 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) COM LAUDO	6	174,00
417 - RADIOGRAFIA DE MAO COM LAUDO	1	28,00
419 - CAUTERIZACAO QUIMICA DE PEQUENAS LESOES ( ATÉ 5 LESÕES)	14	350,00
428 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	17	446,25
440 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL ARTICULACAO BAINHA TENDINOSA	1	40,00
447 - RADIOGRAFIA DE COXA (FEMUR) COM LAUDO	1	32,00
460 - BIOPSIA PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE	3	42,30
466 - EXCISAO E SUTURA DE LINFANGIOMA NEVUS	1	29,86
478 - ARTROCENTESE DE GRANDES ARTICULACOES	2	80,00
481 - ELETROCOAGULACAO DE LESAO CUTANEA (ATÉ 5 LESÕES)	1	11,84
591 - TESTE DE SUPRESSAO DO GHG APOS GLICOSE	1	12,01
684 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS	13	2.860,00
765 - DOSAGEM DE ACIDO VANILMANDELICO	1	9,00
818 - BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES	3	77,49
903 - EXCISAO DE LESAO E/OU SUTURA DE FERIMENTO DA PELE ANEXOS E MUCOSA	31	717,96
924 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDONES	43	3.010,00
925 - ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM SEDACAO COM LAUDO	20	2.200,00
926 - DENSITOMETRIA OSSEA 2 SEGUIMENTOS COM LAUDO	27	3.510,00
942 - INFILTRACAO DE SUBSTANCIAS EM CAVIDADE SINOVIAL (ARTICULACAO, BAINHA TENDINOSA)	4	160,00
943 - AVALIAÇÃO / SESSÃO EM PSICOLOGIA	273	9.009,00
971 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO INFERIOR COM IMOBILIZACAO	5	400,00
972 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE FRATURA EM MEMBRO SUPERIOR COM IMOBILIZACAO	8	640,00
976 - TRATAMENTO CONSERVADOR DE LESAO LIGAMENTAR EM MEMBRO COM IMOBILIZACAO	3	240,00
978 - CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	2	120,00
979 - RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE	24	10.800,00

980 - RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE	116	46.400,00
981 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	32	6.400,00
987 - MAPA (MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL)	3	240,00
988 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFERIOR OU SUPERIOR - ARTERIAL OU VENOSO	10	1.800,00
990 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO / HIDROTERAPIA / ISO-STRETCHING (SESSÃO)	7.954	119.310,00
992 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	16	1.200,00
994 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	8	640,00
1110 - TRATAMENTO CIRURGICO DE SINDROME COMPRESSIVA EM TUNEL OSTEIO-FIBROSO AO NIVEL DO CARPO	1	250,00
1128 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (LINHA GESTANTE - QUALICIS)	52	10.400,00
1129 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	10	680,00
1147 - DENSITOMETRIA OSSEA DE CORPO INTEIRO	1	145,00
1201 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER BOLSA ESCROTAL	3	480,00
1202 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TESTICULOS	3	480,00
1203 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	24	4.080,00
1205 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	35	4.200,00
1208 - ECOCARDIOGRAMA FETAL	1	250,00
1213 - RADIOGRAFIA DE CAVUM E/OU ADENOIDES (LATERAL + HIRTZ) COM LAUDO	2	58,00
1214 - COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E ANESTESIA	13	5.460,00
1217 - ENDOSCOPIA COM BIOPSIA E ANESTESIA	32	8.960,00
1223 - POLIPECTOMIA DE COLON COM PINCA	3	900,00
1224 - POLIPECTOMIA DE ESOFAGO COM PINCA	3	900,00
1228 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ANESTESIA	1	350,00
1233 - ESPIROMETRIA / PROVA VENTILATÓRIA	6	300,00
1242 - ECOESCLEROSE DE VARIZES MEMBROS INFERIORES (CADA)	77	34.650,00
1249 - LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA FEITO NO CISOP OU MUNICIPIO	159	1.200,45
1434 - BOTA DE UNNA (NO CISOP)	13	0,00
1516 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	17	4.760,00
1517 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	3	840,00
1519 - ANGIOTOMOGRAFIA (CRANIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE, ARTERIAL OU VENOSO) COM CONTRASTE	6	2.850,00
1535 - AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA (ESTUDO URODINÂMICO)	1	380,00
1539 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA COM DOPPLER (LINHA GESTANTE - QUALICIS)	21	4.410,00
1540 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO (LINHA GESTANTE - QUALICIS)	1	1,69
1569 - ELETRO MANOMETRIA ANORETAL	4	1.200,00
1577 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS BIFOCAIS E MULTIFOCAIS CR INCOLOR OU ALTO INDICE CR VS - COM ARMAÇÃO	213	53.250,00

1579 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR (SESSÃO)	156	3.120,00
1594 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE COM LAUDO	6	546,00
1627 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (GESTANTE ALTO RISCO)	2	100,00
1629 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃO E EST. SUPERFICIAL (MAMAS BIL., TENDÕES,PÊNIS)	2	140,00
1644 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (GESTANTE ALTO RISCO)	8	800,00
1646 - AVALIAÇÃO / SESSÃO NEUROPSICOLOGIA	12	600,00
1658 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (REALIZADO COM EQUIPAMENTOS PÚBLICOS)	66	10.890,00
1688 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFE. OU SUPE. - ARTE. OU VENO. - PUBLICO	175	28.000,00
1742 - COJUNTO DE PLACA E BOLSA DRENÁVEL COM FLANGE RECORTÁVEL ATÉ 45MM OPACA	10	599,00
1755 - POLISSONOGRRAFIA TIPO 4 / APNEIA DO SONO (RESIDENCIAL)	2	360,00
1957 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM MEDIDA DE COLO UTERINO	1	90,00
1961 - NEUROLISE NAO FUNCIONAL DE NERVOS PERIFERICOS	1	580,00
1994 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO ( INTERNO )	1	200,00
1995 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA (INTERNO)	1	150,00
1997 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (INTERNO)	1	100,00
<b>Total</b>	<b>11.379</b>	<b>537.834,35</b>

**CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP**

C.N.P.J.: 00.944.673/0001-08

**Recepção de Exames**

Situação da Recepção de Exames = Recepcionado

Data entre 01/05/2024 e 31/08/2024

Unidade de Saúde de Origem = 34

Exame/Procedimento = 990

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Exame

	Quantidade	Valor
<b>34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES</b>	7.954	119.310,00
990 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO / HIDROTERAPIA / ISO-STRETCHING (SESSÃO)	7.954	119.310,00
<b>Total</b>	<b>7.954</b>	<b>119.310,00</b>

**CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP**

C.N.P.J.: 00.944.673/0001-08

**Recepção de Exames**

Situação da Recepção de Exames = Recepcionado

Data entre 01/05/2024 e 31/08/2024

Unidade de Saúde de Origem = 34

Exame/Procedimento = 1577

Agrupamento = Unidade de Saúde de Origem e Exame

	Quantidade	Valor
<b>34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES</b>	213	53.250,00
1577 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS BIFOCAIS E MULTIFOCAIS CR INCOLOR OU ALTO INDICE CR VS - COM ARMAÇÃO	213	53.250,00
<b>Total</b>	<b>213</b>	<b>53.250,00</b>



Prefeitura Municipal  
de Capitão Leônidas  
Marques

# Procedimentos Odontológicos



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Odontológicos Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Mês	Ano	Quantidade	%
maio	2024	1.304	18,01 %
junho	2024	1.795	24,79 %
julho	2024	2.096	28,94 %
agosto	2024	2.047	28,27 %

**Total**

**7.242**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Odontológicos

#### Sintético Por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Unidade	Usuários	Procedimentos	%
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	247	2.004	27,67 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	188	1.450	20,02 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	254	1.310	18,09 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	205	1.253	17,30 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	123	1.225	16,92 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>1.017</b>	<b>7.242</b>	





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Procedimentos Odontológicos Síntico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Procedimento	Quantidade	%
0307030059 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAIIS POR SEXTANTE	990	13,67 %
0101020104 ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	853	11,78 %
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NIVEL SUPERIOR NA ATENCAO BASICA EXCETO MÉDICO	763	10,54 %
0307010031 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	527	7,28 %
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMATICA	493	6,81 %
0307010120 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	461	6,37 %
0098900110 CONSULTA DE CONCLUSAO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO	340	4,69 %
0307030040 PROFILAXIA REMOCAO DA PLACA BACTERIANA	335	4,63 %
0098900114 DOR DE DENTE	303	4,18 %
0307010074 TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	259	3,58 %
0098900113 ALTERACAO EM TECIDOS MOLES	198	2,73 %
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	185	2,55 %
0000001019 PRESCRIÇÃO MEDICAMENTOSA	182	2,51 %
0301040079 ESCUTA INICIAL ORIENTACAO ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTANEA	178	2,46 %
0101020090 SELAMENTO PROVISORIO DE CAVIDADE DENTARIA	134	1,85 %
0301060037 ATENDIMENTO DE URGENCIA EM ATENCAO BASICA	93	1,28 %
0401010066 EXCISAO EOU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES FERIMENTOS DE PELE ANEXOS E	89	1,23 %
0307030024 RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAIIS (POR SEXTANTE)	85	1,17 %
0307010155 ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DE CRIANÇAS	79	1,09 %
0307010139 RESTAURACAO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA	71	0,98 %
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BASICAS (POR PACIENTE)	71	0,98 %
0307010104 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	69	0,95 %
0101020066 APLICACAO DE SELANTE (POR DENTE)	64	0,88 %
0414020120 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	56	0,77 %
0307020010 ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	52	0,72 %
0101020074 APLICACAO TOPICA DE FLUOR (INDIVIDUAL POR SESSAO)	46	0,64 %
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA	37	0,51 %



Prefeitura Municipal  
**de Capitão Leônidas  
Marques**

# Vacinas



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Vacina SI-PNI Síntico Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Pais: BRASIL

Estado: PARANÁ

Mês	Ano	Quantidade	%
maio	2024	635	24,01 %
junho	2024	701	26,50 %
julho	2024	643	24,31 %
agosto	2024	666	25,18 %
<b>Total</b>		<b>2.645</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Vacina SI-PNI Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Pais: BRASIL

Estado: PARANÁ

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	2.422	91,57 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	125	4,73 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	98	3,71 %
<b>Total</b>	<b>2.645</b>	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI  
Síntico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024  
País: BRASIL  
Estado: PARANÁ

Vacinas		Quantidade
25	Dupla adulto	315
26	Pneumocócica 10V	230
41	Meningocócica conjugada C	211
22	Poliomielite inativada	206
42	DTP/HB/Hib	206
24	Tríplice viral	171
14	Febre amarela	167
46	Tríplice bacteriana	158
28	Poliomielite oral (Bivalente)	158
45	Vacina rotavírus humano	155
57	Tri-plice bacteriana acelular (adulto)- dTpa	133
9	Hepatite B	102
67	HPV Quadrivalente	98
55	Hepatite A Pediátrica	72
74	Meningocócica ACWY	71
102	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY PED MENOR DE 5 ANOS	40
15	BCG	39
34	Varicela(atenuada)	38
103	Covid-19 - Pfizer (Comirnaty) - Bivalente	27
104	Vacina dengue (atenuada)	12
97	COVID-19-RNA, Moderna (Spikevax)	9
21	Pneumocócica 23V	7
37	Raiva em cultivo celular Vero	5
17	Haemophilus tipo b	4
35	Hepatite A	3
99	Covid-19 - PEDIÁTRICA - PFIZER COMIRNATY	2
43	Hexavalente	2
23	Imunoglobulina anti rábica	2
86	Covid-19 - Coronavac - Sinovac/Butantan	1
59	Pneumocócica 13V	1
<b>Total</b>		<b>2.645</b>



Prefeitura Municipal  
**de Capitão Leônidas  
Marques**

**Farmácia**



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Estoque Movimentação de Estoque - Saída Acumulado - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Mostrar Item Estornado Farmácia? NÃO

Apenas Saídas da Farmácia

Órgão de Origem da Receita: Todos

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Mês	Ano	Quantidade	Total R\$	%
maio	2024	501.295	150.674,1575	25,24 %
junho	2024	475.459	143.325,3651	23,94 %
julho	2024	513.086	150.192,5119	25,84 %
agosto	2024	496.048	146.538,0922	24,98 %
<b>Total:</b>		<b>1.985.888</b>	<b>590.730,1267</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Estoque

#### Movimentação de Estoque - Saída por Unidade - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Ordenação: Quantidade

Mostrar Item Estornado Farmácia? NÃO

Apenas Saídas da Farmácia

Órgão de Origem da Receita: Todos

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Unidade	Quantidade	Atendimentos	Pacientes	Total R\$	%
FARMACIA CENTRAL (CAPITAO) - FARMACIA	1071427	18475	7700	350.683,2585	53,95 %
FARMACIA PS ALTO ALEGRE DO IGUACU (CAPITAO) -	179422	2307	700	32.241,5452	9,03 %
FARMACIA PS SANTA MONICA (CAPITAO) - FARMACIA	162833	3256	1252	45.450,6834	8,20 %
FARMACIA PS SANTA RITA (CAPITAO) - FARMACIA	144998	3233	1324	38.528,4826	7,30 %
FARMACIA PS PEDRO DALLABRIDA (CAPITAO) - FARMACIA	140303	3068	1122	34.380,8633	7,07 %
FARMACIA PS BOM JESUS (CAPITAO) - FARMACIA	113491	1838	587	20.997,9364	5,71 %
FARMACIA UAPSF CENTRAL - FARMACIA	89118	2116	1012	28.488,7655	4,49 %
FARMACIA POSTO DE SAUDE BAIXADA - FARMACIA	57655	1501	609	14.342,0644	2,90 %
ALMOXARIFADO CENTRAL (CAPITAO) - ALMOXARIFADO	6149	84	32	4.958,4000	0,31 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	4287	823	409	4.664,5863	0,22 %
FARMACIA PS PRIMAVERA (CAPITAO) - FARMACIA	4233	373	281	4.127,7007	0,21 %
ALMOXARIFADO PSF PRIMAVERA (CAPITAO) - FARMACIA	3280	456	288	4.580,6907	0,17 %
ALMOXARIFADO (SALA DE CURATIVO - CAPITAO) - FARMACIA	2791	129	87	1.958,5878	0,14 %
FARMACIA C S CAPITAO ENFERMAGEM (CAPITAO) -	2767	120	75	358,2669	0,14 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	1963	316	188	3.719,7039	0,10 %
ALMOXARIFADO UAPSF CENTRAL - CENTRINHO - FARMACIA	771	24	20	459,4620	0,04 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE BAIXADA (CAPITAO) -	337	43	37	293,6721	0,02 %
CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO) -	59	13	7	471,0244	0,00 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE SANTA RITA (CAPITAO) -	3	2	2	12,2763	0,00 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	1	1	1	12,1562	0,00 %
	<b>1.985.888</b>	<b>38.178</b>	<b>10037</b>	<b>590.730,1267</b>	





## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Estoque

#### Movimentação de Estoque - Saída por Ação Terapêutica - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Apenas Saídas da Farmácia

Órgão de Origem da Receita: Todos

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Mostrar Item Estornado Farmácia? NÃO

(Não se Aplica)\* Itens em estoque que não tem ação terapêutica

Ação Terapêutica	Quantidade	Total R\$	%
ANTIDEPRESSIVO	280.307	41.318,4884	14,11 %
ANTIHIPERTENSIVO	124.194	25.654,7195	6,25 %
ANTIINFLAMATORIO	95.850	18.674,9119	4,83 %
ANALGESICOS	84.711	11.869,8242	4,27 %
REPOSITOR HORMONAL	80.323	12.825,3260	4,04 %
ANTIVARICOSO	79.530	32.312,7854	4,00 %
ANTIBIOTICO	72.735	45.350,6874	3,66 %
ANTICOAGULANTE	62.313	2.762,8824	3,14 %
ANTIULCEROSO (PEPTICO)	61.970	3.161,7669	3,12 %
ANTIALERGICO	61.360	12.467,9945	3,09 %
ANTIHIPERTENSIVOS	61.226	4.256,9663	3,08 %
HIPOGLICEMIANTE	55.638	5.486,3217	2,80 %
(Não se Aplica)*	55.101	52.868,4837	2,77 %
ACAO TERAPEUTICA INDEFINIDA	54.328	29.876,6305	2,74 %
OUTROS	48.808	31.213,4337	2,46 %
DIURETICO	44.127	2.640,3326	2,22 %
ANALGESICO	39.221	5.931,2427	1,97 %
ANTIPARKINSONIANO	37.030	16.354,0315	1,86 %
ANTICONVULSIVANTE	36.578	6.136,8552	1,84 %
ANTIPEMICO	35.037	5.490,8875	1,76 %
SUPLEMENTO VITAMINICO	33.292	7.200,4777	1,68 %
ANTIEMETICO	32.270	11.020,1122	1,62 %
ANSIOLITICO	31.285	3.423,6464	1,58 %
RELAXANTE MUSCULAR	27.119	2.418,0701	1,37 %
ANTIANEMICO	25.642	881,7292	1,29 %
ANTIBACTERIANO	25.192	17.108,8607	1,27 %
HIPOCOLESTEROLEMICO	25.020	5.994,7005	1,26 %
ANALGESICO NARCOTICO	24.270	6.799,4563	1,22 %



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Estoque

#### Movimentação de Estoque - Saída por Ação Terapêutica - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Apenas Saídas da Farmácia

Órgão de Origem da Receita: Todos

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Mostrar Item Estornado Farmácia? NÃO

(Não se Aplica)\* Itens em estoque que não tem ação terapêutica

Ação Terapêutica	Quantidade	Total R\$	%
BRONCODILATADOR	3.738	2.067,2135	0,19 %
ANTITERMICO	2.085	2.453,1905	0,10 %
HIDRATANTE	1.810	1.498,0389	0,09 %
ANTIESPASMÓDICO	1.535	5.485,4691	0,08 %
CARDIOTÔNICO	1.140	380,3424	0,06 %
MUCOLÍTICO	1.099	4.459,5427	0,06 %
CORTICOSTEROIDE	790	3.611,4350	0,04 %
ANTITUSSIGENO	773	5.823,1954	0,04 %
ANTIALÉRGICO	695	1.065,6804	0,03 %
VASODILATADOR CEREBRAL	650	227,0057	0,03 %
ANTIACIDO	568	1.885,3388	0,03 %
ANTIBIÓTICO TÓPICO	527	1.189,4872	0,03 %
ANTIREUMÁTICO	478	925,5722	0,02 %
EMOLIENTE	438	2.762,8350	0,02 %
REPOSITOR HIDROELETROLÍTICO	417	214,5087	0,02 %
ANTIBIÓTICO ANAERÓBICO	286	1.843,4173	0,01 %
REPOSITOR HIDRELETROLÍTICO	264	105,0148	0,01 %
ANTI-VIRÓTICO	176	390,2681	0,01 %
ANTIFÚNGICO	169	349,7439	0,01 %
LAXATIVO	137	443,4532	0,01 %
DESCONGESTIONANTE	124	107,9635	0,01 %
ANTIMICROBIANO	116	705,0793	0,01 %
ESCABICIDA	102	187,1249	0,01 %
ANTI-PARAZITÁRIO	98	288,1487	0,00 %
ANESTÉSICO	33	88,4008	0,00 %
ANTI-RETROVIRAL	30	4,8542	0,00 %
LUBRIFICANTE OCULAR	29	430,1667	0,00 %
ANTI-ÚLCEROSO- GASTROPROTETOR	28	282,8234	0,00 %
ANTI-ASMÁTICO	18	355,1598	0,00 %
<b>Total:</b>	<b>1.985.888</b>	<b>590.730,1267</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Estoque

#### Movimentação de Estoque - Entrada de Produtos por Fornecedor - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024  
Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Fornecedor	Quantidade	Total R\$	%
PROMEFARMA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	353.360	122.234,3910	14,68 %
INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS - FORNECEDOR DE PRODUTOS	223.330	30.652,6860	9,28 %
MEDIGRAM DISTRIBUIDORA DE MEDIC. LTDA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	206.780	38.553,0540	8,59 %
SOMA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	173.896	16.717,4419	7,23 %
MERCO SOLUÇÕES EM SAÚDE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	171.503	38.033,5400	7,13 %
CENTERMEDI - FORNECEDOR DE PRODUTOS	134.621	42.802,9460	5,59 %
PONTAMED FARMACÊUTICA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	123.720	17.602,2400	5,14 %
CIMED - FORNECEDOR DE PRODUTOS	96.650	9.383,4198	4,02 %
CRISTALIA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	80.410	35.025,1100	3,34 %
SULMEDIC - FORNECEDOR DE PRODUTOS	75.085	23.890,1200	3,12 %
CIRURGICA SANTA CRUZ - FORNECEDOR DE PRODUTOS	70.380	6.273,8400	2,92 %
FF DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	65.550	25.354,3500	2,72 %
TEUTO - FORNECEDOR DE PRODUTOS	62.200	7.344,4500	2,58 %
MEDLIVE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	49.980	2.389,0440	2,08 %
PRATI DONADUZZI - FORNECEDOR DE PRODUTOS	46.200	17.924,4400	1,92 %
RIOCLARENSE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	45.250	6.927,4000	1,88 %
ALTERMED MATERIAL MEDICO - FORNECEDOR DE PRODUTOS	44.990	11.505,7800	1,87 %
NATCOFARMA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	43.064	67.213,7200	1,79 %
STOCK MED - FORNECEDOR DE PRODUTOS	34.970	10.163,3100	1,45 %
MDG - FORNECEDOR DE PRODUTOS	30.030	13.905,5200	1,25 %
UNIAO QUIMICA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	28.585	22.859,8000	1,19 %
DIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	26.190	12.314,7000	1,09 %
ATLANTICO BC - FORNECEDOR DE PRODUTOS	21.940	11.316,7900	0,91 %
NOVA CIRURGICA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	21.500	24.285,0000	0,89 %
ATONS - FORNECEDOR DE PRODUTOS	20.640	1.987,6440	0,86 %
CONSORCIO PARANA SAUDE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	17.250	3.493,1286	0,72 %
ACCUMED - FORNECEDOR DE PRODUTOS	17.000	1.316,5018	0,71 %
CIRURGICA PARANAIVAI - FORNECEDOR DE PRODUTOS	14.220	1.606,8600	0,59 %
DIMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	13.912	7.764,1840	0,58 %
MAEVE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	13.600	929,9200	0,57 %



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Estoque

#### Movimentação de Estoque - Entrada de Produtos por Fornecedor - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Fornecedor	Quantidade	Total R\$	%
MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - FORNECEDOR DE PRODUTOS	400	2.996,0000	0,02 %
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA - UNIDADE DE SAÚDE	300	198,6000	0,01 %
ESFIGMED - FORNECEDOR DE PRODUTOS	300	2.700,0000	0,01 %
OCIAN - FORNECEDOR DE PRODUTOS	300	1.920,0000	0,01 %
ROSSANE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	290	6.119,0000	0,01 %
ECO FARMAS - FORNECEDOR DE PRODUTOS	250	1.394,5000	0,01 %
ACACIA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	240	1.120,3200	0,01 %
FULLFARMA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	210	599,2000	0,01 %
GEOLAB INDUSTRIA FARMACÊUTICA SA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	200	406,0000	0,01 %
PROLIFE CIRURGICA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	165	1.434,3000	0,01 %
NSA DISTRIBUIDORA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	110	836,0000	0,00 %
CIAMED DIST. DE MEDIC. LTDA - FORNECEDOR DE PRODUTOS	100	842,0000	0,00 %
UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL - FORNECEDOR DE PRODUTOS	60	408,0000	0,00 %
INNOVE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	60	4.212,0000	0,00 %
PIUNATURE - FORNECEDOR DE PRODUTOS	50	762,5000	0,00 %
NUTRIKCAL - FORNECEDOR DE PRODUTOS	35	4.776,0000	0,00 %
ALT EQUIPAMENTOS MEDICOS ODONTOLOGICOS - FORNECEDOR DE PRODUTOS	4	8.468,8400	0,00 %
<b>Total:</b>	<b>2.406.573</b>	<b>780.372,9411</b>	



Prefeitura Municipal  
de **Capitão Leônidas**  
**Marques**

# Vigilância Sanitária



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Vigilância Sanitária Visitas - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024  
Situação: Todas

Unidade	Quantidade	%
1050-1 SMS DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	168	100,00 %
<b>Total Geral..:</b>	<b>168</b>	



## PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

### Relatório de Vigilância Sanitária Procedimentos - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2024 Data Final: 31/08/2024

#### SMS DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES

Procedimento	Quantidade	%
0213020068 ANALISE FISICOQUIMICA DE AGUA MONITORAMENTO PARA CLORO FLUOR E TURBIDEZ	69	29,24 %
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILANCIA SANITÁRIA	43	18,22 %
0213020033 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	34	14,41 %
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	33	13,98 %
0802020020 NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	30	12,71 %
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	7	2,97 %
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	7	2,97 %
0102020027 ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE DO TRABALHADOR	6	2,54 %
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	6	2,54 %
0000000788 ANALISE LEITE DAS CRIANÇAS	1	0,42 %
<b>Total:</b>	<b>1</b>	
<b>Total geral:</b>	<b>236</b>	

## **Fabio Macelo Ost**

Agente de Administração

[clmsaude@caplmarques.com.br](mailto:clmsaude@caplmarques.com.br)







# Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques

E-mail: [camaraclm@camaraclm.com.br](mailto:camaraclm@camaraclm.com.br)

Av. Iguaçu, 290 - Centro - Fone/Fax (45) 3286-1144

CEP 85790-000 - CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PARANÁ

## EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 12/2024

**PUBLICADO**

Em: 17 / 09 / 2024

Diário Oficial Eletrônico

Ed. 3112 Pag.: 76-77

*Convoca a população e entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para participar de Audiência Pública onde o Poder Executivo e o Departamento de Saúde, demonstrarão e avaliarão o cumprimento das Metas Fiscais da Saúde no 2º Quadrimestre de 2024, e dá outras providências.*

O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, especialmente na Lei 8.689, e atendendo a solicitação da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara, resolve:

### CONVOCAR

A população e as entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para prestigiarem Audiência Pública, a ser realizada às 15h00 do dia 30 de setembro de 2024, no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, oportunidade em que o Poder Executivo e o Departamento de Saúde, perante a Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização, demonstrarão e avaliarão o cumprimento das Metas Fiscais do 2º Quadrimestre de 2024 na área da saúde em detrimento as obrigações previstas na LEI N.º. 8.689, de 27 de julho de 1993.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 16 de setembro de 2024.

  
REVAIR JOSÉ RODRIGUES

Presidente

**VIGÊNCIA:** 01 (um) ano contado da assinatura.  
**PRAZO DE ENTREGA:** 15 (quinze) dias, contados da apresentação da requisição de compra.  
**DATA DE ASSINATURA:** 16/09/2024

**Publicado por:**  
Lucimara Pinheiro da Silva  
**Código Identificador:** 15796821

**SETOR DE LICITAÇÕES E CONTRATOS**  
**EXTRATO DE CONTRATO Nº 114/2024**

**EXTRATO DE CONTRATO**

**CONTRATO Nº 114/2024**  
**PREGÃO ELETRÔNICO Nº 051/2024**  
**PROCESSO LICITATÓRIO Nº 1.364/2024**

**CONTRATANTE:** MUNICÍPIO DE CANDÓI - ESTADO DO PARANÁ - CNPJ nº 95.684.478/0001-94.

**CONTRATADO:** TAHITI COMUNICACAO VISUAL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA - CNPJ nº 65.865.065/0001-45.

**OBJETO:** Aquisição de equipamentos de informática, eletrônicos, eletrodomésticos e mobiliário em geral destinados para a APAE, com recursos oriundos da Emenda de Bancada SIGTV 410442820230002 IND.

**VALOR GLOBAL:** R\$ 848,00 (oitocentos e quarenta e oito reais).

**VIGÊNCIA:** 01 (um) ano contado da assinatura.

**PRAZO DE ENTREGA:** 20 (vinte) dias, contados da apresentação da requisição de compra.

**DATA DE ASSINATURA:** 16/09/2024

**Publicado por:**  
Lucimara Pinheiro da Silva  
**Código Identificador:** 64F13A01

**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES**

**CAMARA MUNICIPAL**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 10/2024, DE 16 DE SETEMBRO DE 2024**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 10/2024, de 16 de setembro de 2024.**

*Convoca a população e entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para participar de Audiência Pública para discussão e avaliação da LDO (Lei de Diretrizes Orçamentárias) para o exercício financeiro de 2025, e dá outras providências.*

**O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES**, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, conferidas especialmente na Lei Complementar 101 – Lei de Responsabilidade Fiscal, na Lei Federal nº 4.320/1964 e atendendo à solicitação da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização desta Câmara Municipal, resolve:

**CONVOCAR**

A população e as entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para prestigiarem Audiência Pública, a ser realizada às 14h do dia 23 de setembro de 2024, segunda-feira, no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, perante a Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização, oportunidade em que o Poder Executivo, a Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização, a população e as entidades civis e de classe discutirão e avaliarão a LDO (Lei de Diretrizes Orçamentárias) para o exercício financeiro de 2025, em cumprimento à Lei Complementar 101 e a Lei Federal nº 4.320/1964.

**Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 16 de setembro de 2024.**

**REVAIR JOSÉ RODRIGUES**  
Presidente

**Publicado por:**  
Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva  
**Código Identificador:** BD933BE0

**CAMARA MUNICIPAL**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 11/2024**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 11/2024**

*Convoca a população e entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para participar de Audiência Pública onde o Poder Executivo demonstrará e avaliará o cumprimento das Metas Fiscais no 2º Quadrimestre de 2024, e dá outras providências.*

**O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES**, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, em conformidade com o §4º do Art. 9º da Lei Complementar n.º 101, Art. 77 do Regimento Interno, e atendendo à solicitação da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara, resolve:

**CONVOCAR**

A população e as entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para prestigiarem Audiência Pública a ser realizada às 14h00 do dia 30 de setembro de 2024, no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, perante a Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização em que o Prefeito Municipal e sua equipe demonstrarão e avaliarão o cumprimento das Metas Fiscais no 2º Quadrimestre de 2024, em detrimento as obrigações estatuídas no § 4º do Art. 9º da Lei Complementar n.º 101 – Lei de Responsabilidade Fiscal e Art. 77 do Regimento Interno.

**Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 16 de setembro de 2024.**

**REVAIR JOSÉ RODRIGUES**  
Presidente

**Publicado por:**  
Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva  
**Código Identificador:** 44733E53

**CAMARA MUNICIPAL**  
**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 12/2024**

**EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 12/2024**

*Convoca a população e entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para participar de Audiência Pública onde o Poder Executivo e o Departamento de Saúde, demonstrarão e avaliarão o cumprimento das Metas Fiscais da Saúde no 2º Quadrimestre de 2024, e dá outras providências.*

**O PRESIDENTE DA CÂMARA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES**, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, especialmente na Lei 8.689, e atendendo a solicitação da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara, resolve:

**CONVOCAR**

A população e as entidades civis e de classe de Capitão Leônidas Marques, para prestigiarem Audiência Pública, a ser realizada às 15h00 do dia 30 de setembro de 2024, no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, oportunidade em que o Poder Executivo e o Departamento de Saúde, perante a Comissão de

Finanças, Orçamento e Fiscalização, demonstrarão e avaliarão o cumprimento das Metas Fiscais do 2º Quadrimestre de 2024 na área da saúde em detrimento as obrigações previstas na LEI Nº. 8.689, de 27 de julho de 1993.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 16 de setembro de 2024.

**REVAIR JOSÉ RODRIGUES**  
Presidente

**Publicado por:**  
Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva  
**Código Identificador:**40D6AE1D

**GABINETE PREFEITO**  
**PORTARIA Nº 536/2024**

**PORTARIA Nº 536/2024**

O Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

**Art. 1º - CONCEDER** as **DIÁRIAS** abaixo relacionadas, aos Servidores Municipais correspondentes, de forma reduzida atendendo o anexo I, da Lei 2.658/2023, em virtude de viagem à cidade indicada abaixo, no dia correspondente e com as devidas finalidades.

Servidor	Cargo	Diária(s)	Cidades	Dia(s)	Finalidade
Jefferson Rodrigo Mendes	Agente da Defesa Civil	03 (três)	Curitiba PR	16 a 18 de setembro 2024	Fazer capacitação para uso de caminhão e buscar caminhão doado pelo governo do estado do Paraná

**Art. 2º -** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, Capitão Leônidas Marques, em 16 de setembro de 2024.

**SERGIO ANTONIO TRISTONI**  
Prefeito Municipal Em Exercício

**Publicado por:**  
Fany Sofia Figueroa Zeniewicz  
**Código Identificador:**AE63EAF8

**GABINETE PREFEITO**  
**DECRETO Nº 316/2024 DATA: 16-09-2024**

**SÚMULA:** Exonera a pedido a servidora que menciona e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições Legais,

**DECRETA**

**Art. 1º -** Fica exonerada a pedido, a servidora **Ana Paula Neves Capeleti**, RG. nº 9.931.162-2/PR, ocupante do cargo de Zelador(a), Referência 10, da Tabela de Vencimento II, desta Municipalidade.

**Art. 2º -** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Capitão Leônidas Marques – PR, 16 de setembro de 2024.

**SERGIO ANTONIO TRISTONI**  
Prefeito Municipal em Exercício

**Publicado por:**  
Maria Eduarda da Silva  
**Código Identificador:**A767BFB8

**GABINETE PREFEITO**  
**DECRETO Nº 317/2024 DATA: 16-09-2024**

**SÚMULA:** Nomeia Servidora em Estágio Probatório e dá outras providências.

O Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, no uso das atribuições que lhe são conferidas pelo Artigo 139 e seguintes da Lei Orgânica Municipal, com base nas Leis nº 1.784/2012, 1.785/2012 e no Edital nº 09/2022, de Homologação do Concurso Público Municipal,

**DECRETA**

**Art. 1º -** Fica a abaixo relacionada, nomeada em Estágio Probatório, nos Cargos, Tabelas de Vencimento e Referências que mencionam, em virtude de habilitação em Concurso Público Edital nº 001/2022.

SERVIDOR (A)	RG Nº	CARGO	Tabela de Vcto.	Ref.
Ana Paula Neves Capeleti	9.931.162-2/PR	Agente de Administração Local: Cidade	I	30

**Art. 2º -** Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Capitão Leônidas Marques, PR., 16 de setembro de 2024.

**SERGIO ANTONIO TRISTONI**  
Prefeito Municipal em Exercício

**Publicado por:**  
Maria Eduarda da Silva  
**Código Identificador:**7BEBF89C

**GABINETE PREFEITO**  
**PORTARIA Nº 537/2024**

**PORTARIA Nº 537/2024**

O Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais,

**RESOLVE**

**Art. 1º - CONCEDER** as **DIÁRIAS** abaixo relacionadas, aos Servidores Municipais correspondentes, de forma reduzida atendendo ao anexo I, da Lei 2.658/2023, em virtude de viagem à cidade indicada abaixo, no dia correspondente e com as devidas finalidades.

Servidor	Cargo	Diária(s)	Cidade	Dia(s)	Finalidade
Ederson Carlos Pothin	Motorista	01 (uma)	Capanema PR	07 de Setembro de 2024	Transportar os integrantes da oficina de acordo para apresentação no evento Gaitaço da feira do melado em capanema
Rodrigo Franceschi Diekel	Motorista	01 (uma)	Medianeira PR	14 e 15 de setembro de 2024	Conduziu equipe de handebol de Areia do município de capitão leonidas marques para os jogos de aventura e natureza circuito paranaense de handebol de praia 2024
Antônio Luiz Valendorf	Chefe da divisão de esporte	01 (uma)	Medianeira PR	14 e 15 de setembro de 2024	Participou como coordenador técnico das equipes de lutas do município de capitão leonidas marques para os jogos do parana combate 2024
André Pinto	Chefe de divisão laser	01 (uma)	Pato Branco PR	13 e 14 de setembro de 2024	
Alier Jose Ragadali	Secretário de esportes	01 (uma)	Pato Branco PR	13 e 14 de setembro de 2024	

**Art. 2º -** Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação, revogadas as disposições em contrário.

Gabinete do Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná,  
Capitão Leônidas Marques, em 16 de setembro de 2024.

**SERGIO ANTONIO TRISTONI**  
Prefeito Municipal em Exercício