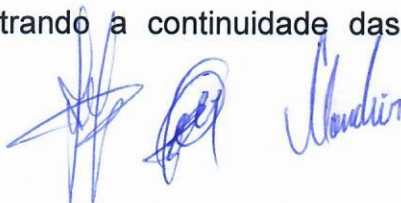


ATA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE 1º QUADRIMESTRE DE 2026

Realizada em 28 de maio de 2026

Aos 28 (vinte e oito) dias do mês de maio de 2026 (dois mil e vinte e seis), às 15h, no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, realizou-se a Audiência Pública para apresentação e avaliação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior – RDQA, referente ao 1º Quadrimestre de 2026, na forma do Edital de Convocação nº 04/2026, em atendimento à Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012, e demais dispositivos legais que regulamentam a transparência e o controle social das ações e serviços públicos de saúde. A Presidente da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara Municipal, Vereadora Genecir de Fátima Garda Rigo, após cumprimentar os presentes, declarou aberta a Audiência Pública destinada à discussão e avaliação da execução das ações, serviços e recursos aplicados na área da saúde durante o primeiro quadrimestre do exercício de 2026. Estiveram presentes vereadores, autoridades municipais, servidores públicos, representantes da comunidade, membros da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização desta Casa Legislativa, sendo: Vereadora Genecir de Fátima Garda Rigo – Presidente, Vereador Odair Francisco Farina – Relator, e, em substituição ao Vereador Revair José Rodrigues – Membro, ausente justificadamente, o Vereador Claudedir Alves da Silva Moura, nomeado ad hoc para o ato. Também participaram representantes da equipe técnica da Prefeitura Municipal e da Secretaria Municipal de Saúde, conforme lista de presença anexa. Registrou-se ainda que a audiência foi transmitida ao vivo por meio da página oficial da Câmara Municipal no Facebook, ampliando o acesso da população às informações apresentadas. Na sequência, a Presidente da Comissão concedeu a palavra ao Sr. Clodoaldo Antônio Dalazen, representante da área financeira do Município, que realizou a apresentação da execução orçamentária e financeira do Fundo Municipal de Saúde referente ao primeiro quadrimestre de 2026. Inicialmente foram apresentados os fundamentos legais que norteiam a aplicação dos recursos públicos em saúde, destacando-se a Constituição Federal, as Leis Federais nº 8.080/1990, nº 8.142/1990, nº 8.689/1993, a Emenda Constitucional nº 29/2000, a Lei Orgânica Municipal, a legislação do Fundo Municipal de Saúde e as normas relativas ao Conselho

Municipal de Saúde. Em seguida, foram demonstrados os dados financeiros do período, destacando-se as receitas constitucionais que compõem a base de cálculo da aplicação mínima em saúde, totalizando R\$ 4.145.355,83 de recursos vinculados às ações e serviços públicos de saúde. Foi informado ainda o recebimento de R\$ 2.036.153,12 provenientes de transferências do Sistema Único de Saúde – SUS e receitas com recursos próprios no montante de R\$ 3.117.873,17. Quanto à situação financeira do Fundo Municipal de Saúde, foi apresentado saldo bancário em abril de 2026 no valor total de R\$ 7.190.654,90, sendo R\$ 439.958,02 em contas correntes da saúde e R\$ 6.750.696,88 em contas vinculadas aos recursos do SUS. No tocante às despesas liquidadas no período, informou-se que foram aplicados R\$ 4.453.275,15 em despesas com pessoal e encargos sociais, R\$ 5.456.839,79 em outras despesas correntes e R\$ 1.003.727,16 em despesas de capital, totalizando R\$ 10.913.842,10 em despesas liquidadas na área da saúde durante o quadrimestre. Também foi apresentado o Demonstrativo das Receitas e Despesas em Saúde até o encerramento do primeiro quadrimestre de 2026, evidenciando receitas no montante de R\$ 9.299.382,12 e despesas liquidadas de R\$ 10.913.842,10. Destacou-se que o Município aplicou 29,92% de suas receitas em ações e serviços públicos de saúde, percentual significativamente superior ao mínimo constitucional de 15%, demonstrando o comprometimento da administração municipal com a manutenção e ampliação dos serviços de saúde. Na sequência, a palavra foi concedida ao servidor da Secretaria Municipal de Saúde, Sr. Fabio Marcelo Ost, Coordenador de Sistemas de Informação em Saúde, que apresentou o relatório de produção dos serviços prestados pela rede municipal de saúde durante o primeiro quadrimestre de 2026. Por meio de apresentação em slides, foram demonstrados dados relativos às consultas médicas realizadas nas unidades de saúde, consultas especializadas ofertadas pelo Município, atendimentos especializados realizados por meio do Consórcio Intermunicipal de Saúde do Oeste do Paraná – CISOP, procedimentos ambulatoriais, procedimentos coletivos, exames laboratoriais e não laboratoriais realizados pela rede própria e pelo CISOP, bem como os atendimentos e procedimentos odontológicos desenvolvidos pelas equipes de saúde bucal. Também foram apresentados relatórios referentes às ações de imunização e vacinação realizadas no período, demonstrando a continuidade das campanhas e a



manutenção das coberturas vacinais preconizadas pelo Ministério da Saúde. Foram expostas informações sobre o controle e distribuição de medicamentos pela Farmácia Municipal, acompanhamento dos programas sociais vinculados à saúde, bem como as atividades desenvolvidas pela Vigilância Sanitária Municipal, abrangendo fiscalizações, orientações e ações preventivas executadas no quadrimestre. Durante a apresentação, foi ressaltado que os serviços de saúde mantiveram regularidade no atendimento à população, abrangendo ações de atenção básica, atendimentos especializados, exames, procedimentos, assistência farmacêutica, saúde bucal, vigilância em saúde e programas de prevenção e promoção da saúde. Após a exposição dos relatórios financeiros e operacionais, verificou-se que o Município cumpriu as exigências legais relativas à aplicação dos recursos públicos em saúde, bem como manteve a oferta dos serviços e ações previstas no Sistema Único de Saúde – SUS durante o primeiro quadrimestre de 2026. Encerradas as apresentações, a Presidente da Comissão abriu espaço para manifestações, questionamentos e esclarecimentos por parte dos vereadores e demais participantes presentes, os quais foram prontamente respondidos pelos representantes da Secretaria Municipal de Saúde e da administração municipal. Nada mais havendo a tratar, a Presidente da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização, Vereadora Genecir de Fátima Garda Rigo, agradeceu a presença de todos e declarou encerrada a Audiência Pública. Para constar, eu, Odair Francisco Farina, Relator da Comissão, lavrei a presente ata, que após lida e aprovada, será assinada pelos membros da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques.


GENECIR DE FÁTIMA GARDA RIGO
Presidente


ODAIR FRANCISCO FARINA
Relator


CLAUDECIR ALVES DA SILVA MOURA
Membro 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 1º QUADRIMESTRE 2026**

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
1º Quadrimestre - EXERCÍCIO DE 2026**

**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

3

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:

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

4

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 Nº. 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.

5

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 CONSTITUCIONAIS	RECEITA BRUTA	REPASSE DE 15% SAÚDE
IMPOSTOS	3.736.363,93	560.454,59
TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO	11.563.320,21	1.734.498,03
TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO	12.336.021,38	1.850.403,21
TOTAL		4.145.355,83

6

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) 1º Quadrimestre	2.036.153,12

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	1º Quadrimestre
TOTAL DAS RECEITAS	3.117.873,17

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 ABRIL 2026

SALDO CONTA CORRENTE SAÚDE	439.958,02
SALDO EM CONTAS CORRENTES DO SUS	6.750.696,88
TOTAL	7.190.654,90

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 LIQUIDADAS

DESCRIÇÃO DA DESPESA	1º Quadrimestre
DESPESAS COM PESSOAS E ENCARGOS	4.453.275,15
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	5.456.839,79
DESPESAS DE CAPITAL	1.003.727,16
TOTAL DA DESPESA	10.913.842,10

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 1º QUADRIMESTRE	
RECEITAS ATÉ O QUADRIMESTRE	9.299.382,12
DESPESAS LIQUIDADAS QUADRIMESTRE	10.913.842,10

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.	
2026.....29,92%	

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

1º Quadrimestre de 2026



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Consultas (Ambas)



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

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

Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
janeiro	2026	6.518	4.684,83	26,27 %
fevereiro	2026	5.544	55,44	22,34 %
março	2026	6.970	69,70	28,09 %
abril	2026	5.779	57,79	23,29 %
Total		24.811	4.867,76	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta Sintético por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

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

Consulta Básicas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes, Não Cancelados, Não Desmarcados

Unidade	Quantidade	%
1058-1 UAPSF CENTRAL	3.382	13,63 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	3.238	13,05 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	3.114	12,55 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	3.109	12,53 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	3.010	12,13 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	2.985	12,03 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	2.100	8,46 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	1.947	7,85 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	1.926	7,76 %
Total Geral..:	24.811	



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Consultas Especializadas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

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

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

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
janeiro	2026	971	87.435,69	21,04 %
fevereiro	2026	1.142	94.623,15	24,75 %
março	2026	1.327	93.930,10	28,75 %
abril	2026	1.175	95.747,40	25,46 %
Total		4.615	371.736,34	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta Sintético por Especialidades

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

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	1.770	0,01	17,70	38,35 %
225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	773	119,52	92.388,15	16,75 %
225124 MÉDICO PEDIATRA 225124	687	132,00	90.684,00	14,89 %
225120 MÉDICO CARDIOLOGISTA 225120	304	163,85	49.810,40	6,59 %
225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA 225250	292	129,96	37.948,32	6,33 %
225275 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA 225275	278	129,00	35.862,00	6,02 %
225203 MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR 225203	200	183,33	36.666,00	4,33 %
223810 FONOAUDIÓLOGO GERAL 223810	187	0,01	1,87	4,05 %
I3560 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA GERAL PARA	77	129,00	9.933,00	1,67 %
I3494 MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO 225112	47	392,02	18.424,90	1,02 %
Total Geral..:	4.615		371.736,34	

Total de Pacientes...: **2.541**
Total de Atendimentos...: **4.615**

Sexo Masculino
1.773 38,42%

Sexo Feminino
2.842 61,58%



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Consultas Especializadas – CISOP

**CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP****Recepções de Usuários**

Situação = Atendido pelo Profissional

Unidade de Saúde de Origem = 34

Data entre 01/01/2026 e 30/04/2026

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

	Quantidade	Valor
71 - MEDICO HANSENOLOGISTA	18	1.710,00
179 - MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	7	665,00
219 - MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	11	880,00
227 - MÉDICO NEFROLOGISTA	70	4.900,00
228 - MÉDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA	14	980,00
229 - MÉDICO NEUROLOGISTA	86	6.200,00
232 - MÉDICO CARDIOLOGISTA	152	7.600,00
234 - MÉDICO PNEUMOLOGISTA	125	9.020,00
236 - MÉDICO DERMATOLOGISTA	110	7.700,00
237 - MÉDICO REUMATOLOGISTA	31	2.290,00
239 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	33	2.370,00
247 - MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR (CIRURGIA CARDÍACA)	1	50,00
250 - MÉDICO CIRURGIÃO GERAL	37	1.970,00
251 - MÉDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	15	1.425,00
252 - MÉDICO CIRURGIAO PLASTICO	2	100,00
253 - MÉDICO CIRURGIÃO TORÁCICO	2	140,00
256 - MÉDICO NEUROCIRURGIÃO	4	280,00
257 - MÉDICO OFTALMOLOGISTA	195	9.750,00
258 - MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	100	7.000,00
259 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	4	320,00
260 - MÉDICO COLOPROCTOLOGISTA	28	1.960,00
261 - MÉDICO UROLOGISTA	105	5.250,00
278 - MÉDICO ANESTESIOLOGISTA	62	4.960,00
372 - MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	9	855,00
421 - MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	4	960,00
423 - MÉDICO NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	16	1.520,00
424 - MÉDICO UROLOGISTA PEDIÁTRICO	6	570,00
426 - MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA PARA CRIANÇA (0 A 12)	8	640,00
427 - MÉDICO ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO	15	1.425,00
428 - MÉDICO CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	3	285,00
429 - MÉDICO PSIQUIATRA (NÚCLEO/INTERIOR)	618	74.160,00
549 - MÉDICO PSIQUIATRA INFANTIL (0 A 12 ANOS) (NÚCLEO/INTERIOR)	47	7.050,00
Total	1.938	164.985,00



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: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Sexo: Ambos

Mês	Ano	Quantidade	%
janeiro	2026	13.336	21,39 %
fevereiro	2026	14.382	23,06 %
março	2026	19.091	30,62 %
abril	2026	15.546	24,93 %

Total Geral.....: 62.355



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Por Unidade de Saúde - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Sexo: Ambos

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	10503	16,84 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	9403	15,08 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	8919	14,30 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	8522	13,67 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	7603	12,19 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	5953	9,55 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	4510	7,23 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	4115	6,60 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	2827	4,53 %
Total Geral...:	62.355	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Acumulado - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

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

Sexo: Feminino

Mês	Ano	Quantidade	%
janeiro	2026	91	27,58 %
fevereiro	2026	81	24,55 %
março	2026	108	32,73 %
abril	2026	50	15,15 %

Total Geral....:

330



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Procedimentos Coletivos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Coletivos Sintético - Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Mês	Ano	Qtd Usuários	%
janeiro	2026	208	4,59 %
fevereiro	2026	1.144	25,27 %
março	2026	1.753	38,72 %
abril	2026	1.422	31,41 %
Total de Usuários..:		4.527	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Coletivos Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Unidade de Saúde	Qtd Proced.	Qtd Usuarios	%
1057-1 ACADEMIA DE SAUDE CENTRAL	70	1.209	26,71 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	25	3.037	67,09 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	4	92	2,03 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	2	160	3,53 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	2	15	0,33 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	1	5	0,11 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	1	9	0,20 %
Total de Procedimentos...: 105	Total de Usuários...:	4.527	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Coletivos Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Procedimento	Qtd Proced.	Qtd Usuários	Valor Unitário	Valor Total	%
0101020031 ACAO COLETIVA DE ESCOVACAO DENTAL SUPERVISIONADA	25	3.037	0,00	0,00	67,09 %
0101010036 PRATICA CORPORAL / ATIVIDADE FISICA EM GRUPO	70	1.209	0,00	0,00	26,71 %
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA ORIENTACAO EM GRUPO NA ATENCAO BASICA	3	169	0,00	0,00	3,73 %
0101010095 PREVENÇÃO AO COVID-19 NAS ESCOLAS	1	50	0,00	0,00	1,10 %
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	4	47	0,00	0,00	1,04 %
0001234567 VISITAS - IDOSOS	2	15	0,00	0,00	0,33 %
Total de Procedimentos..:	105	Total de Usuários..:	4.527	0,00	



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Exames



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
janeiro	2026	196	1.046,60	22,98 %
fevereiro	2026	189	2.811,30	22,16 %
março	2026	309	2.097,70	36,23 %
abril	2026	159	1.261,43	18,64 %
Total Geral.....:		853	R\$ 7.217,03	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Exame	Qtde.	Vlr. Médio Unit.	Valor Total	%
0070110252 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR (SESSÃO)	432	0,01	4,32	50,64 %
0070110251 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO / HIDROTERAPIA / ISO-STRETCHING (SESSÃO)	271	0,01	2,71	31,77 %
0000001002 CA 19-9	22	15,00	330,00	2,58 %
0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	21	5,00	105,00	2,46 %
0000001008 TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE TOTG	19	25,00	475,00	2,23 %
0000001011 VDRL QUANTITATIVO	14	10,00	140,00	1,64 %
0202010791 DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	12	150,00	1.800,00	1,41 %
0001236789 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE (GENÉTICO)	12	150,00	1.800,00	1,41 %
0000001010 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (SECRECAO ANAL)	11	50,00	550,00	1,29 %
0202080153 HEMOCULTURA	10	75,00	750,00	1,17 %
0000001009 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (SECRECAO VAGINAL)	6	50,00	300,00	0,70 %
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	5	10,00	50,00	0,59 %
0202010023 DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO - TIBC	4	15,00	60,00	0,47 %
0202010333 DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	4	15,00	60,00	0,47 %
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	4	15,00	60,00	0,47 %
0202060071 DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	2	195,00	390,00	0,23 %
0000001001 DOSAGEM DE TRICOLIMOS	2	150,00	300,00	0,23 %
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	1	20,00	20,00	0,12 %
0202120090 TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TIA COOMBS INDIRETO (TESTE DA MAEZINHA)	1	20,00	20,00	0,12 %
Total Geral..:	853		7.217,03	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames Sintético por Convênios

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Convênio	Qtde.	Valor Médio Unit.	SubTotal	%
193-1 - FISIOTERAPIAS BAIXADA	703	0,01	7,03	82,42 %
194-1 - EXAMES COMPLEMENTARES BIOCAP	105	37,38	3.925,00	12,31 %
195-1 - EXAMES COMPLEMENTARES EXAME	45	73,00	3.285,00	5,28 %
Total Geral.....:		853	7.217,03	

Total de Pacientes..:	177	Sexo Masculino	Sexo Feminino
Total de Atendimentos..:	853	296 34,70%	557 65,30%



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Exames Laboratoriais - CISOP



Recepções de Usuários
Situação = Atendido pelo Profissional
Unidade de Saúde de Origem = 34
Data entre 01/01/2026 e 30/04/2026

	Quantidade	Valor
2 - PROTEINA C REATIVA	2	5,66
3 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	94	128,78
5 - TESTE NAO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL	100	283,00
11 - DOSAGEM DE CALCIO	167	308,95
16 - DOSAGEM DE CREATININA	2.525	4.671,25
17 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	770	2.702,70
18 - FOSFATASSE ALCALINA	119	239,19
19 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	386	1.354,86
24 - DOSAGEM DE MAGNESIO	66	132,66
25 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	4	5,60
26 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.275	2.562,75
27 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.271	2.554,71
28 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2.253	7.908,03
29 - DOSAGEM DE UREIA	949	1.755,65
30 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	448	1.223,04
32 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS (PARCIAL DE URINA)	1.337	4.946,90
33 - HEMOGRAMA COMPLETO	3.796	15.601,56
34 - ANTIBIOGRAMA	290	1.444,20
39 - CLEARANCE DE CREATININA	2	7,02
40 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	111	303,03
41 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	376	2.113,12
44 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2.329	20.867,84
46 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	53	149,99
47 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	74	202,02
191 - DOSAGEM DE FOSFORO	17	31,45
193 - PROTEINAS TOTAIS E FRAÇÕES	7	12,95
207 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	1	1,53
214 - FSH - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	148	1.167,72
215 - LH - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE	129	1.157,13
216 - T4 - LIVRE DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	1.060	12.296,00
217 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	151	1.532,65
219 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	215	3.648,55
220 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	214	3.969,70
221 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	68,64
222 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	4	68,64
229 - DOSAGEM DE LITIO	34	76,50
230 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	3	46,95
231 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	17,53
232 - KTTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	189	1.090,53
233 - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	292	797,16
234 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	290	4.761,80
236 - DOSAGEM DE PROLACTINA	63	639,45
237 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	172	1.793,96

238 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	79	1.035,69
241 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1.880	14.776,80
242 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	21	194,25
243 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	1	17,16
244 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	4	40,00
245 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	4	40,00
255 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	7	19,11
257 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	833	7.705,25
260 - DOSAGEM DE AMILASE	136	306,00
265 - DOSAGEM DE COLINESTERASE	7	25,76
266 - DOSAGEM DE CORTISOL	67	660,62
267 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	28	103,04
268 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	2	22,50
269 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	30	110,40
270 - DOSAGEM DE FERRITINA	1.105	17.226,95
271 - DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	45	704,25
273 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	10,21
274 - DOSAGEM DE INSULINA	249	2.532,33
275 - DOSAGEM DE LIPASE	95	213,75
277 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	82	665,84
278 - DOSAGEM DE MUCO-PROTEINAS	2	4,02
279 - DOSAGEM DE POTASSIO	1.531	2.832,35
280 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	114	1.165,08
281 - DOSAGEM DE PROTEINAS (URINA DE 24 HORAS)	27	55,08
282 - DOSAGEM DE SODIO	297	549,45
283 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	19	249,09
284 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	8	122,80
285 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	21	183,96
286 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	96	836,16
287 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	1.917	29.215,08
288 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	39	210,99
298 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISIMA O (ASLO)	7	19,81
299 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINUCLEO - FAN - FATOR ANTINUCLEAR	45	772,20
300 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANT DE SUP. DO VIRUS DA HEP B (ANTI-HBS)	63	1.168,65
301 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANT E DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	14	259,70
302 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	243	4.507,65
303 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	17	315,35
304 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	5	92,75
305 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTIGENO CENTRAL DO VIRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	18	333,90
306 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	6	111,30
308 - PESQUISA DE ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	33	440,55
310 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	31	51,15
312 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	13	143,00
314 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVIRUS	13	150,93
315 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	5	85,80
316 - PROVA DO LACO	49	133,77

317 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	24	65,52
321 - TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES VDRL GESTANTE	171	483,93
343 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	4,12
347 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D VITAMINA D	1.087	16.565,88
349 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	220	2.932,60
352 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	18	308,88
355 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA PARCIAL DE URINA EQU	793	2.934,10
372 - DOSAGEM DE ANTITROMBINA III	2	12,96
380 - GASOMETRIA ARTERIAL PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 EXCESSO OU DEFICIT BASE	2	31,30
398 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	5	85,80
399 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS TOTG	43	156,09
415 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	8	148,40
449 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	54	653,40
458 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	13	45,63
463 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	295	592,95
464 - DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM	2.560	4.736,00
465 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.257	4.175,45
468 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C	2	30,70
476 - TESTE TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	29	118,90
494 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	6	102,96
496 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	242	2.420,00
497 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	39	587,34
498 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	9	105,39
499 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	166	1.303,10
501 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	3	5,67
502 - DOSAGEM DE ADRENOCORTICOTROFICO (ACTH)	1	14,12
503 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	4	61,40
504 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	257	4.767,35
505 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	101	1.873,55
507 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	17	173,40
509 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	8	21,84
510 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	5	85,80
511 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	12	222,60
513 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	292	481,80
515 - DOSAGEM DE PARATORMONIO PTH	29	1.250,77
517 - PESQUISA DE ROTAVIRUS NAS FEZES	1	10,25
518 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	51,48
519 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	2	34,32
520 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	90	958,50
521 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	4	68,64
524 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO - TIBC	31	62,31
527 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	138	1.839,54
530 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	5	20,50
531 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	3	4,95
532 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	12	138,36
539 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	57	234,84
540 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	51	459,00
541 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA	4	8,16
542 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	12	169,56
544 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	1	4,60
545 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	1	4,42

546 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	279	2.859,75
551 - TRAB-ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH	13	529,10
553 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	34,32
554 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	1	17,16
555 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGG	1	34,50
556 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGA	3	103,50
559 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA ULTRA-SENSIVEL (PCR-ULTRA)	34	314,50
560 - TOXOPLASMOSE AVIDEZ - ANTICORPOS IGG	2	43,72
583 - DOSAGEM DE ZINCO	69	1.079,85
595 - HLA B27	3	166,80
600 - PESQUISA DE CARACTERES FISICOS NO LIQUOR	1	1,89
602 - DOSAGEM DE ESTRIOLO	23	265,65
603 - DOSAGEM DE ESTRONA	2	22,24
604 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	1	3,04
610 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	5	85,80
611 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	11	204,05
612 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	11	204,05
614 - DOSAGEM DE CITRATO	13	26,13
615 - DOSAGEM DE OXALATO	5	18,40
616 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TIA COOMBS INDIRETO OU TESTE DA MAEZINHA	106	289,38
618 - DETECCAO DE ACIDOS NUCLEICOS DO HIV-1 (QUALITATIVO)	2	130,00
622 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	86	172,86
629 - HEMOCULTURA	15	172,35
641 - CONTAGEM ESPECIFICA DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89
642 - CONTAGEM GLOBAL DE CELULAS NO LIQUOR	1	1,89
645 - DETECCAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C (QUALITATIVO)	1	96,00
661 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO	3	44,07
669 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	2	20,00
670 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	3,70
674 - DOSAGEM DE CLORETO	1	1,85
679 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	3,68
688 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA	3	36,45
689 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	25	231,25
690 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	5	18,40
698 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VIRUS DA HEPATITE D (ANTI-HDV)	1	18,55
700 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	5	85,80
701 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA VARICELA-HERPES ZOSTER	5	85,80
710 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	50	136,50
711 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	2	40,00
733 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	2,23
734 - DOSAGEM DE ACIDO 5-HIDROXI-INDOL-ACETICO (SEROTONINA)	1	6,72
738 - DETECCAO DE CLAMIDIA E GONOCOCO POR BIOLOGIA MOLECULAR	2	120,00
739 - DOSAGEM DE CALCITONINA	1	14,38
755 - DOSAGEM DE COBRE	4	14,04
779 - QUANTIFICACAO DE RNA DO VIRUS DA HEPATITE C	1	168,48
840 - ANTICORPOS ANTI CCP CYLIC CITRULINATED PEPTIDE	23	1.160,35
852 - DOSAGEM DE TROPONINA	6	54,00
853 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	35	467,25
880 - ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	2	250,00
881 - DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	1	75,00
882 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 (WESTERN-BLOT)	3	255,00
911 - DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM	3	375,00

912 - PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	4	440,00
913 - PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA	1	180,00
950 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGM	1	34,50
951 - D DIMERO	81	4.280,85
953 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1.724	3.189,40
960 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2.261	7.936,11
961 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2.121	7.444,71
970 - HEPATITE B QUANTITATIVO CARGA VIRAL	1	237,00
974 - HOMOCISTEINA	33	715,44
984 - SELENIO	11	495,00
1251 - VITAMINA B1	2	178,50
1252 - VITAMINA B2	1	64,50
1254 - VITAMINA B5	3	46,20
1257 - VITAMINA K	1	175,40
1258 - TRAB-ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH	3	122,10
1264 - VITAMINA B6	8	540,00
1265 - VITAMINA D 125 OH	56	1.540,00
1267 - HEPATITE C QUALITATIVO	3	351,00
1270 - HEPATITE B QUALITATIVO	3	711,00
1271 - PSA LIVRE	85	1.755,25
1272 - PESQUISA NAS MUTACOES C677T E A1298C NO GENE MTHFR METILENOTETRAHIDROXIFOLATO	1	137,00
1292 - PESQUISA HPV	3	190,20
1299 - TOXOPLASMOSE IGA	1	18,55
1324 - FATOR V DE LEIDEN	2	132,08
1336 - VITAMINA E	3	124,50
1338 - VITAMINA A	7	107,80
1339 - ANTICORPO ANTI ENA (JO-1)	2	17,56
1347 - PROTOMBINA - DETECCAO DA MUTACAO DO GENE G20210A	1	238,00
1356 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	736	11.216,64
1358 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	5	66,75
1563 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	91	182,91
Total	48.423	300.137,23



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Exames Não Laboratoriais - CISOP



Recepções de Usuários
Situação = Atendido pelo Profissional
Unidade de Saúde de Origem = 34
Data entre 01/01/2026 e 30/04/2026

	Quantidade	Valor
49 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	316	36.340,00
50 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	125	9.375,00
51 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	103	7.725,00
52 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	9	675,00
54 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	47	3.290,00
56 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	45	3.375,00
58 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	45	3.150,00
59 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	43	2.924,00
60 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	19	1.292,00
62 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	250	17.500,00
102 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	2	58,00
106 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	2	62,00
107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	1	31,00
110 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	3	99,00
112 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	3	111,00
116 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA DORSAL(AP + LATERAL)	2	68,00
118 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	1	37,00
130 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	1	34,00
135 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	27	810,00
136 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	1	26,00
137 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (DIREITO)	1	29,00
143 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	100	18.500,00
145 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (DIREITO)	1	31,00
149 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO (DIREITA)	1	28,00
151 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	7	217,00
153 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (DIREITO)	6	174,00
161 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL SEM CONTRASTE	1	180,00
163 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA SEM CONTRASTE	3	540,00
164 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	7	203,00
167 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMP	4	720,00
171 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	1	180,00

172 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	2	62,00
173 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	35	6.300,00
175 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA COM LAUDO	8	224,00
176 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1	180,00
177 - RADIOGRAFIA DE BACIA COM LAUDO	8	240,00
179 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	17	3.400,00
181 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO COM LAUDO	4	112,00
185 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (DIREITO)	1	29,00
186 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	43	8.600,00
187 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (DIREITO)	1	29,00
188 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE (DIREITO)	12	348,00
189 - RADIOGRAFIA DE PERNA (DIREITA)	2	62,00
190 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	4	288,00
194 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (ESQUERDO)	1	29,00
196 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (ESQUERDO)	2	62,00
199 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO (ESQUERDA)	1	28,00
201 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE (ESQUERDO)	3	87,00
202 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (ESQUERDO)	1	29,00
203 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (ESQUERDO)	1	29,00
204 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (ESQUERDO)	11	319,00
249 - TESTE DE ESFORCO / TESTE ERGOMETRICO	53	4.170,00
251 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	19	1.520,00
346 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	6	1.320,00
364 - VIDEOLARINGOSCOPIA	5	600,00
375 - ESCANOMETRIA COM LAUDO	1	32,00
387 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) COM LAUDO	1	32,00
392 - RADIOGRAFIA DE PERNA COM LAUDO	2	62,00
394 - RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE COM LAUDO	7	203,00
395 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL) COM LAUDO	6	174,00
396 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P DETERMINACAO DE IDADE OSSEA COM LAUDO	8	216,00
397 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) COM LAUDO	2	58,00
400 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO COM LAUDO	2	56,00

412 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) COM LAUDO	8	232,00
417 - RADIOGRAFIA DE MAO COM LAUDO	7	196,00
447 - RADIOGRAFIA DE COXA (FEMUR) COM LAUDO	2	64,00
452 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA COM LAUDO	1	31,00
454 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP LATERAL OBLIQUA 3 AXIAIS COM LAUDO	3	96,00
684 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS	18	3.960,00
924 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDOES	32	2.240,00
978 - CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	6	360,00
979 - RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE	27	12.150,00
980 - RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE	65	26.000,00
981 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	42	8.400,00
987 - MAPA (MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL)	4	320,00
988 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFERIOR OU SUPERIOR - ARTERIAL OU VENOSO	30	5.400,00
990 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO / HIDROTERAPIA / ISO-STRETCHING (SESSÃO)	6.693	100.395,00
992 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	18	1.350,00
994 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	10	800,00
1128 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (LINHA GESTANTE - QUALICIS)	61	12.200,00
1129 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	42	2.856,00
1201 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER BOLSA ESCROTAL	2	320,00
1202 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER TESTICULOS	2	320,00
1203 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	45	7.650,00
1204 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA COM DOPPLER	1	230,00
1205 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	25	3.000,00
1213 - RADIOGRAFIA DE CAVUM E/OU ADENOIDES (LATERAL + HIRTZ) COM LAUDO	2	58,00
1249 - PROCEDIMENTO LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA FEITO NO CISOP	122	921,10
1519 - ANGIOTOMOGRAFIA (CRANIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE, ARTERIAL OU VENOSO)	2	950,00
1530 - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA C OU S CONTRASTE	1	475,00
1539 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA COM DOPPLER (LINHA GESTANTE – QUALICIS)	14	2.940,00
1564 - RPG-REEDUCACAO POSTURAL GLOBAL	10	300,00
1579 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR (SESSÃO)	382	7.640,00
1594 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE COM LAUDO	3	273,00
1629 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ÓRGÃO E EST. SUPERFICIAL (MAMAS BIL., TENDÕES,PÊNIS)	13	910,00
1644 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (GESTANTE ALTO RISCO)	5	500,00
1658 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (REALIZADO COM EQUIPAMENTOS PÚBLICOS)	10	1.650,00
1688 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFE. OU SUPE. - ARTE. OU VENO. - PUBLICO	116	18.560,00
1742 - EQUIPAMENTO COLETOR DE 2 PEÇAS BASE ADESIVA PLANA RECORTAVEL FLANGE DE 45MM	10	599,00
1769 - BARREIRA PROTETORA DE PELE PASTA SEM ALCOOL	3	162,00
1771 - ANGIORESSONÂNCIA COM CONTRASTE E BOMBA	2	1.400,00

Total

9.286

362.592,10

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

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

Recepções de Usuários

Situação = Atendido pelo Profissional

Unidade de Saúde de Origem = 34

Data entre 01/01/2026 e 30/04/2026

	Quantidade	Valor
34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES	8.081	121.215,00
205 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	8.081	121.215,00
Total	8.081	121.215,00
34 - SMS CAPITAO LEONIDAS MARQUES	330	82.500,00
1577 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS BIFOCAIS E MULTIFOCAIS CR INCOLOR OU ALTO INDICE CR VS - COM ARMAÇÃO	330	82.500,00
Total	330	82.500,00



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Consultas/Procedimentos Odontológicos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consultas Odontológicas Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026
Ambas / Consultas e Reconsultas / Não Faltantes e Não Cancelados

Unidade	Quantidade	%
1058-1 UAPSF CENTRAL	425	24,61 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	390	22,58 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	360	20,85 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	314	18,18 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	126	7,30 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	112	6,49 %
Total Geral..:	1.727	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Odontológicos Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Mês	Ano	Quantidade	%
janeiro	2026	1.197	18,36 %
fevereiro	2026	1.876	28,78 %
março	2026	1.903	29,20 %
abril	2026	1.542	23,66 %
Total		6.518	



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Vacinas



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI

Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Pais: BRASIL

Estado: PARANÁ

Mês	Ano	Quantidade	%
janeiro	2026	708	14,11 %
fevereiro	2026	562	11,20 %
março	2026	1.364	27,18 %
abril	2026	2.384	47,51 %

Total

5.018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Pais: BRASIL

Estado: PARANÁ

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	4.541	90,49 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	309	6,16 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	168	3,35 %
Total		5.018



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Síntético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026
País: BRASIL
Estado: PARANÁ

Cód. RNDS	Vacinas	Quantidade
33	Vacina influenza trivalente	2190
25	Dupla adulto	338
22	Poliomielite inativada	323
42	DTP/HB/Hib	212
26	Pneumocócica 10V	210
14	Febre amarela	155
45	Vacina rotavírus humano	145
104	Vacina dengue (atenuada)	139
41	Meningocócica conjugada C	137
74	Meningocócica ACWY	136
9	Hepatite B	125
46	Tríplice bacteriana	118
24	Tríplice viral	116
102	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY PED MENOR DE 5 ANOS	87
34	Varicela(atenuada)	75
108	Vírus Sincicial Respiratório A e B (recombinante)	73
57	Tri-plíce bacteriana acelular (adulto)- dTpa	69
103	Covid-19 - Pfizer (Comirnaty) - Bivalente	65
56	Tetra Viral	63
55	Hepatite A Pediátrica	61
67	HPV Quadrivalente	57
15	BCG	41
37	Vacina raiva em cultivo celular vero	36
21	Pneumocócica 23V	20
23	Imunoglobulina anti rábica	6
7	Soro rábico humano	4
17	Haemophilus tipo b	4
43	Hexavalente	3
59	Pneumocócica 13V	2
35	Hepatite A	2
116	NIRSEVIMABE 1,0ml	2
106	Pneumocócica 15-valente(conjugada,polissacarídica)	1
33	Influenza Trivalente	1
47	Tri-plíce acelular infantil	1
115	NIRSEVIMABE 0,5ml	1
Total		5.018



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: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Mostrar Item Estornado Farmácia? NÃO

Órgão de Origem da Receita: Todos

Mostrar Produtos: Todos os Produtos

Mês	Ano	Quantidade	Total R\$	%
janeiro	2026	1.138.780	317.678,3387	27,28 %
fevereiro	2026	1.008.386	274.024,3988	24,15 %
março	2026	1.055.376	510.375,5336	25,28 %
abril	2026	972.547	268.395,8537	23,29 %
Total:		4.175.089	1.370.474,1249	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Estoque

Movimentação de Estoque - Saída por Unidade - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

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	827015	12988	6302	258.333,1568	41,65 %
FARMACIA PS ALTO ALEGRE DO IGUACU (CAPITAO) -	266148	2924	762	42.875,4570	13,40 %
FARMACIA PS SANTA MONICA (CAPITAO) - FARMACIA	154253	2937	1108	37.628,4709	7,77 %
FARMACIA PS PRIMAVERA (CAPITAO) - FARMACIA	145146	2450	963	36.129,1078	7,31 %
FARMACIA PS BOM JESUS (CAPITAO) - FARMACIA	139195	1852	576	20.617,9539	7,01 %
FARMACIA PS PEDRO DALLABRIDA (CAPITAO) - FARMACIA	133039	2874	1054	29.013,2013	6,70 %
FARMACIA PS SANTA RITA (CAPITAO) - FARMACIA	127340	2503	962	25.441,1660	6,41 %
FARMACIA UAPSF CENTRAL - FARMACIA	127284	2455	997	28.748,4357	6,41 %
FARMACIA POSTO DE SAUDE BAIXADA - FARMACIA	53085	1317	593	12.687,4749	2,67 %
ALMOXARIFADO CENTRAL (CAPITAO) - ALMOXARIFADO	6258	79	31	5.444,6951	0,32 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	4452	947	375	4.747,1185	0,22 %
ALMOXARIFADO (SALA DE CURATIVO) - ALMOXARIFADO	1762	78	46	1.827,3183	0,09 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE BAIXADA (CAPITAO) -	608	39	27	450,0271	0,03 %
ALMOXARIFADO (SALA DE CURATIVO - CAPITAO) - FARMACIA	120	7	6	80,2158	0,01 %
ALMOXARIFADO UAPSF CENTRAL - CENTRINHO - FARMACIA	30	3	3	23,2724	0,00 %
ALMOXARIFADO PSF PRIMAVERA (CAPITAO) - FARMACIA	18	5	5	11,3940	0,00 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	6	3	3	5,9772	0,00 %
CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO) -	6	6	5	107,0059	0,00 %
	1.985.765	33.467	9202	504.171,4487	



Social



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório do Social

Relatório do Social - Benefício por Unidade - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Unidade	Qtd Benefício	%
C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	4,00	100,00 %
Total Geral:	4,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório do Social

Relatório do Social - Benefício - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

Benefício	Qtd Benefício	Valor	%
AUXILIO DE PENSÃO NA CASA DE APOIO	2,00	130,00	50,00 %
EMPRESTIMO DE CADEIRA DE RODAS	1,00	31,00	25,00 %
CAMA HOSPITALAR	1,00	0,01	25,00 %
Total Geral:	4,00	161,01	



Prefeitura Municipal
**de Capitão Leônidas
Marques**

Vigilância Sanitária



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vigilância Sanitária Visitas - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026
Situação: Todas

Unidade	Quantidade	%
1050-1 SMS DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	157	100,00 %
Total Geral..:	157	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vigilância Sanitária Procedimentos - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/01/2026 Data Final: 30/04/2026

SMS DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES

Procedimento	Quantidade	%
0213020068 ANALISE FISICOQUIMICA DE AGUA MONITORAMENTO PARA CLORO FLUOR E TURBIDEZ	97	45,54 %
0213020033 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	41	19,25 %
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILANCIA SANITÁRIA	24	11,27 %
0802020020 NOTIFICACAO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	18	8,45 %
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	13	6,10 %
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULACAO	6	2,82 %
0102020027 ATIVIDADE EDUCATIVA EM SAUDE DO TRABALHADOR	6	2,82 %
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	2	0,94 %
0045879584 ANIMAIS PECONHENTOS (ARANHAS, COBRAS, ESCORPIOES)	2	0,94 %
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	2	0,94 %
0000000788 ANALISE LEITE DAS CRIANÇAS	1	0,47 %
0048975682 MORCEGOS PARA ANALISE	1	0,47 %

Total geral:

213

Fabio Marcelo Ost

Coordenação de Sistemas de
Informação em Saúde





Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques

E-mail: camaraclm@camaraclm.com.br

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

CEP 85790-001 - CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PARANÁ

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 04/2026

PUBLICADO
Em: 13 / 05 / 2026
Diário Oficial Eletrônico
Ed. 2529 Pag.: 99

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 1º Quadrimestre de 2026, 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 Complementar n° 141, 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 **15h do dia 28 de maio de 2026**, 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 1º Quadrimestre de 2026 na área da saúde em detrimento as obrigações previstas na Lei Complementar N° 141, de 13 de Janeiro de 2012.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 11 de maio de 2026.

SIDINEI JOSÉ GIUSTI

Presidente

do dia 28 de maio de 2026, 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 1º Quadrimestre de 2026, em detrimento as obrigações estatuídas no § 4º do Art. 9º da Lei Complementar nº. 101 – Lei de Responsabilidade Fiscal e Art. 77 do Regimento Interno.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 11 de maio de 2026.

SIDINEI JOSÉ GIUSTI
Presidente

Publicado por:
Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva
Código Identificador:BDB672C5

CAMARA MUNICIPAL
EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 04/2026

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 04/2026

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 1º Quadrimestre de 2026, 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 Complementar nº 141, 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 15h do dia 28 de maio de 2026**, 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 1º Quadrimestre de 2026 na área da saúde em detrimento as obrigações previstas na Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012.

Sala da Presidência da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, em 11 de maio de 2026.

SIDINEI JOSÉ GIUSTI
Presidente

Publicado por:
Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva
Código Identificador:79C07552

GABINETE PREFEITO
DECRETO Nº 168, DE 12 DE MAIO DE 2026

DECLARA FRACASSADA A LICITAÇÃO RELATIVA AO PROCESSO NA MODALIDADE PREGÃO ELETRÔNICO Nº 037/2026 E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

MAXWELL SCAPINI, Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques - PR, no uso de suas atribuições legais, especialmente o disposto no art. 37, inciso XXI, da Constituição Federal, na Lei Federal nº 14.133, de 1º de abril de 2021, e demais normas aplicáveis, **CONSIDERANDO** a realização do procedimento licitatório na modalidade Pregão Eletrônico nº 037/2026, cujo objeto consiste no fornecimento e instalação de 01 (uma) coifa industrial para o sistema de exaustão do Hospital Municipal Nelso Scapini;

CONSIDERANDO, a inexistência de proponentes habilitados no processo, o que impossibilitou a continuidade do certame;

DECRETA

Art. 1º Fica decretada FRACASSADA a Licitação na modalidade Pregão Eletrônico nº 037/2026, tendo por objeto a aquisição de 01 (uma) Coifa industrial, confeccionada em aço inoxidável AISI 304, com acabamento escovado, do tipo Wash Pull, modelo HTVIC ou tecnicamente equivalente, com dimensões aproximadas de 2000 x 2000 mm, vazão de exaustão de 3.200 m2/hora e perda de carga 35 mmCa, para o sistema de exaustão do Hospital Municipal Nelso Scapini, tendo em vista a inexistência de propostas no referido processo licitatório.

Art. 2º Determina-se à Secretaria Municipal competente a adoção das medidas administrativas necessárias, inclusive quanto à avaliação da conveniência de adoção de outro procedimento cabível.

Art. 3º Este Decreto entra em vigor na data de sua publicação.

Capitão Leônidas Marques – Estado do Paraná, em 12 de maio de 2026.

MAXWELL SCAPINI
Prefeito Municipal

Publicado por:
Julia Cristina Magnabosco Zeniewicz
Código Identificador:3499FA6D

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL E CIDADANIA
TERMO ADITIVO Nº. 001/2026. PREGÃO ELETRÔNICO N.º 044/2023. CONTRATO DE FORNECIMENTO N.º 200/2023.

Que entre si celebram. De um lado o **MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES**, Estado do Paraná, pessoa jurídica de direito público interno, situada na Av. Tancredo Neves, 502, Estado do Paraná, inscrita no CNPJ sob n.º 76.208.834/0001-59, neste ato devidamente representado por seu Prefeito Municipal, Senhor **MAXWELL SCAPINI**, em pleno exercício de seu mandato e funções e de outro lado a empresa **MARGARETE MOREIRA BEDIN**, com sede na Rua Xambre, 165, Bairro Centro, em Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, CEP: 85.790-000, inscrita no CNPJ sob n.º 01.149.065/0001-66, neste ato devidamente representada por sua Titular, Senhora **MARGARETE MOREIRA BEDIN**, portador do CPF sob n.º 017.360.329-76. Fundamentando-se na Lei 8.666/93 de 21.06.93, assim como pelas condições do edital em consideração, ajustando o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETIVO:

Constitui objetivo deste Termo Aditivo, a prorrogação da vigência para até mais 03 (três) meses do seu vencimento.

CLÁUSULA SEGUNDA – DO PRAZO:

Fica prorrogada a vigência para até 10 de agosto de 2026.

CLÁUSULA TERCEIRA – DAS DISPOSIÇÕES GERAIS:

Ratificam-se as demais disposições do Contrato originário não modificado por este instrumento.

E, por estarem de comum acordo, assinam o presente Aditivo Contratual em duas vias, de igual teor e forma, na presença de duas testemunhas.

Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, em 08 de maio de 2026.

MAXWELL SCAPINI
Prefeito Municipal

MARGARETE MOREIRA BEDIN
Contratada

Publicado por:
Gilmar Larssen
Código Identificador:EE4512C9

SECRETARIA DE ESPORTE
TERMO ADITIVO Nº. 001/2026.

Referências:

CONTRATO DE EXECUÇÃO DE OBRA N.º 624/2025 de 23.12.2025.

CONCORRÊNCIA N.º 017/2025 de 27.11.2025.