

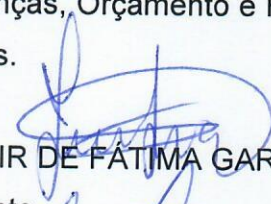
ATA DA AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE – 2º QUADRIMESTRE DE 2026

Realizada em 29 de setembro de 2026

Aos 29 (vinte e nove) dias do mês de setembro 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 2º Quadrimestre de 2026, na forma do Edital de Convocação nº 08/2026, 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 segundo 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 Vereador Revair José Rodrigues – Membro. 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 segundo quadrimestre de 2026. Inicialmente, foram apresentados os fundamentos legais que norteiam a aplicação dos recursos públicos em saúde, destacando-se a Constituição Federal de 1988, especialmente as disposições relativas à saúde, as Leis Federais nº 8.080/1990, nº 8.142/1990 e nº 8.689/1993, a Emenda Constitucional nº 29, de 13 de setembro de 2000, a Lei Orgânica Municipal, a legislação do Fundo Municipal de Saúde e as normas relativas ao Conselho Municipal de Saúde. A apresentação também destacou o disposto no art. 12 da Lei nº 8.689/1993, quanto à apresentação, em audiência pública, de relatório detalhado contendo informações sobre o montante e a fonte dos recursos aplicados, bem como sobre a oferta e produção de serviços na

rede assistencial. Em seguida, foram demonstrados os dados financeiros referentes ao segundo quadrimestre de 2026. Quanto às receitas constitucionais, foram apresentados os valores correspondentes à receita bruta e ao repasse de 15% para a saúde, sendo: impostos, no valor de R\$ 7.715.278,49, com repasse de R\$ 1.157.291,78; transferências da União, no valor de R\$ 23.121.231,69, com repasse de R\$ 3.468.184,75; e transferências do Estado, no valor de R\$ 22.847.423,69, com repasse de R\$ 3.427.113,55, totalizando R\$ 8.052.590,08 em receitas constitucionais destinadas à saúde. Foi informado, ainda, o recebimento de R\$ 4.821.889,14 provenientes de transferências do Sistema Único de Saúde – SUS durante o segundo quadrimestre de 2026. Também foram apresentadas receitas com recursos próprios no montante de R\$ 7.687.417,14. Quanto à situação financeira do Fundo Municipal de Saúde, foi apresentado o saldo bancário em agosto de 2026, no valor total de R\$ 6.491.303,40, sendo R\$ 236.576,59 referentes ao saldo da conta corrente da saúde e R\$ 6.254.726,81 referentes ao saldo em contas correntes do SUS. No tocante às despesas liquidadas no segundo quadrimestre de 2026, informou-se que foram liquidados R\$ 8.779.614,37 em despesas com pessoal e encargos, R\$ 11.377.071,54 em outras despesas correntes e R\$ 1.344.730,51 em despesas de capital, totalizando R\$ 21.501.416,42 em despesas liquidadas. Também foi apresentado o Demonstrativo das Receitas e Despesas em Saúde até o segundo quadrimestre de 2026, evidenciando receitas até o quadrimestre no montante de R\$ 20.561.896,36 e despesas liquidadas no valor de R\$ 21.501.416,42. Na sequência, foi demonstrada a participação das despesas com ações e serviços públicos de saúde, sendo informado o percentual de 30,08% para o exercício de 2026. 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 segundo 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 das ações relacionadas à vacinação. 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 a apresentação dos dados relativos à aplicação dos recursos públicos em saúde e à execução das ações e serviços de saúde referentes ao segundo quadrimestre de 2026, conforme os dados constantes da apresentação do Fundo Municipal de Saúde. 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



REVAIR JOSE RODRIGUES

Membro

LISTA DE PRESENÇA – AUDIÊNCIA PÚBLICA – DEMONSTRAÇÃO E AVALIAÇÃO DAS AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE – 2º QUADRIMESTRE DE 2026
Aos 29 dias do mês de setembro de 2026, às 15h, no Auditório do Conselho Municipal de Saúde, realizou-se a audiência pública para demonstrar e avaliar as ações e serviços públicos de saúde no 2º quadrimestre de 2026.

Aos 29 dias do mês de setembro de 2026, às 15h, na sede da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, foi realizada Audiência Pública promovida pela Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara Municipal, com a participação do Poder Executivo e da Secretaria Municipal de Saúde, destinada à demonstração e avaliação das ações e serviços públicos de saúde referentes ao 2º Quadrimestre do exercício de 2026, correspondente aos meses de maio, junho, julho e agosto de 2026, em atendimento ao disposto no § 4º do art. 9º da Lei Complementar Federal nº 101, de 4 de maio de 2000 – Lei de Responsabilidade Fiscal, e no § 5º do art. 36 da Lei Complementar Federal nº 141, de 13 de janeiro de 2012.

[illegible]



GOVERNO MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Audiência Pública

2º QUADRIMESTRE DE 2026

Secretaria Municipal de Saúde

Prestação de contas das ações e serviços públicos de saúde

Capitão Leônidas Marques • Paraná



SEÇÃO 1 DE 13

Consultas (Ambas)



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta
Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
maio	2026	5.558	55,58	21,89 %
junho	2026	6.310	63,10	24,85 %
julho	2026	6.924	69,24	27,26 %
agosto	2026	6.604	229,88	26,00 %
Total		25.396	417,80	

Total de Pacientes...: 9.123
Total de Atendimentos...: 25.396

Sexo Masculino
9.132 35,96%
Sexo Feminino
16.264 64,04%





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta
Sintético por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Unidade	Quantidade	%
1058-1 UAPSF CENTRAL	3.672	14,46 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	3.393	13,36 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	3.174	12,50 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	3.042	11,98 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	2.756	10,85 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	2.282	8,99 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	1.944	7,65 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	1.831	7,21 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	1.804	7,10 %
1034-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	1.498	5,90 %
Total Geral..:	25.396	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Ordenação: Valor Total

Unidade Solicitante	Quantidade	Valor	%
C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	1831	182,15	7,21 %
UAPSF CENTRAL	3672	36,72	14,46 %
POSTO DE SAUDE SANTA RITA	3393	33,93	13,36 %
POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	3174	31,74	12,50 %
POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	3042	30,42	11,98 %
POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	2756	27,56	10,85 %
POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	2282	22,82	8,99 %
POSTO DE SAUDE BAIXADA	1944	19,44	7,65 %
POSTO DE SAUDE BOM JESUS	1804	18,04	7,10 %
HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	1498	14,98	5,90 %
Total Geral..:	25.396	417,80	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta
Sintético por Especialidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Ordenação: Quantidade

Especialidade		Quantidade	Vlr. Médio Unit	Valor Total	%
225142	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	17.583	0,01	175,83	69,24 %
223565	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA	4.484	0,01	44,84	17,66 %
225125	MÉDICO CLÍNICO	1.499	0,01	14,99	5,90 %
223605	FISIOTERAPEUTA GERAL	855	0,01	8,55	3,37 %
223710	NUTRICIONISTA	464	0,01	4,64	1,83 %
223505	ENFERMEIRO	451	0,01	4,51	1,78 %
251510	PSICÓLOGO CLÍNICO	33	0,01	0,33	0,13 %
223810	FONOAUDIÓLOGO GERAL	17	0,01	0,17	0,07 %
223405	FARMACÊUTICO	8	0,01	0,08	0,03 %





SEÇÃO 2 DE 13

Consultas Especializadas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta
Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
maio	2026	1.232	103.007,96	23,96 %
junho	2026	1.266	100.419,59	24,63 %
julho	2026	1.279	102.222,33	24,88 %
agosto	2026	1.364	106.009,28	26,53 %

Total

5.141

411.659,16

Total de Pacientes...: 2.669

Total de Atendimentos...: 5.141

Sexo Masculino

2.050 39,88%

Sexo Feminino

3.091 60,12%





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta Sintético por Unidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	5.006	97,37 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	135	2,63 %
Total Geral..:	5.141	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consulta
Sintético por Especialidades

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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

Apenas sexo indeterminado

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

Ordenação: Quantidade

Especialidade	Quantidade	Vlr. Médio Unit	Valor Total	%
251510 PSICÓLOGO CLÍNICO	2.098	0,01	20,98	40,81 %
225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	810	135,00	109.350,00	15,76 %
225124 MÉDICO PEDIATRA	751	132,03	99.155,08	14,61 %
225120 MÉDICO CARDIOLOGISTA	322	163,85	52.759,70	6,26 %
225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	316	129,96	41.067,36	6,15 %
225275 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	239	129,00	30.831,00	4,65 %
223810 FONOAUDIÓLOGO GERAL	203	0,01	2,03	3,95 %
225203 MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR	197	183,33	36.116,01	3,83 %
I3560 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA GERAL PARA	133	129,00	17.157,00	2,59 %
I3494 MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO 225112	72	350,00	25.200,00	1,40 %
Total Geral..:	5.141		411.659,16	





SEÇÃO 3 DE 13

Consultas Especializadas CISOP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP

Recepções de Usuários

Data entre 01/05/2026 e 31/08/2026

71 - MEDICO HANSENOLOGISTA	12	1.140,00
179 - MEDICO CIRURGIAO VASCULAR	7	665,00
219 - MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA	10	800,00
227 - MEDICO NEFROLOGISTA	61	4.270,00
228 - MEDICO ALERGISTA E IMUNOLOGISTA	8	560,00
229 - MEDICO NEUROLOGISTA	80	6.400,00
232 - MEDICO CARDIOLOGISTA	136	6.800,00
234 - MEDICO PNEUMOLOGISTA	115	9.200,00
236 - MEDICO DERMATOLOGISTA	69	4.830,00
237 - MEDICO REUMATOLOGISTA	31	2.790,00
239 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA E METABOLOGISTA	24	1.920,00
250 - MEDICO CIRURGIÃO GERAL	31	2.170,00
251 - MEDICO CIRURGIÃO PEDIÁTRICO	10	950,00
252 - MEDICO CIRURGIAO PLASTICO	3	150,00
253 - MEDICO CIRURGIÃO TORÁCICO	3	210,00
256 - MEDICO NEUROCIRURGIÃO	9	630,00
257 - MEDICO OFTALMOLOGISTA	219	10.950,00
258 - MEDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	94	6.580,00
259 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA	6	480,00
260 - MEDICO COLOPROCTOLOGISTA	12	840,00
261 - MEDICO UROLOGISTA	76	3.800,00
278 - MEDICO ANESTESIOLOGISTA	63	5.040,00
372 - MEDICO ENDOCRINOLOGISTA PEDIÁTRICO	12	1.140,00
376 - MEDICO TISIOLOGISTA	1	95,00
421 - MEDICO NEUROLOGISTA PEDIÁTRICO	4	960,00
423 - MEDICO NEFROLOGISTA PEDIÁTRICO	13	1.235,00
424 - MEDICO UROLOGISTA PEDIÁTRICO	19	1.805,00
426 - MEDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA PARA CRIANÇA (0 A 12)	2	160,00
427 - MEDICO ORTOPEDISTA PEDIÁTRICO	16	1.520,00
428 - MEDICO CARDIOLOGISTA PEDIÁTRICO	3	285,00
429 - MEDICO PSIQUIATRA (NÚCLEO/INTERIOR)	662	79.440,00
549 - MEDICO PSIQUIATRA INFANTIL (0 A 12 ANOS) (NÚCLEO/INTERIOR)	69	10.350,00
566 - MEDICO NEUROCIRURGIÃO DE COLUNA	1	70,00
Total	1.881	168.235,00



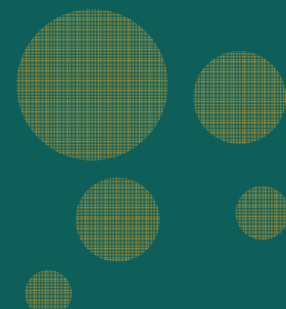


SEÇÃO 4 DE 13

Procedimentos Ambulatoriais



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Acumulado - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Sexo: Ambos

Mês	Ano	Quantidade	%
maio	2026	15.374	23,12 %
junho	2026	16.609	24,97 %
julho	2026	17.475	26,28 %
agosto	2026	17.049	25,63 %

Total Geral....: 66.507





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais - Por Unidade de Saúde - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Sexo: Ambos

Unidade	Quantidade	%
1058-1 UAPSF CENTRAL	11659	17,53 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	9333	14,03 %
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	8734	13,13 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	8162	12,27 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	7526	11,32 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	7361	11,07 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	5773	8,68 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	4203	6,32 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	2726	4,10 %
1034-1 HOSPITAL NOSSA SENHORA APARECIDA	1030	1,55 %
Total Geral..:		66.507





Procedimentos Ambulatoriais

11 / 42



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

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

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026
Sexo: Ambos

Procedimento	Quantidade	Valor Total	%
0101040083 MEDIÇÃO DE PESO	15839	0.00	23,82 %
0301100039 AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	13832	0.00	20,80 %
0101040075 MEDIÇÃO DE ALTURA	13795	0.00	20,74 %
0301100250 AFERIÇÃO DE TEMPERATURA	9664	0.00	14,53 %
0301100209 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	2443	0.00	3,67 %
0301100195 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ENDOVENOSA	1718	0.00	2,58 %
0214010015 GLICEMIA CAPILAR	1537	0.00	2,31 %
0301100284 CURATIVO SIMPLES	716	0.00	1,08 %
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA	708	0.00	1,06 %
0301100217 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA ORAL	492	0.00	0,74 %
0301090033 AVALIAÇÃO MULTIDIMENSIONAL DA PESSOA IDOSA	474	0.00	0,71 %
0301050147 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	466	0.00	0,70 %
0301010382 ESTRATIFICAÇÃO DO RISCO CARDIOVASCULAR	434	0.00	0,65 %
0301040095 EXAME DO PÉ DIABÉTICO	389	0.00	0,58 %
0201020033 COLETA DE MATERIAL DO COLO DE ÚTERO PARA EXAME	335	0.00	0,50 %
0101030010 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	333	0.00	0,50 %
0214010090 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HEPATITE C	319	0.00	0,48 %
0214010104 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE INFECCAO PELO HBV	307	0.00	0,46 %
0211020036 ELETROCARDIOGRAMA	272	1400.80	0,41 %
0214010074 TESTE RAPIDO TREPONEMICO (SIFILIS) PARA POPULACAO GERAL	232	232.00	0,35 %
0214010058 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV	227	227.00	0,34 %
0301100225 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA SUBCUTÂNEA (SC)	209	0.00	0,31 %
0301100101 INALAÇÃO / NEBULIZAÇÃO	196	0.00	0,29 %
0301100268 PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	189	0.00	0,28 %
0301100276 CURATIVO ESPECIAL	121	0.00	0,18 %
0301010064 CONSULTA MEDICA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA	120	0.00	0,18 %
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	115	0.00	0,17 %
0301010277 AVALIAÇÃO DO DESENVOLVIMENTO DA CRIANÇA NA PUERICULTURA	100	0.00	0,15 %
0301010269 AVALIAÇÃO DO CRESCIMENTO NA PUERICULTURA	94	0.00	0,14 %
0301050023 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	62	0.00	0,09 %
0214010252 TESTE RAPIDO TREPONEMICO (SIFILIS) EM GESTANTE	58	0.00	0,09 %
0214010279 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM	57	57.00	0,09 %
0301060118 ACOLHIMENTO COM CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	55	0.00	0,08 %
0301040176 INSERÇÃO DO IMPLANTE SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL	54	0.00	0,08 %
0101040024 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	53	0.00	0,08 %
0301010110 CONSULTA PRÉ-NATAL	45	0.00	0,07 %
0214010040 TESTE RAPIDO PARA DETECCAO DE HIV EM GESTANTE	40	40.00	0,06 %
0214010082 TESTE RAPIDO PARA SIFILIS EM GESTANTE	38	0.00	0,06 %
0000000333 PACIENTE ENCAMINHADO PARA O HOSPITAL	37	0.00	0,06 %
0301050058 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL MÉDIO	36	0.00	0,05 %
0301050139 BUSCA ATIVA	32	0.00	0,05 %
0301010129 CONSULTA PUERPERAL	26	0.00	0,04 %
0301080313 AÇÕES DE REDUÇÃO DE DANOS	22	0.00	0,03 %





Procedimentos Ambulatoriais

12 / 42

0404010270	REMOCAO DE CERUMEN DE CONDUTO AUDITIVO EXTERNO UNI /	11	61.93	0,02 %
0309050049	SESSÃO DE AURICULOTERAPIA	10	0.00	0,02 %
0214010260	TESTE RAPIDO TREPONEMICO (SIFILIS) EM PARCEIRO OU PARCERIA	10	0.00	0,02 %
0214010287	TESTE RAPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTICORPOS ANTI-HIV EM	10	10.00	0,02 %
0214010163	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE SARS-COVID-2	8	0.00	0,01 %
0202030970	PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B	7	129.85	0,01 %
0000001012	VDRL COM TITULAGEM	3	0.00	0,00 %
0303080019	CAUTERIZAÇÃO QUÍMICA DE PEQUENAS LESÕES	3	4.44	0,00 %
0301050112	ADMINISTRAÇÃO DE IMUNODERIVADOS (ORAL E/OU PARENTERAL)	2	0.00	0,00 %
0077880098	TALA PROVISORIA	2	0.00	0,00 %
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	2	0.00	0,00 %
0201020025	COLETA DE LINFA PARA PESQUISA DE M. LEPRAE	2	0.00	0,00 %
0301040150	RETIRADA DO DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	2	0.00	0,00 %
0301100047	CATETERISMO VESICAL DE ALIVIO	2	0.00	0,00 %
0214010066	TESTE RÁPIDO DE GRAVIDEZ	2	0.00	0,00 %
0033333338	SUTURA NA ATENCAO ESPECIALIZADA POR PACIENTE	2	0.00	0,00 %
0204040094	RADIOGRAFIA DE MAO	1	6.30	0,00 %
0301040184	RETIRADA DO IMPLANTE SUBDÉRMICO LIBERADOR DE ETONOGESTREL	1	0.00	0,00 %
0301010013	CONSULTA AO PACIENTE CURADO DE TUBERCULOSE (TRATAMENTO	1	0.00	0,00 %
0301060045	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO PRIMÁRIA COM	1	0.00	0,00 %
0301080259	AÇÕES DE ARTICULAÇÃO DE REDES INTRA E INTERSETORIAIS	1	0.00	0,00 %
0214010171	TESTE RÁPIDO PARA AVALIAÇÃO DE CONTATOS DE HANSENIASE	1	0.00	0,00 %
0301010250	TELECONSULTA NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	1	0.00	0,00 %
0301100179	SONDAGEM GÁSTRICA	1	0.00	0,00 %
0301100187	TERAPIA DE REIDRATAÇÃO ORAL	1	0.00	0,00 %
0202020355	ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	1	5.41	0,00 %
0000001004	PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGG	1	0.00	0,00 %
0803010010	AJUDA DE CUSTO P/ ALIMENTAÇÃO/PERNOITE DE PACIENTE	1	24.75	0,00 %
Total Geral..:		66.508	2886,63	



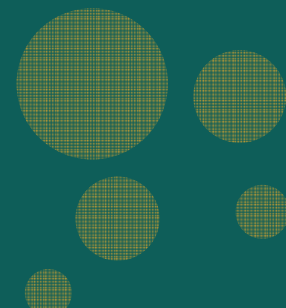


SEÇÃO 5 DE 13

Procedimentos Coletivos



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Coletivos

Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Unidade de Saúde	Qtd Proced.	Qtd Usuarios	%
1057-1 ACADEMIA DE SAUDE CENTRAL	76	1.325	15,48 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	46	5.891	68,81 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	20	54	0,63 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	18	339	3,96 %
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	8	710	8,29 %
1060-1 POSTO DE SAUDE BAIXADA	5	112	1,31 %
1055-1 POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	5	34	0,40 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	5	41	0,48 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	3	55	0,64 %
Total de Procedimentos...: 186		Total de Usuários...:	8.561





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Coletivos Sintético Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Procedimento	Qtd Proced.	Qtd Usuários	Valor Unitário	Valor Total	%
0101020031 AÇÃO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVISIONADA	44	5.880	0,00	0,00	68,68 %
0101010036 PRÁTICA CORPORAL / ATIVIDADE FÍSICA EM GRUPO	76	1.325	0,00	0,00	15,48 %
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	7	794	0,00	0,00	9,27 %
0301080305 MATRICIAMENTO DE EQUIPES DA ATENÇÃO BÁSICA	16	291	0,00	0,00	3,40 %
0101010010 ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	31	177	0,00	0,00	2,07 %
0301040087 ATENDIMENTO EM GRUPO NA ATENÇÃO PRIMÁRIA	7	76	0,00	0,00	0,89 %
0102020027 ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR	2	7	0,00	0,00	0,08 %
0102010072 CADASTRO DE ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1	6	0,00	0,00	0,07 %
0001234567 VISITAS - IDOSOS	1	3	0,00	0,00	0,04 %
0301050023 ASSISTÊNCIA DOMICILIAR POR EQUIPE MULTIPROFISSIONAL.	1	2	0,00	0,00	0,02 %
Total de Procedimentos..:	186	Total de Usuários..:	8.561	0,00	



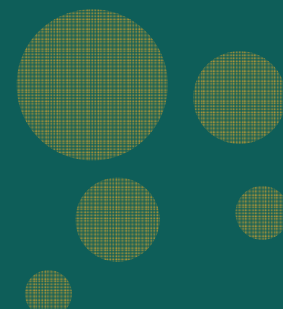


SEÇÃO 6 DE 13

Exames



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
maio	2026	174	2.866,20	16,01 %
junho	2026	424	2.468,90	39,01 %
julho	2026	272	3.077,40	25,02 %
agosto	2026	217	2.586,90	19,96 %
Total Geral.....:		1.087	R\$ 10.999,40	

Total de Pacientes..:	200	Sexo Masculino	Sexo Feminino
Total de Atendimentos..:	1.087	354 32,57%	733 67,43%





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Síntico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Exame	Qtde.	Vlr. Médio Unit.	Valor Total	%
0070110252 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO DOMICILIAR (SESSÃO)	600	0,01	6,00	55,20 %
0070110251 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO / HIDROTERAPIA / ISO-STRETCHING (SESSÃO)	340	0,01	3,40	31,28 %
0202010791 DOSAGEM DE PEPTÍDEOS NATRIURÉTICOS TIPO B (BNP E NT-PROBNP)	42	150,00	6.300,00	3,86 %
0000001008 TESTE ORAL DE TOLERANCIA A GLICOSE TOTG	21	25,00	525,00	1,93 %
0000001011 VDRL QUANTITATIVO	16	10,00	160,00	1,47 %
0001236789 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE (GENÉTICO)	12	150,00	1.800,00	1,10 %
0000001010 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (SECRECAO ANAL)	11	50,00	550,00	1,01 %
0202040100 PESQUISA DE LEVEDURAS NAS FEZES	10	10,00	100,00	0,92 %
0020212139 TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	8	40,00	320,00	0,74 %
0202080153 HEMOCULTURA	6	75,00	450,00	0,55 %
0201020041 COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL	5	5,00	25,00	0,46 %
0000001009 CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICACAO (SECRECAO VAGINAL)	5	50,00	250,00	0,46 %
0000001002 CA 19-9	3	15,00	45,00	0,28 %
0202070255 DOSAGEM DE LITIO	3	20,00	60,00	0,28 %
0000001001 DOSAGEM DE TRICOLIMOS	2	150,00	300,00	0,18 %
0202010430 DOSAGEM DE FOSFORO	1	15,00	15,00	0,09 %
0000001007 PESQUISA DE ANTICORPOS PARA BRUCELOSE IGG	1	45,00	45,00	0,09 %
0000001006 PESQUISA DE ANTICORPOS PARA BRUCELOSE IGM	1	45,00	45,00	0,09 %
Total Geral..:	1.087		10.999,40	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Sintético por Convênios

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Convênio	Qtde.	Valor Médio Unit.	SubTotal	%
193-1 - FISIOTERAPIAS BAIXADA	940	0,01	9,40	86,48 %
195-1 - EXAMES COMPLEMENTARES EXAME	74	80,74	5.975,00	6,81 %
194-1 - EXAMES COMPLEMENTARES BIOCAP	73	68,70	5.015,00	6,72 %
Total Geral.....:		1.087	10.999,40	





SEÇÃO 7 DE 13

Exames Laboratoriais CISOP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Data entre 01/05/2026 e 31/08/2026

2 - DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA	45	127,35
3 - DETERMINAÇÃO DIRETA E REVERSA DE GRUPO ABO	107	146,59
5 - TESTE NAO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS VDRL	114	322,62
11 - DOSAGEM DE CALCIO	151	279,35
16 - DOSAGEM DE CREATININA	2.977	5.507,45
17 - DOSAGEM DE FERRO SERICO	605	2.123,55
18 - FOSFATASSE ALCALINA	125	251,25
19 - DOSAGEM DE GAMA-GLUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	337	1.182,87
24 - DOSAGEM DE MAGNESIO	54	108,54
25 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS	14	19,60
26 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OXALACETICA (TGO)	1.341	2.695,41
27 - DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	1.343	2.699,43
28 - DOSAGEM DE TRIGLICERIDEOS	2.771	9.726,21
29 - DOSAGEM DE UREIA	1.219	2.255,15
30 - DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE HEMOSSEDIMENTAÇÃO (VHS)	182	496,86
32 - ANÁLISE DE CARACTERES FÍSICOS (PARCIAL DE URINA)	1.538	5.690,60
33 - HEMOGRAMA COMPLETO	3.983	16.370,13
34 - ANTIBIOGRAMA	297	1.479,06
38 - BACTEROSCOPIA (GRAM)	2	5,60
39 - CLEARANCE DE CREATININA	9	31,59
40 - CONTAGEM DE PLAQUETAS	79	215,67
41 - CULTURA DE BACTERIAS P/ IDENTIFICAÇÃO	372	2.090,64
42 - CULTURA PARA BAAR	1	5,63
43 - CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE FUNGOS	1	4,19
44 - DOSAGEM DE HORMONIO TIREOESTIMULANTE (TSH)	2.650	23.744,00
45 - DETERMINAÇÃO DE CURVA GLICEMICA (2 DOSAGENS)	11	39,93
46 - DETERMINAÇÃO DE FATOR REUMATOIDE	53	149,99
47 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE COAGULAÇÃO	88	240,24
191 - DOSAGEM DE FOSFORO	25	46,25
193 - DOSAGEM DE PROTEINAS TOTAIS E FRACOES	17	31,45
207 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA	8	12,24





214 - FSH - DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO-ESTIMULANTE	125	986,25
215 - LH - DOSAGEM DE HORMONIO LUTEINIZANTE	103	923,91
216 - T4 - LIVRE DOSAGEM DE TIROXINA LIVRE	928	10.764,80
217 - DOSAGEM DE ESTRADIOL	108	1.096,20
219 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTITOXOPLASMA	181	3.071,57
220 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTITOXOPLASMA	180	3.339,00
221 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	3	51,48
222 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA RUBEOLA	3	51,48
229 - DOSAGEM DE LITIO	23	51,75
230 - DOSAGEM DE ACIDO VALPROICO	2	31,30
231 - DOSAGEM DE CARBAMAZEPINA	1	17,53
232 - KTTT - TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA (TTP ATIVADA)	193	1.113,61
233 - TEMPO E ATIVIDADE DA PROTROMBINA (TAP)	281	767,13
234 - DOSAGEM DE ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)	350	5.747,00
236 - DOSAGEM DE PROLACTINA	60	609,00
237 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA	107	1.116,01
238 - DOSAGEM DE TESTOSTERONA LIVRE	73	957,03
241 - DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	2.397	18.840,42
242 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA E (IGE)	26	240,50
243 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA M (IGM)	4	68,64
244 - PESQUISA DE ANTICORPO IGG ANTICARDIOLIPINA	1	10,00
245 - PESQUISA DE ANTICORPO IGM ANTICARDIOLIPINA	1	10,00
255 - DETERMINAÇÃO DE TEMPO DE SANGRAMENTO (DUKE)	8	21,84
257 - DETERMINAÇÃO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA (PCR)	391	3.616,75
260 - DOSAGEM DE AMILASE	113	254,25
265 - DOSAGEM DE COLINESTERASE	2	7,36
266 - DOSAGEM DE CORTISOL	55	542,30
267 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE (CPK)	36	132,48
268 - DOSAGEM DE DEHIDROEPIANDROSTERONA (DHEA)	5	56,25
269 - DOSAGEM DE DESIDROGENASE LÁTICA	24	88,32
270 - DOSAGEM DE FERRITINA	1.099	17.133,41
271 - DOSAGEM DE FOLATO (ACIDO FOLICO)	41	641,65
273 - DOSAGEM DE HORMONIO DE CRESCIMENTO (HGH)	1	10,21





274 - DOSAGEM DE INSULINA	235	2.389,95
275 - DOSAGEM DE LIPASE	85	191,25
277 - DOSAGEM DE MICROALBUMINA NA URINA	211	1.713,32
278 - DOSAGEM DE MUÇO-PROTEÍNAS	1	2,01
279 - DOSAGEM DE POTÁSSIO	2.028	3.751,80
280 - DOSAGEM DE PROGESTERONA	61	623,42
281 - DOSAGEM DE PROTEÍNAS (URINA DE 24 HORAS)	27	55,08
282 - DOSAGEM DE SÓDIO	511	945,35
283 - DOSAGEM DE SULFATO DE HIDROEPIANDROSTERONA (DHEAS)	18	235,98
284 - DOSAGEM DE TIREOGLOBULINA	9	138,15
285 - DOSAGEM DE TIROXINA (T4)	14	122,64
286 - DOSAGEM DE TRIIODOTIRONINA (T3)	59	513,89
287 - DOSAGEM DE VITAMINA B12	2.191	33.390,84
288 - ELETROFORESE DE HEMOGLOBINA	32	173,12
298 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESTREPTOLISÍMICO (ASLO)	8	22,64
299 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTINÚCLEO - FAN - FATOR ANTINUCLEAR	26	446,16
300 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANT. DE SUP. DO VÍRUS DA HEP. B (ANTI-HBS)	55	1.020,25
301 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA ANT. E DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBE)	7	129,85
302 - PESQUISA DE ANTICORPOS CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE C (ANTI-HCV)	257	4.767,35
303 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG E IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-TOTAL)	17	315,35
304 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGG)	2	37,10
305 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ANTÍGENO CENTRAL DO VÍRUS DA HEPATITE B (ANTI-HBC-IGM)	8	148,40
306 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VÍRUS DA HEPATITE A (HAV-IGM)	2	37,10
307 - PESQUISA DE FATOR RH (INCLUI D FRACO)	4	5,48
308 - PESQUISA DE ANTÍGENO CARCINOEMBRIONÁRIO (CEA)	9	120,15
310 - PESQUISA DE SANGUE OCULTO NAS FEZES	268	442,20
312 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVÍRUS	13	143,00
314 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTICITOMEGALOVÍRUS	13	150,93
315 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VÍRUS HERPES SIMPLES	1	17,16
316 - PROVA DO LACO	34	92,82
317 - TESTE DIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TAD) COOMBS DIRETO	12	32,76
320 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA (TIA)	15	40,95





321 - TESTE NÃO TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS EM GESTANTES VDRL GESTANTE	159	449,97
343 - DOSAGEM DE CREATINOFOSFOQUINASE FRACAO MB	1	4,12
347 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D VITAMINA D	1.214	18.501,36
349 - ANTIBIOGRAMA C/ CONCENTRACAO INIBITORIA MINIMA	236	3.145,88
350 - DOSAGEM DE FENITOINA	1	35,22
352 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTITIREOGLOBULINA	28	480,48
355 - ANALISE DE CARACTERES FISICOS ELEMENTOS E SEDIMENTO DA URINA PARCIAL DE URINA EQU	1.020	3.774,00
373 - DOSAGEM DE FATOR V	1	4,73
380 - GASOMETRIA ARTERIAL PH PCO2 PO2 BICARBONATO AS2 EXCESSO OU DEFICIT BASE	6	93,90
385 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HELICOBACTER PYLORI	2	34,32
398 - DOSAGEM DE IMUNOGLOBULINA A (IGA)	10	171,60
399 - DETERMINACAO DE CURVA GLICEMICA 2 DOSAGENS TOTG	30	108,90
404 - TESTE DE ESTIMULO DA PROLACTINA / TSH APOS TRH	1	12,01
414 - TESTE DE TOLERANCIA A INSULINA / HIPOGLICEMIANTE ORAIS	1	6,55
415 - DOSAGEM DE ANTICORPOS ANTITRANSGLUTAMINASE RECOMBINANTE HUMANO IGA	15	278,25
434 - DOSAGEM DE AMONIA	1	3,51
449 - DOSAGEM DE FENILALANINA E TSH OU T4	52	629,20
458 - DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	21	73,71
463 - DOSAGEM DE BILIRRUBINA TOTAL E FRACOES	352	707,52
464 - DOSAGEM DE GLICOSE EM JEJUM	2.897	5.359,45
465 - DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2.798	5.176,30
468 - DOSAGEM DE PEPTIDEO C	3	46,05
469 - DOSAGEM DE ALDOSTERONA	1	11,89
476 - TESTE TREPONEMICO PARA DETECÇÃO DE SIFILIS	23	94,30
494 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIMICROSSOMAS	7	120,12
496 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 + HIV-2 (ELISA)	231	2.310,00
497 - DOSAGEM DE ALFA-FETOPROTEINA	22	331,32
498 - DOSAGEM DE DIHIDROTESTOTERONA (DHT)	6	70,26
499 - DOSAGEM DE GONADOTROFINA CORIONICA HUMANA (HCG, BETA HCG)	226	1.774,10
501 - PROVA DO LATEX P/ PESQUISA DO FATOR REUMATOIDE	3	5,67
503 - DOSAGEM DE SOMATOMEDINA C (IGF1)	6	92,10
504 - PESQUISA DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DO VIRUS DA HEPATITE B (HBSAG)	264	4.897,20





505 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HTLV-1 + HTLV-2	117	2.170,35
506 - DOSAGEM DE BARBITURATOS (FENOBARBITAL)	1	13,13
507 - DOSAGEM DE 17-ALFA-HIDROXIPROGESTERONA	20	204,00
508 - PESQUISA DE OVOS E CISTOS DE PARASITAS	45	74,25
509 - CONTAGEM DE RETICULOCITOS	23	62,79
510 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C3	11	188,76
511 - PESQUISA DE ANTIGENO E DO VIRUS DA HEPATITE B (HBEAG)	6	111,30
513 - PESQUISA DE LARVAS NAS FEZES	425	701,25
515 - DOSAGEM DE PARATORMONIO PTH	28	1.207,64
516 - CLEARANCE DE UREIA	1	3,51
518 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	51,48
519 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA O VIRUS EPSTEIN-BARR	3	51,48
520 - FENOTIPAGEM DE SISTEMA RH - HR	100	1.065,00
521 - DOSAGEM DE COMPLEMENTO C4	11	188,76
523 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-HIV-1 (WESTERN BLOT)	2	170,00
524 - DETERMINACAO DE CAPACIDADE DE FIXACAO DO FERRO - TIBC	18	36,18
525 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-DNA	3	26,01
527 - ANTIBIOGRAMA P/ MICOBACTERIAS	77	1.026,41
530 - PESQUISA DE FATOR REUMATOIDE (WAALER-ROSE)	4	16,40
531 - PESQUISA DE LEUCOCITOS NAS FEZES	2	3,30
532 - DOSAGEM DE ANDROSTENEDIONA	13	149,89
539 - DOSAGEM DE TRANSFERRINA	69	284,28
540 - DETERMINACAO DE TEMPO DE SANGRAMENTO DE IVY	47	423,00
541 - PESQUISA DE CISTINA NA URINA	3	6,12
542 - TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	12	169,56
544 - DOSAGEM DE FIBRINOGENIO	2	9,20
545 - ELETROFORESE DE PROTEINAS	3	13,26
546 - CULTURA PARA BACTERIAS ANAEROBICAS	235	2.408,75
551 - TRAB-ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH	16	651,20
552 - ANTITRANSGLUTAMINASE IGG	2	37,10
553 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-RIBONUCLEOPROTEINA (RNP)	2	34,32
554 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SM	5	85,80
555 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGG	3	103,50
556 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGA	10	345,00
559 - DETERMINACAO QUANTITATIVA DE PROTEINA C REATIVA ULTRA-SENSIVEL (PCR-ULTRA)	127	1.174,75
583 - DOSAGEM DE ZINCO	107	1.674,55





595 - HLA B27	5	278,00
598 - DOSAGEM DE RENINA	1	13,19
599 - DOSAGEM DE FOSFATASE ACIDA TOTAL	1	2,01
602 - DOSAGEM DE ESTRIOL	1	11,55
603 - DOSAGEM DE ESTRONA	7	77,84
604 - EXAME COPROLOGICO FUNCIONAL	1	3,04
609 - DOSAGEM DE ALDOLASE	1	3,68
610 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS HERPES SIMPLES	1	17,16
611 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-A (RO)	2	37,10
612 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTI-SS-B (LA)	3	55,65
614 - DOSAGEM DE CITRATO	6	12,06
615 - DOSAGEM DE OXALATO	3	11,04
616 - TESTE INDIRETO DE ANTIGLOBULINA HUMANA TIA COOMBS INDIRETO OU TESTE DA MAEZINHA	93	253,89
619 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM ANTILEISHMANIAS	1	10,00
620 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTILEISHMANIAS	1	9,25
621 - DOSAGEM DE LACTATO	2	7,36
622 - DOSAGEM DE ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C)	14	28,14
625 - DETERMINACAO DE COMPLEMENTO (CH50)	1	9,25
627 - DOSAGEM DE GLICOSE-6-FOSFATO DESIDROGENASE	2	7,36
631 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIILHOTA DE LANGERHANS	1	10,00
639 - CONTAGEM DE LINFOCITOS CD4/CD8	1	15,00
661 - DETERMINACAO DE T3 REVERSO	1	14,69
668 - PESQUISA DE PROTEINAS URINARIAS (POR ELETROFORESE)	1	4,44
669 - PESQUISA DE ANTICORPOS ANTIESCLERODERMA (SCL 70)	1	10,00
670 - EXAME QUALITATIVO DE CALCULOS URINARIOS	1	3,70
679 - ELETROFORESE DE LIPOPROTEINAS	1	3,68
680 - DOSAGEM DE FENILALANINA TSH OU T4 E DETECCAO DA VARIANTE DE HEMOGLOBINA	1	20,90
688 - PESQUISA DE MACROPROLACTINA	2	24,30





689 - PESQUISA DE IMUNOGLOBULINA E (IGE) ALERGENO-ESPECIFICA	46	425,50
690 - DOSAGEM DE ALFA-1-ANTITRIPSINA	2	7,36
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	1	17,16
710 - PROVA DE RETRACAO DO COAGULO	38	103,74
711 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA ARBOVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	2	40,00
712 - PESQUISA DE ANTICORPOS IGG CONTRA ARBOVIRUS DENGUE E FEBRE AMARELA	2	60,00
714 - DOSAGEM DE CICLOSPORINA	1	58,61
733 - DOSAGEM DE ACIDO HIPURICO	1	2,23
739 - DOSAGEM DE CALCITONINA	1	14,38
744 - DOSAGEM DE FATOR VON WILLEBRAND (ANTIGENO)	1	18,91
755 - DOSAGEM DE COBRE	4	14,04
758 - DOSAGEM DE 17-HIDROXICORTICOSTEROIDES	1	6,72
812 - DOSAGEM DE HAPTOGLOBINA	1	3,68
837 - DOSAGEM DE FATOR II	1	5,31
840 - ANTICORPOS ANTI CCP CYLIC CITRULINATED PEPTIDE	40	2.018,00
852 - DOSAGEM DE TROPONINA	6	54,00
853 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	6	80,10
880 - ANTIBETA 2 GLICOPROTEINA I -IGG	1	125,00
881 - DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL	2	150,00
911 - DOSAGEM DE ANTI-BETA-2-GLICOPROTEINA I - IGM	1	125,00
912 - PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	1	110,00
913 - PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA	1	180,00
950 - ANTIENDOMISIO ANTICORPOS IGM	3	103,50
951 - D DIMERO	22	1.162,70
953 - DOSAGEM DE ACIDO URICO	1.970	3.644,50
960 - DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2.792	9.799,92
961 - DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	2.646	9.287,46
974 - HOMOCISTEINA	23	498,64





984 - SELENIO	5	225,00
1251 - VITAMINA B1	3	267,75
1257 - VITAMINA K	1	175,40
1258 - TRAB-ANTICORPOS ANTIRECEPTOR DE TSH	1	40,70
1260 - FRUTOSAMINA	3	14,13
1264 - VITAMINA B6	2	135,00
1265 - VITAMINA D 125 OH	78	2.145,00
1271 - PSA LIVRE	206	4.253,90
1292 - PESQUISA HPV	2	126,80
1301 - TOPIRAMATO	1	151,74
1322 - ANTI-CITOPLASMA DE NEUTROFILOS	2	32,56
1324 - FATOR V DE LEIDEN	1	66,04
1336 - VITAMINA E	2	83,00
1338 - VITAMINA A	7	107,80
1340 - METANEFRIAS URINARIAS	1	17,95
1347 - PROTOMBINA - DETECCAO DA MUTACAO DO GENE G20210A	1	238,00
1348 - TESTE DE ESTIMULO HGH APOS CLONIDINA	2	38,38
1356 - DOSAGEM DE 25 HIDROXIVITAMINA D	911	13.883,64
1358 - DOSAGEM DO ANTIGENO CA 125	1	13,35
1563 - DOSAGEM DE FOSFATASE ALCALINA	109	219,09
1583 - BACIOSCOPIA DIRETA P/ BAAR TUBERCULOSE (DIAGNOSTICA)	1	4,20
Total	53.984	317.758,92



SEÇÃO 8 DE 13

Exames Não Laboratoriais CISOP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

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

Data entre 01/05/2026 e 31/08/2026

48 - ULTRA-SONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (FIGADO, VESICULA, VIAS BILIARES)	7	525,00
49 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	320	36.800,00
50 - ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	98	7.350,00
51 - ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	159	11.925,00
52 - ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2	150,00
54 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	28	1.960,00
55 - ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	1	110,00
56 - ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	32	2.400,00
58 - ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	55	3.850,00
59 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	66	4.488,00
60 - ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	13	884,00
62 - ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	273	19.110,00
65 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	4	1.600,00
66 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	7	2.800,00
67 - RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	800,00
68 - RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	5	2.000,00
69 - RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	1	400,00
71 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	1	400,00
76 - RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE	2	800,00
77 - RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	5	2.000,00
91 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIGUA / BRETTON + HIRTZ)	1	34,00
93 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	4	116,00
98 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	4	136,00
102 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	10	290,00
106 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	25	775,00
107 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	32	992,00
110 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	114	3.762,00
112 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	42	1.554,00
116 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA DORSAL(AP + LATERAL)	57	1.938,00
118 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	35	1.295,00
119 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	1	33,00
130 - RADIOGRAFIA DE COSTEIS (POR HFMITORAX)	19	646,00





133 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	1	34,00
134 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	1	33,00
135 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	192	5.760,00
136 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	42	1.092,00
138 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	6	186,00
143 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	18	3.330,00
151 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	54	1.674,00
162 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	2	80,00
164 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	22	638,00
172 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	15	465,00
173 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	3	540,00
174 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	1	32,00
175 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA COM LAUDO	49	1.372,00
177 - RADIOGRAFIA DE BACIA COM LAUDO	120	3.600,00
179 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	2	400,00
181 - RADIOGRAFIA DE CALCANEIO COM LAUDO	18	504,00
184 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	1	200,00
186 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	3	600,00
190 - RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	15	1.080,00
247 - AUDIOMETRIA TONAL LIMAR (VIA AEREA / OSSEA)	63	1.323,00
248 - IMITANCIOMETRIA	61	1.403,00
251 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	1	80,00
353 - EXAME ANATOMO-PATOLOGICO P/ CONGELAMENTO / PARAFINA (EXCETO COLO UTERINO)- PECA CIRURGICA	22	1.099,12
357 - LIGADURA ELASTICA DE HEMORROIDAS SESSAO	1	180,00
360 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO COM CONTRASTE COM LAUDO	1	130,00
375 - ESCANOMETRIA COM LAUDO	6	192,00
379 - PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA C BRONCODILATADOR	104	7.800,00
382 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO COM LAUDO	15	435,00
387 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA) COM LAUDO	1	32,00
390 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL COM LAUDO	11	341,00
392 - RADIOGRAFIA DE PERNA COM LAUDO	29	899,00





394 - RADIOGRAFIA DE PE DEDOS DO PE COM LAUDO	71	2.059,00
395 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP+LATERAL) COM LAUDO	102	2.958,00
396 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO P DETERMINACAO DE IDADE OSSEA COM LAUDO	21	567,00
397 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) COM LAUDO	34	986,00
400 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO COM LAUDO	24	672,00
402 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO COM LAUDO	17	476,00
410 - DILATAÇÃO DE ESOFAGO C OGIVAS SOB VISAO ENDOSCOPICA POR SESSAO	1	350,00
412 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL) COM LAUDO	63	1.827,00
417 - RADIOGRAFIA DE MAO COM LAUDO	23	644,00
426 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO CLAVICULAR COM LAUDO	3	93,00
428 - LOGOaudiometria (LDV-IRF-LRF)	59	1.548,75
447 - RADIOGRAFIA DE COXA (FEMUR) COM LAUDO	5	160,00
452 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA COM LAUDO	4	124,00
454 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA AP LATERAL OBLIQUA 3 AXIAIS COM LAUDO	15	480,00
461 - RADIOGRAFIA DE BRACO COM LAUDO	9	279,00
467 - AUDIOMETRIA DE REFORCO VISUAL VIA AEREA OSSEA	3	63,00
684 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS	11	2.420,00
870 - MONITORIZACAO AMBULATORIAL DE PRESSAO ARTERIAL	1	80,00
924 - ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDONES	20	1.400,00
981 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	3	600,00
987 - MAPA (MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL)	8	640,00
988 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFERIOR OU SUPERIOR - ARTERIAL OU VENOSO	120	21.600,00
992 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	10	750,00
994 - ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	11	880,00
1128 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (LINHA GESTANTE - QUALICIS)	39	9.750,00
1131 - TOCOCARDIOGRAFIA ANTE-PARTO	2	3,38
1137 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (LINHA CRIANÇA - QUALICIS)	1	220,00
1139 - TESTE DE ESFORÇO/TESTE ERGOMETRICO (LINHA HIPERTENSO E DIABETICO - QUALICIS)	3	360,00
1140 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (LINHA HIPERTENSO - QUALICIS)	6	1.320,00
1141 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HORAS (3 CANAIS) (LINHA HIPERTENSO E DIABETICO - QUALICIS)	2	160,00
1193 - ULTRASSONOGRAFIA DE MUSCULOS	1	70,00
1198 - ULTRASSONOGRAFIA DE PAROTIDAS OU GLANDULAS SALIVARES	2	240,00
1201 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER BOLSA ESCROTAL	1	160,00
1202 - ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER TESTICULOS	1	160,00
1203 - ULTRASSONOGRAFIA MORFOLOGICA	30	5.100,00
1205 - ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	40	4.800,00
1208 - ECOCARDIOGRAMA FETAL	6	1.500,00





1213 - RADIOGRAFIA DE CAVUM E/OU ADENOIDES (LATERAL + HIRTZ) COM LAUDO	35	1.015,00
1214 - COLONOSCOPIA COM BIOPSIA E ANESTESIA	4	1.680,00
1217 - ENDOSCOPIA COM BIOPSIA E ANESTESIA	4	1.120,00
1222 - POLIPECTOMIA COLON COM ALCA	1	450,00
1223 - POLIPECTOMIA DE COLON COM PINÇA	2	600,00
1228 - RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ANESTESIA	1	350,00
1233 - ESPIROMETRIA / PROVA VENTILATÓRIA	5	250,00
1242 - ECOESCLEROSE DE VARIZES MEMBROS INFERIORES (CADA)	45	20.250,00
1249 - PROCEDIMENTO LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA FEITO NO CISOP	145	1.094,75
1434 - BOTA DE UNNA (NO CISOP)	13	0,00
1516 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS SUPERIORES	18	5.040,00
1517 - ELETRONEUROMIOGRAFIA MEMBROS INFERIORES	3	840,00
1522 - VIDEONASSOLARINGOSCOPIA	37	4.440,00
1533 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO (GESTANTE ALTO RISCO)	1	200,00
1538 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA (LINHA GESTANTE – QUALICIS)	2	180,00
1539 - ULTRASSONOGRAMA MORFOLOGICA COM DOPPLER (LINHA GESTANTE – QUALICIS)	27	7.020,00
1569 - ELETRO MANOMETRIA ANORETAL	5	1.500,00
1589 - PH METRIA	1	430,00
1590 - ELETRO MANOMETRIA ESOFÁGICA	1	325,00
1594 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TOTAL PARA ESCOLIOSE COM LAUDO	8	728,00
1622 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA (GESTANTE ALTO RISCO)	1	48,00
1629 - ULTRASSONOGRAMA DE ÓRGÃO E EST. SUPERFICIAL (MAMAS BIL., TENDÕES, PÊNIS)	12	840,00
1641 - ULTRASSONOGRAMA MORFOLOGICA COM DOPPLER (GESTANTE ALTO RISCO)	2	420,00
1644 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCÊNCIA NUCAL (GESTANTE ALTO RISCO)	15	1.500,00
1658 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA (REALIZADO COM EQUIPAMENTOS PÚBLICOS)	76	12.540,00
1679 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CARÓTIDAS (REALIZADO COM EQUIPAMENTOS PÚBLICOS)	9	1.800,00
1688 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFE. OU SUPE. - ARTE. OU VENO. - PUBLICO	2	320,00





1720 - BOLSA PARA COLOSTOMIA 1 PEÇA RECORTÁVEL ATÉ 76MM TRANSPARENTE DRENAVEL COM FILTRO DE CARVÃO ATIVO	10	235,00
1732 - ADESIVO FLEXÍVEL ELÁSTICO E MACIO FORMA EM C PARA REFORÇO À FIXAÇÃO ADERÊNCIA DE ADESIVO DA BOLSA	30	294,00
1733 - CONJU. PALCA BOLSA P/ COLO/ILEO, BASE PLANA, OVAL C/ FLANGE FLUTUANTE 90MM RECORTA. DE 10-88MM	15	1.125,00
1750 - PÓ PROTETOR DE PELE	1	30,00
1755 - POLISSONOGRRAFIA TIPO 4 / APNEIA DO SONO (RESIDENCIAL)	11	1.980,00
1957 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM MEDIDA DE COLO UTERINO	24	2.160,00
1995 - ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA (INTERNO)	2	300,00
2038 - CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA	6	420,00
2111 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL COM MEDIDA DE COLO UTERINO (GESTANTE ALTO RISCO)	1	70,00
2115 - EQUIP. COLET. P/ ESTOMIA INTESTINAL 1P COM CONVEXIDADE MACIA RASA 3,5 RECOR. DE 10-45 BOLSA FORMA. 8	15	1.140,00
Total	3.667	285.692,00





SEÇÃO 9 DE 13

Outros Exames CISOP



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONSÓRCIO INTERM. SAÚDE DO OESTE DO PARANÁ - CISOP

Recepções de Usuários

Data entre 01/05/2026 e 31/08/2026

	Quantidade	Valor
205 - ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES MOTORAS	8.624	129.360,00
1577 - OCULOS COM LENTES CORRETIVAS BIFOCAIS E MULTIFOCAIS CR INCOLOR OU ALTO INDICE CR VS - COM ARMAÇÃO	402	100.500,00
Total	9.026	229.860,00



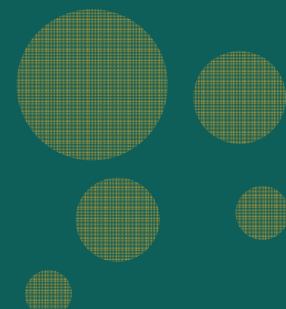


SEÇÃO 10 DE 13

Procedimentos Odontológicos



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Odontológicos Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Mês	Ano	Quantidade	%
maio	2026	1.248	21,50 %
junho	2026	1.280	22,05 %
julho	2026	1.364	23,50 %
agosto	2026	1.912	32,94 %

Total	5.804
-------	-------





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Odontológicos

Sintético Por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Unidade	Usuários	Procedimentos	%
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	210	1.886	32,49 %
1056-1 POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	251	1.582	27,26 %
1054-1 POSTO DE SAUDE PRIMAVERA	202	1.067	18,38 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	100	760	13,09 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	97	289	4,98 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	65	220	3,79 %
Total Geral..:		925	5.804





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Odontológicos
Síntico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

Procedimento	Quantidade	%
0307030059 RASPAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRAGENGIVAI (POR SEXTANTE)	817	14,08 %
0101020104 ORIENTAÇÃO DE HIGIENE BUCAL	597	10,29 %
0301010030 CONSULTA DE PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO PRIMÁRIA (EXCETO	577	9,94 %
0301010153 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLOGICA PROGRAMÁTICA	409	7,05 %
0098900110 CONSULTA DE CONCLUSAO DE TRATAMENTO ODONTOLOGICO	394	6,79 %
0307010120 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	363	6,25 %
0000001019 PRESCRIÇÃO MEDICAMENTOSA	323	5,57 %
0307010074 TRATAMENTO RESTAURADOR ATRAUMÁTICO (TRA/ART)	301	5,19 %
0307030040 PROFILAXIA / REMOÇÃO DA PLACA BACTERIANA	297	5,12 %
0307010031 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA	236	4,07 %
0098900114 DOR DE DENTE	228	3,93 %
0414020138 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	162	2,79 %
0307010104 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM IONÔMERO DE VIDRO	146	2,52 %
0301040079 ESCUTA INICIAL / ORIENTAÇÃO (ACOLHIMENTO A DEMANDA ESPONTÂNEA)	114	1,96 %
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	70	1,21 %
0301100152 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS (POR PACIENTE)	67	1,15 %
0307010155 ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DE CRIANÇAS	65	1,12 %
0098900113 ALTERACAO EM TECIDOS MOLES	64	1,10 %





Procedimentos Odontológicos

35 / 42

0414020120	EXODONTIA DE DENTE DECÍDUO	60	1,03 %
0307030024	RASPAGEM ALISAMENTO SUBGENGIVAI (POR SEXTANTE)	55	0,95 %
0401010066	EXCISÃO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESÕES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS	50	0,86 %
0307020010	ACESSO A POLPA DENTARIA E MEDICACAO (POR DENTE)	45	0,78 %
0307010015	CAPEAMENTO PULPAR	45	0,78 %
0301060037	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA	44	0,76 %
0307010082	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO POSTERIOR COM RESINA COMPOSTA	42	0,72 %
0098900119	FORNECIMENTO DE CREME DENTAL	33	0,57 %
0098900120	FORNECIMENTO DE ESCOVA DENTAL	26	0,45 %
0101020066	APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	23	0,40 %
0101020074	APLICAÇÃO TÓPICA DE FLÚOR (INDIVIDUAL POR SESSÃO)	22	0,38 %
0307020029	CURATIVO DE DEMORA C/ OU S/ PREPARO BIOMECANICO	20	0,34 %
0101020120	ORIENTAÇÃO DE HIGIENIZAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS	19	0,33 %
0414020219	ODONTOSECÇÃO / RADILECTOMIA / TUNELIZAÇÃO	14	0,24 %
0101020058	APLICAÇÃO DE CARIOSTÁTICO (POR DENTE)	12	0,21 %
0307010139	RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR COM AMÁLGAMA	8	0,14 %
0307010147	ADEQUAÇÃO DO COMPORTAMENTO DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA	7	0,12 %
0307040151	AJUSTE OCLUSAL	7	0,12 %
0307010112	RESTAURAÇÃO DE DENTE DECÍDUO ANTERIOR COM RESINA COMPOSTA.	7	0,12 %
0307010066	TRATAMENTO INICIAL DO DENTE TRAUMATIZADO	7	0,12 %
0401010031	DRENAGEM DE ABSCESSO	6	0,10 %
0404020054	DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	6	0,10 %
0098900112	ABSCESSO DENTE ALVEOLAR	3	0,05 %
0414020057	CORREÇÃO DE IRREGULARIDADES DE REBORDO ALVEOLAR	3	0,05 %
0301010137	CONSULTA/ATENDIMENTO DOMICILIAR	2	0,03 %
0307030075	TRATAMENTO DE LESÕES DA MUCOSA ORAL	2	0,03 %
0414020405	ULOTOMIA/ULECTOMIA	2	0,03 %
0098900116	FLUOROSE DENTARIA MODERADA OU SEVERA	1	0,02 %
0098900121	FORNECIMENTO DE FIO DENTAL	1	0,02 %
0701070129	PROTESE TOTAL MANDIBULAR	1	0,02 %
0414020383	TRATAMENTO DE ALVEOLITE	1	0,02 %

Total Geral... 5.804





SEÇÃO 11 DE 13

Vacinas



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Sintético Acumulado

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

País: BRASIL

Estado: PARANÁ

Mês	Ano	Quantidade	%
maio	2026	1.519	30,71 %
junho	2026	1.138	23,00 %
julho	2026	1.114	22,52 %
agosto	2026	1.176	23,77 %

Total**4.947**



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Sintético por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

País: BRASIL

Estado: PARANÁ

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	4.562	92,22 %
1038-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUACU	237	4,79 %
1036-1 POSTO DE SAUDE BOM JESUS	148	2,99 %
Total		4.947





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Síntetico Quantitativo Geral

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026
País: BRASIL
Estado: PARANÁ

Cód. RNDS	Vacinas	Quantidade
33	Vacina influenza trivalente	2001
22	Poliomielite inativada	336
25	Dupla adulto	256
42	DTP/HB/Hib	220
14	Febre amarela	163
102	COVID-19 PFIZER - COMIRNATY PED MENOR DE 5 ANOS	158
45	Vacina rotavírus humano	153
41	Meningocócica conjugada C	150
9	Hepatite B	148
46	Tríplice bacteriana	145
74	Meningocócica ACWY	140
104	Vacina dengue (atenuada)	127
107	vacina pneumo 20	122
26	Pneumocócica 10V	103
24	Tríplice viral	101
67	HPV Quadrivalente	95
34	Varicela(atenuada)	86
57	Tri-plíce bacteriana acelular (adulto)- dTpa	80
55	vacina hepatite A infantil	76
56	Tetra Viral	75
108	Vírus Sincial Respiratório A e B (recombinante)	59
15	BCG	45
37	VR	34
21	Pneumocócica 23V	28
103	Covid-19 - Pfizer (Comirnaty) - Bivalente	24
43	Hexavalente	8
116	NIRSEVIMABE 1,0ml	4
65	Rotavírus pentavalente	2
59	Pneumocócica 13V	2
17	Haemophilus tipo b	2
115	NIRSEVIMABE 0,5ml	2
83	Vacina ads hepatite A (inativada, virossomal)	1
35	Hepatite A	1
Total		4.947





SEÇÃO 12 DE 13

Farmácia



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Estoque Movimentação de Estoque - Saída Acumulado - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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	2026	440.265	109.772,0349	23,00 %
junho	2026	478.055	133.722,0856	24,97 %
julho	2026	512.911	125.958,8309	26,79 %
agosto	2026	483.166	119.076,7606	25,24 %
Total:		1.914.397	488.529,7121	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Estoque

Movimentação de Estoque - Saída por Unidade - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2026 Data Final: 31/08/2026

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	747696	11631	5881	232.737,3277	39,06 %
FARMACIA PS ALTO ALEGRE DO IGUACU (CAPITAO) -	257858	3039	845	41.000,7906	13,47 %
FARMACIA PS SANTA MONICA (CAPITAO) - FARMACIA	150245	2977	1158	35.987,3497	7,85 %
FARMACIA PS SANTA RITA (CAPITAO) - FARMACIA	146475	3023	1168	28.832,1003	7,65 %
FARMACIA UAPSF CENTRAL - FARMACIA	140622	2670	1041	31.614,7423	7,35 %
FARMACIA PS BOM JESUS (CAPITAO) - FARMACIA	139113	1950	611	22.198,9232	7,27 %
FARMACIA PS PEDRO DALLABRIDA (CAPITAO) - FARMACIA	137355	3004	1080	27.706,2712	7,17 %
FARMACIA PS PRIMAVERA (CAPITAO) - FARMACIA	126850	2412	933	30.491,6319	6,63 %
FARMACIA POSTO DE SAUDE BAIXADA - FARMACIA	53086	1376	611	11.298,3717	2,77 %
ALMOXARIFADO CENTRAL (CAPITAO) - ALMOXARIFADO	8381	71	34	6.932,4233	0,44 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE PEDRO DALLABRIDA	3516	843	345	3.327,3571	0,18 %
ALMOXARIFADO (SALA DE CURATIVO) - ALMOXARIFADO	1362	82	55	1.334,1339	0,07 %
ALMOXARIFADO UAPSF CENTRAL - CENTRINHO - FARMACIA	1064	170	118	827,9395	0,06 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE BAIXADA (CAPITAO) -	672	31	20	637,5615	0,04 %
CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO) -	42	1	1	13.524,0000	0,00 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE SANTA MONICA	33	2	2	54,7200	0,00 %
ALMOXARIFADO PSF PRIMAVERA (CAPITAO) - FARMACIA	21	4	4	19,1422	0,00 %
ALMOXARIFADO POSTO DE SAUDE BOM JESUS (CAPITAO) -	6	2	2	4,9260	0,00 %
	1.914.397	33.288	9293	488.529,7121	





SEÇÃO 13 DE 13

Vigilância Sanitária



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vigilância Sanitária

Visitas - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2025 Data Final: 31/08/2026
Situação: Todas

Unidade		Quantidade	%
1050-1	SMS DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES	790	100,00 %
Total Geral..:		790	





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vigilância Sanitária
Procedimentos - Sintético

Filtros: Data Inicial: 01/05/2025 Data Final: 31/08/2026

SMS DE CAPITAO LEONIDAS MARQUES

Procedimento	Quantidade	%
0213020068 ANALISE FISICO-QUIMICA DE AGUA	354	30,86 %
0213020033 ANALISE DE COLIFORMES E BACTERIAS HETEROTROFICAS EM AGUA	189	16,48 %
0102010170 INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	164	14,30 %
0802020020 NOTIFICAÇÃO DE CAUSAS EXTERNAS E AGRAVOS RELACIONADOS AO TRABALHO	163	14,21 %
0102010188 LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA	118	10,29 %
0102010226 ATIVIDADE EDUCATIVA PARA A POPULAÇÃO	43	3,75 %
0102020027 ATIVIDADE DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE DO TRABALHADOR	43	3,75 %
0102010234 RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	22	1,92 %
0102010242 ATENDIMENTO À DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES	22	1,92 %
0102010471 LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	7	0,61 %
0102010463 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO	6	0,52 %
0102010145 INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS	4	0,35 %
0048975682 MORCEGOS PARA ANALISE	4	0,35 %
0000000788 ANALISE LEITE DAS CRIANÇAS	3	0,26 %
0045879584 ANIMAIS PECONHENTOS (ARANHAS, COBRAS, ESCORPIOES)	2	0,17 %
0000456806 RAIVA COLETA NA POPULACAO DE MORCEGOS E OUTRAS ESPECIES DE MAMIFEROS	2	0,17 %
0000456805 RAIVA COLETA CABEÇA DE CACHORRO	1	0,09 %
Total geral:		1.147





Obrigado.

Transparência na gestão da saúde pública municipal

Fabio Marcelo Ost

Coordenação de Sistemas de Informação em Saúde

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 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 2º 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

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%

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.

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	7.715.278,49	1.157.291,78
TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO	23.121.231,69	3.468.184,75
TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO	22.847.423,69	3.427.113,55
TOTAL		8.052.590,08

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

4.821.889,14

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

**RECEITAS COM RECURSOS
PRÓPRIOS**

2º Quadrimestre

TOTAL DAS RECEITAS

7.687.417,14

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

SALDO BANCÁRIO EM AGOSTO 2026

SALDO CONTA CORRENTE
SAÚDE

236.576,59

SALDO EM CONTAS
CORRENTES
DO SUS

6.254.726,81

TOTAL

6.491.303,40

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	2º Quadrimestre
DESPESAS COM PESSOAS E ENCARGOS	8.779.614,37
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	11.377.071,54
DESPESAS DE CAPITAL	1.344.730,51
TOTAL DA DESPESA	21.501.416,42

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

20.561.896,36

DESPESAS LIQUIDADAS
QUADRIMESTRE

21.501.416,42

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.....30,08%



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.



Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques

Av. Iguaçu - 290 - Centro - Fone (45)3286-1144 - CNPJ 01.513.101/0001-29
CEP-85.790-000 - Capitão Leônidas Marques - Paraná

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 08/2026

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 2º 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 29 de setembro 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 2º 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 14 de setembro de 2026.

SIDINEI JOSÉ GIUSTI

Presidente

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 29 de setembro 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 2º 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 14 de setembro de 2026.

SIDINEI JOSÉ GIUSTI

Presidente

Publicado por:

Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva

Código Identificador:58A69817

CAMARA MUNICIPAL EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 08/2026

EDITAL DE CONVOCAÇÃO N.º 08/2026

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 2º 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 29 de setembro de 2026**, no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, oportunidade em que o Poder Executivo e o Departamento de Saúde, demonstrarão e avaliarão o cumprimento das Metas Fiscais do 2º 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 14 de setembro de 2026.

SIDINEI JOSÉ GIUSTI

Presidente

Publicado por:

Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva

Código Identificador:0C728B42

GABINETE PREFEITO PORTARIA N.º 384/2026 DATA: 14-09-2026

O Prefeito Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais e de acordo com os Artigos 93 a 99 da Lei Municipal n.º 1.784/2012, de 23 de março de 2012,

RESOLVE

Art. 1º. Conceder a servidora pública abaixo relacionada, Licença Prêmio por Assiduidade por 03 (três) meses, nos períodos que mencionam.

MATRÍC.	SERVIDOR (A)	CARGO	INÍCIO	TÉRMINO
123558/1	Angélica Maria Cândido Villa	Agente de Administração	15-09-2026	14-12-2026

Art. 2º. Esta Portaria entra em vigor na data de sua publicação.

Capitão Leônidas Marques - PR, 14 de setembro de 2026.

MAXWELL SCAPINI

Prefeito Municipal

Publicado por:

Maria Eduarda da Silva

Código Identificador:A5899BFC

SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL E CIDADANIA HOMOLOGAÇÃO E EXTRATO DE CONTRATO CONC. ELETRONICA 012/2026

MUNICÍPIO DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES – PR

PORTARIA N.º 383/2026 de 14.09.2026.

O Prefeito Municipal em Exercício de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, no uso de suas atribuições legais, **RESOLVE** Homologar o resultado da licitação, modalidade **Concorrência Eletrônica n.º 012/2026 de 07.07.2026**, destinado a construção da Casa da Mulher Paranaense (Projeto Padrão do Estado), com execução dos serviços de: serviços preliminares e administração da obra; movimento de terra, drenagem e águas pluviais; fundações; estruturas; alvenaria, divisória, muros e fechos; cobertura; esquadrias, acessórios, vidros e espelhos; instalações elétricas, telefonia, sistemas de proteção e ventilação; instalações hidrossanitárias, gás - glp, incêndios e aparelhos; revestimentos, impermeabilizações, pinturas e argamassas; pavimentação e calçamento, paisagismo e equipamentos externos; limpeza final e demais itens e especificações constantes em projetos, de acordo com documentação técnica e condições estabelecidas no Memorial Descritivo e projetos aprovados pela SECID – Secretaria de Estado das Cidades. Considerando o "**Menor Preço, Contratação Semi-Integrada**", critério adotado para a classificação das propostas e após verificada a compatibilidade com o edital e atendidas as determinações das Leis aplicáveis, fica vencedora para fornecimento do objeto a empresa **PICCOLI E BOHLER EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA** com o valor de R\$ **2.031.999,98 (Dois milhões e trinta e um mil novecentos e noventa e nove reais e noventa e oito centavos)**, conforme Ata da Sessão Pública.

Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, em 14 de Setembro de 2026.

Maxwell Scapini

Prefeito Municipal

EXTRATO DO CONTRATO N.º 433/2026-

CONTRATANTE: Município de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, com sede à Rua AVENIDA TANCREDO NEVES, inscrito no CGC/MF nº 76.208.834/0001-59, neste ato representado pelo (a) Prefeito (a) Municipal, em pleno exercício de seu mandato e funções, Maxwell Scapini, portador da Cédula de Identidade RG nº 6.503.825-0 e do CPF/MF nº 022.495.859-38, e

CONTRATADA: **PICCOLI E BOHLER EMPREENDIMENTOS IMOBILIÁRIOS LTDA.**

OBJETO: Construção da Casa da Mulher Paranaense (Projeto Padrão do Estado), com execução dos serviços de: serviços preliminares e administração da obra; movimento de terra, drenagem e águas pluviais; fundações; estruturas; alvenaria, divisória, muros e fechos; cobertura; esquadrias, acessórios, vidros e espelhos; instalações elétricas, telefonia, sistemas de proteção e ventilação; instalações hidrossanitárias, gás - glp, incêndios e aparelhos; revestimentos, impermeabilizações, pinturas e argamassas; pavimentação e calçamento, paisagismo e equipamentos externos; limpeza final e demais itens e especificações constantes em projetos, de acordo com documentação técnica e condições estabelecidas no Memorial Descritivo e projetos aprovados pela SECID – Secretaria de Estado das Cidades.

VALOR: R\$ 2.031.999,98 (Dois milhões e trinta e um mil novecentos e noventa e nove reais e noventa e oito centavos).

PRAZO DE EXECUÇÃO: 420 (quatrocentos e vinte) dias

PRAZO DE VIGÊNCIA: 840 (Oitocentos e quarenta) dias.

DOTAÇÃO: 449 - 10.006.08.245.1105.1689.4.4.90.51.00 (1011 e 504)