



Ofício nº 2056/26 – SMSA / DIES / DVASE - DIVISÃO DE APOIO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTAS PARA A PRÓXIMA REUNIÃO DO COMUS**

Prezados(as) Conselheiros(as),

A Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu vem, respeitosamente, solicitar a inclusão das seguintes pautas na próxima reunião deste Conselho, para apresentação técnica e deliberação:

1. Apresentação e aprovação de valores para cirurgias ginecológicas e de otorrinolaringologia

Solicita-se a apreciação e deliberação do Conselho Municipal de Saúde (COMUS) quanto à proposta de procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de ginecologia e otorrinolaringologia, com o objetivo de melhorar a assistência e reduzir o tempo de espera no âmbito do SUS municipal.

A proposta tem como base a tabela SIGTAP e o financiamento via SIH/SUS.

Fundamenta-se nas seguintes normativas do Ministério da Saúde:

- Portaria GM/MS nº 1.606/2001;
- Portaria GM/MS nº 1.340/2012;
- Portaria GM/MS nº 90/2023 (Programa Nacional de Redução de Filas).

Propõe-se a remuneração para os procedimentos cirúrgicos, nas especialidades de ginecologia e otorrinolaringologia, no seguinte formato:

- Pagamento da AIH com acréscimo de 50% sobre o valor total;
- Procedimento principal com acréscimo de 150% sobre o valor da SIGTAP;

Destaca-se que:

- O valor da SIGTAP permanece como referência oficial para registro e faturamento;
- O valor da internação pode variar conforme características clínicas (diárias, OPM, etc.);



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac



Ofício nº 2056/26 – SMSA / DIES / DVASE - DIVISÃO DE APOIO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTAS PARA A PRÓXIMA REUNIÃO DO COMUS**

- Para procedimentos na especialidade de ginecologia e otorrino, cujo registro seja em APAC, a

A proposta visa garantir viabilidade econômica aos prestadores, ampliar a capacidade assistencial e
Em anexo, enviamos a tabela detalhada dos procedimentos propostos.

2. Solicitação de incremento de valores para exames sem credenciamento de prestadores.

Será apresentada proposta de reajuste de valores para exames especializados sem prestador em processos licitatórios anteriores, não houve interesse dos prestadores diante dos valores previamente defasagem da tabela adotada.

A proposta adota como referência os valores praticados na região. O objetivo é garantir o direito de viabilidade de contratação, ampliar o acesso, reduzir filas e assegurar o uso eficiente dos recursos, evitando a judicialização.

Será deliberado o pedido de correção da nomenclatura dos exames, com o objetivo de tornar mais claro quanto ao tipo de exame realizado.

Enviamos também em anexo a tabela detalhada para análise e deliberação.

3. Equilíbrio de valores nos procedimentos da tabela SIGTAP conforme Portaria 3935/2026 do I

Apresentação de atualização referente à nova tabela local de valores, elaborada em conformidade com a Portaria do Ministério da Saúde, conforme anexo. A proposta contempla a adequação dos valores praticados, e a necessidade de alinhamento com a realidade assistencial e de mercado.

Certos da atenção deste Conselho, colocamo-nos à disposição para esclarecimentos.

Atenciosamente.

KHALID OMAIRI

Presidente

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS/FOZ

FOZ DO IGUAÇU – PR.



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac





PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná
www.pmfi.pr.gov.br



Ofício nº 2056/26 – SMSA / DIES / DVASE - DIVISÃO DE APOIO AOS SERVIÇOS ESPECIALIZADOS

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTAS PARA A PRÓXIMA REUNIÃO DO COMUS**



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac



Autenticado com senha por TATIANE VANESSA ELIAS - DIRETORA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAUDE MENTAL - 27/03/2026 às 17:09:10, LIGIA WILDNER BENTO - COORDENADORA TÉCNICA ADM/ASSISTENCIAL - DIES - 27/03/2026 às 17:10:22 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 30/03/2026 às 08:30:18
Documento Código: 4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac - consulta à autenticidade em
<https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac>

PROPOSTA DE VALORES CIRURGIAS ELETIVAS	
CIRURGIA GINECOLÓGICA	
SIGTAP	PROCEDIMENTO
040907001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL
040901008-1	CISTORRAFIA
040901009-0	CISTOSTOMIA
040907002-5	COLPECTOMIA
040907003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)
040907004-1	COLPOPERINEOCLEISE
040907005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR
040906002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO
040907006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR
040907007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
040907008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR
040907009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA
040907010-6	COLPOTOMIA
040907011-4	CONSTRUCAO DE VAGINA
040906004-6	CURETAGEM SEMIOTICA C/ OU S/ DILATAÇÃO DO COLO DO UTERO
041001001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA
040704001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO
040907013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA
040906003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO
040907014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL
040907015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE
040906010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)
040906011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)
040906012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL
040906013-5	HISTERECTOMIA TOTAL
040906014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)
040906015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
040906016-0	HISTERORRAFIA
040906017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO
040902004-4	INJEÇÃO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL
040704016-1	LAPAROTOMIA EXPLORADORA
040704017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA TRATAMENTO DE ENDOMETRIOSE
040906018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA
040907019-0	MARSUPIALIZACAO DE GLANDULA DE BARTOLIN
041001005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA
041001006-5	MASTECTOMIA SIMPLES
040906019-4	MIOMECTOMIA
040906020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
040906021-6	OOFORRECTOMIA / OOFOROPLASTIA
040907020-3	OPERACAO DE BURCH
041001007-3	PLASTICA MAMARIA FEMININA NAO ESTETICA
041001020-0	PLÁSTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PRÓTESE MAMÁRIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR
041001009-0	PLASTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA PÓS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PRÓTESE
040907021-1	RECONSTRUCAO DA VAGINA
040906022-4	RESSECCAO DE VARIZES PELVICAS
040901038-3	RESSECCAO ENDOSCOPICA DE LESÃO VESICAL
040704024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)
041001014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA



041001016-2	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO
041001013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA
041001015-4	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO
040906023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL
040906024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA
040906025-9	SALPINGOPLASTIA
040906026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCOPICA
041001011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA
041001012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ Esvaziamento Ganglionar
040906027-5	TRAQUELOPLASTIA
040901043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE
040907022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS
040907023-8	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA RETO-VAGINAL
040907024-6	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA URETRO-VAGINAL
040906028-3	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-UTERINA
040907025-4	TRATAMENTO CIRURGICO DE FISTULA VESICO-VAGINAL
040901047-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS
040907026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS
040901049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL
040907027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL
040901051-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE
040907028-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA
040902015-0	URETRORRAFIA
040907029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM LINFADENECTOMIA
040907030-0	VULVECTOMIA SIMPLES



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac



Autenticado com senha por TATIANE VANESSA ELIAS - DIRETORA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAUDE MENTAL - 27/03/2026 às 17:09:10, LIGIA WILDNER BENTO - COORDENADORA TÉCNICA ADM/ASSISTENCIAL - DIES - 27/03/2026 às 17:10:22 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 30/03/2026 às 08:30:18

Documento Código: 4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac>

PROPOSTA DE VALORES CIRURGIAS ELETIVAS	
CIRURGIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA	
SIGTAP	PROCEDIMENTO
40401001-6	ADENOIDECTOMIA
40401002-4	AMIGDALECTOMIA
40401003-2	AMIGDALECTOMIA C/ ADENOIDECTOMIA
40401004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)
40401006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO
40401008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)
40401010-5	ESTAPEDECTOMIA
40401011-3	EXÉRESE DE PAILOMA EM LARINGE
40401012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOCO
40401013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE
40401016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / ÓSSEA COM OU SEM AUDIÇÃO
40401045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE
40401021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL
40401022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL
40401023-7	MICROCIRURGIA OTOLOGICA
40401047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON
40401028-8	RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPANICO
40401053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MEDIA)
40401031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ
40403013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL
40401048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO
40401052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA NÃO ESTÉTICA
40401032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL
40401033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL
40401051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR
40401035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)
40401037-7	TRAQUEOSTOMIA
40401038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO
40401049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)
40401050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL
40401040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)
40102015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRE-AURICULAR
41304032-3	TRATAMENTO CIRURGICO NAO ESTÉTICO DA ORELHA
40401041-5	TURBINECTOMIA



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac



Autenticado com senha por TATIANE VANESSA ELIAS - DIRETORA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA E SAUDE MENTAL - 27/03/2026 às 17:09:10, LIGIA WILDNER BENTO - COORDENADORA TÉCNICA ADM/ASSISTENCIAL - DIAS - 27/03/2026 às 17:10:22 e FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 30/03/2026 às 08:30:18

Documento Código: 4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac - consulta à autenticidade em <https://sistemas.pmf.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac>

CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR SIGTAP	VALOR PRATICADO	VALOR PROPOSTO
02.05.01.003-2	ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA	R\$ 67,86	R\$ 150,00	R\$ 175,00
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO	R\$ 11,34	R\$ 80,00	R\$ 103,00
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 103,00
02.11.05.005-9	ELETROENCEFALOGRAMA QUANTITATIVO C/ MAPEAMENTO (EEG)	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
02.11.05.002-4	ELETROENCEFALOGRAFIA EM VIGILIA C/ OU S/ FOTO-ESTIMULO (até 12 anos)	R\$ 11,34	R\$ 80,00	R\$ 140,00
02.11.05.003-2	ELETROENCEFALOGRAMA EM SONO INDUZIDO C/ OU S/ MEDICAMENTO (EEG) (até 12 anos)	R\$ 25,00	R\$ 80,00	R\$ 140,00
02.11.05.004-0	ELETROENCEFALOGRAMA EM VIGILIA E SONO ESPONTANEO C/ OU S/ FOTOESTIMULO (EEG) (até 12 anos)	R\$ 25,00	R\$ 0,00	R\$ 140,00
02.11.02.004-4	HOLTER	R\$ 30,00	R\$ 90,00	R\$ 100,00
02.11.02.005-2	MAPA	R\$ 10,07	R\$ 76,00	R\$ 90,00
02.11.02.006-0	TESTE DE ESFORÇO / TESTE ERGOMETRICO	R\$ 30,00	R\$ 80,00	R\$ 120,00
TABELA LOCAL	COLETA DE MATERIAL PARA BIÓPSIA (EXCETO PARA ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA POR HAVER CÓDIGO ESPECÍFICOS NESTES PROCEDIMENTOS)	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 50,00
02.07.03.005-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA COM CONTRASTE	R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 591,25
03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM NEUROLOGIA E NEUROCIRURGIA	R\$ 10,00	73,00	R\$ 94,00
04.17.01.006-0	SEDAÇÃO	R\$ 15,15	R\$ 0,00	R\$ 150,00
CÓDIGO	ALTERAÇÃO DE DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTO APROVADO NA RESOLUÇÃO 22/2025 DE 31 DE JULHO DE 2025, OFÍCIO 8899/2025: ONDE SE LÊ: POLIPECTOMIA, LEIA-SE AS DESCRIÇÕES ABAIXO:	VALOR SIGTAP	VALOR PRATICADO	VALOR PROPOSTO
04.07.01.025-4	RETIRADA DE PÓLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	R\$ 29,84	R\$ 140,00	R\$ 200,00
04.07.02.039-0	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO / PÓLIPOS DO RETO / COLO SIGMÓIDE	R\$ 13,63	R\$ 200,00	R\$ 200,00
CÓDIGO	ALTERAÇÃO DE DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTO APROVADO NA RESOLUÇÃO 44/2025 DE 05 DE DEZEMBRO DE 2025: ONDE SE LÊ: ANGIOTOMOGRAFIA COM BOMBA INJETORA, LEIA-SE A DESCRIÇÃO ABAIXO:			
00.00.00.022-1	ANGIOTOMOGRAFIA COM BOMBA INJETORA (EXCETO CORONARIANA)			



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac



CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR SIGTAP	INCREMENTO (%)	TABELA LOCAL	VALOR FINAL	OBSERVAÇÕES
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 101,10	197%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	R\$ 86,76	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO- MANDIBULARES	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA	R\$ 97,44	208%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	R\$ 97,44	208%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	R\$ 136,41	120%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 138,63	116%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	R\$ 86,75	246%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 138,63	116%	R\$ 271,17	R\$ 300,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.008-9	ULTRASSONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ORBITA (MONOCULAR)	R\$ 24,20	313%	R\$ 24,20	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTETRICA	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	R\$ 24,20	313%	R\$ 92,00	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELA	R\$ 24,20	313%	R\$ 80,10	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.05.02.022-4	ELASTOGRAFIA HEPATICA ULTRASSONICA	R\$ 24,20	313%	R\$ 24,20	R\$ 100,00	CONFORME PORTARIA 3935 / 2026
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	VALOR PARA EXAME SEM CONTRASTE
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOCO	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO- SACRA	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.02.006-0	RESSONANCIA MAGNETICA DA MAMA	R\$ 268,75	86%	R\$ 268,75	R\$ 500,00	
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	
02.07.03.005-7	RESSONANCIA MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DA PROSTATA	R\$ 268,75	86%	R\$ 459,56	R\$ 500,00	



4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **2.056/2026**

Assunto: **SOLICITAÇÃO DE INCLUSÃO DE PAUTAS PARA A PRÓXIMA REUNIÃO DO COMUS**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.

Para verificar as assinaturas clique no link:

<https://sistemas.pmf.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac>

e utilize o código abaixo para verificar se este documento é válido.

Código para verificação:
4c1a61b6-35f6-4fff-8e54-63d74fa768ac

Hash do Documento

D06555C91CDB89DF194D72E060D8A8FB621C430FF9E5243D6335E50BF6E39F03

Anexos

CIRURGIA GINECOLÓGICA.pdf - **774edfb1-99db-4306-88dd-97b2722013b8**

CIRURGIAS DE OTORRINOLARINGOLOGIA.pdf - **4d493956-4080-4b27-950c-eb16d656f507**

REAJUSTE DE EXAMES CONFORME PORTARIA 3935-2026.pdf - **f5d6ff64-ed61-490a-948f-d0049d9762f9**

TABELA DE EXAMES - INCREMENTO.pdf - **4d88a6bf-93a3-4ddd-a79a-033d058ebc48**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 09/04/2026 é(são) :

LIGIA WILDNER BENTO (Signatário) - CPF: *****44611982**** em 27/03/2026 17:10:22 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

TATIANE VANESSA ELIAS (Signatário) - CPF: *****56084980**** em 27/03/2026 17:09:10 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: *****34638984**** em 30/03/2026 8:30:18 - **OK**

Tipo: Assinatura Eletrônica



A ASSINATURA ELETRÔNICA DESTE DOCUMENTO ESTÁ AMPARADA PELO:

DECRETO Nº 28.900, DE 20 DE JANEIRO DE 2021.

LEI Nº 4536 , DE 4 DE SETEMBRO DE 2017.

Autoriza a utilização do meio eletrônico para a gestão dos processos administrativos e de documentos de arquivo , produzidos nos termos das Leis nºs 3.971, de 17 de abril de 2012 e 4.057, de 19 de dezembro de 2012, no âmbito dos órgãos da Administração Pública Direta, Autárquica e Fundacional do Município de Foz do Iguaçu.

