



PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU

Estado do Paraná

www.pmfi.pr.gov.br



Foz do Iguaçu, 16 de julho de 2025.

Ofício nº 8899/25 – SMSA - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Assunto: **ENCAMINHA-SE SOLICITAÇÃO DE PAUTA PARA PLENÁRIA DO COMUS DE 24 DE JULHO DE 2025**

Prezado Sr. Presidente,

Cumprimentando-o cordialmente, encaminha-se em anexo solicitação de juntada de pauta para apresentação desta Secretaria Municipal de Saúde em plenária a ser realizada na data de 24 de julho de 2025, junto ao Conselho Municipal de Saúde - COMUS.

Neste sentido, requer-se a apreciação das propostas para a revisão de valores referentes a consultas, exames e procedimentos de acordo com os valores estabelecidos pela Tabela SIGTAP, Decreto Municipal 20.128/2010, Referência Tabela CISI e Resolução COMUS nº 020/2024.

Sendo o que havia para o momento, reiteramos nossos votos de estima.

Atenciosamente,



7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c



VALORES PRATICADOS, PROPOSTAS E CORREÇÕES

CONSULTAS

Consultas Médicas em Atenção Especializada	SIGTAP	Tabela Local	Proposta
Consulta médica em anestesiologia-pré-anestésica;	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Cardiologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Cirurgia Geral	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Cirurgia Vascular	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica Coloproctologia/proctologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Dermatologia*	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Endocrinologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica Gastroenterologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Ginecologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Hematologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 94,00
Consulta médica em Infectologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 94,00
Consulta médica em Neurologia e Neurocirurgia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Ortopedia e traumatologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Otorrinolaringologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Pediatria	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Psiquiatria	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 94,00
Consulta médica em Pneumologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00
Consulta médica em Reumatologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 94,00
Consulta médica em Urologia	R\$ 10,00	R\$ 60,00	R\$ 73,00

*Exceto para fins estéticos;

Medicina Generalista: Remuneração de R\$100,00 **por hora** nos seguintes equipamentos da Atenção Especializada:

- Serviço de Atendimento Domiciliar- SAD;
- Ambulatório de feridas;
- Ambulatório de Saúde Mental e demais serviços que se fizerem necessários ou novos equipamentos que venham a ser implantados.

Consultas médicas em Atenção Especializada-Pediatra	SIGTAP	Tabela Local	Proposta
Alergologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Cardiologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Dermatologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Endocrinologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Gastroenterologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Neurologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Ortopedia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Pneumologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Urologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00
Nefrologia infantil	R\$ 10,00	R\$ 120,00	R\$ 150,00



EXAMES

Exame	SIGTAP	Tabela local	Proposta
Avaliação urodinâmica	R\$ 7,62	R\$ 300,00	R\$ 350,00
Colonoscopia	R\$ 112,00	R\$ 260,00	R\$ 340,00
Endoscopia Digestiva Alta	R\$ 29,84	R\$ 140,00	R\$ 180,00
Eletroencefalograma com sedação			R\$ 140,00
Eletroneuromiografia bilateral	R\$ 27,00	R\$ 220,00	R\$ 247,00
Laringoscopia	R\$ 47,14	R\$ 57,00	R\$ 95,00
Polipectomia	R\$ 13,63	R\$ 170,00	R\$ 200,00
Retossigmoideoscopia	R\$ 23,13	R\$ 95,00	R\$ 128,00

- Referência Tabela CISI

PROCEDIMENTOS

Procedimentos:	SIGTAP	Tabela local	Proposta
Anestesia para endoscopia OU colonoscopia	R\$ 84,00	-	R\$ 150,00 Tabela CISI
Anestesia para endoscopia com colonoscopia (no mesmo ato);	R\$ 84,00	-	R\$ 250,00 Tabela CISI

Procedimentos:	SIGTAP	Tabela local	Proposta
Infiltração Sinovial	R\$ 5,63	-	R\$ 77,00 Tabela- CISI
Colposcopia	R\$ 3,38		R\$ 30,00

Procedimentos:	SIGTAP	Tabela local	Proposta
Oxigenoterapia hiperbárica - sessão			R\$ 375,27*

- Valor estimado conforme orçamentos encaminhados para o Pregão 19/2025.

ATENDIMENTOS

Atendimentos:	SIGTAP	Tabela local	Proposta
Atendimento fisioterapêutico	R\$ 4,67	R\$ 7,01	R\$ 9,34*
Atendimento fisioterapêutico	R\$ 6,35	R\$ 9,53	R\$ 12,70*

- Referente ao valor de duas tabelas SIGTAP



7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c



Correções:

Procedimentos:	SIGTAP	Tabela local	Proposta
Fotocoagulação a laser - por aplicação	R\$ 107,67	R\$ 100,00	R\$ 107,67

- Retificar a publicação do edital 010/2017;

TABELA LOCAL : RESOLUÇÃO COMUS- APROVADA PELA RESOLUÇÃO COMUS Nº 020/2024 EM SETEMBRO DE 2024

46	02.05.02.017-8	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSFONTANELAR <i>É A TÉCNICA DE ESCOLHA PARA A AVALIAÇÃO ENCEFÁLICA DE NEONATOS E DE LACTENTES, ATÉ O FECHAMENTO DA FONTANELA ANTERIOR. É UM MÉTODO DIAGNÓSTICO IMPORTANTE NO DIAGNÓSTICO E NO SEGUIMENTO DE HEMORRAGIAS INTRACRANIANAS E LESÕES</i>	R\$ 24,20	R\$ 158,00
		<i>HIPÓXICO-ISQUÊMICAS, NO DIAGNÓSTICO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS ENCEFÁLICAS, INFECÇÕES CONGÊNITAS E ADQUIRIDAS E NA AVALIAÇÃO E CONTROLE DE HIDROCEFALIA.</i>		

- Item 46 :valor R\$ 80,10- correção; DECRETO 20.128/ 2010

47	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL <i>CONSISTE NO EXAME DIAGNÓSTICO REALIZADO PELA VAGINA, COM A BEXIGA VAZIA, ONDE O TRANSDUTOR (APARELHO INTRODUZIDO SUAVEMENTE NA VAGINA) TEM UM CALIBRE FINO, ADEQUADO PARA O EXAME, E É PROTEGIDO POR PRESERVATIVO E UM GEL LUBRIFICANTE. CAPTA IMAGENS DE TODO O APARELHO REPRODUTOR E FAZ AVALIAÇÃO DOS ÓRGÃOS GENITAIS INTERNOS (ÚTERO E OVÁRIOS) QUANTO A SUA NORMALIDADE, IDENTIFICANDO EVENTUAIS PATOLOGIAS COMO MIOMAS E NEOPLASIAS OU PARA DETECTAR UMA GRAVIDEZ. PODE TAMBÉM SER REALIZADO PARA CONTROLE DE OVULAÇÃO EM PACIENTES QUE DESEJAM ENGRAVIDAR OU QUE ESTEJAM FAZENDO TRATAMENTO DE INFERTILIDADE. NÃO PODE SER REALIZADO EM MULHERES VIRGENS.</i>	R\$ 24,20	R\$ 80,00
----	----------------	--	-----------	-----------

- Item 47: valor R\$130,00-correção; DECRETO 20.128/ 2010

116	02.06.02.001-5	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR <i>CONSISTE NO MÉTODO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM QUE ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS PROPORCIONA ESTUDO DETALHADO DE DIFERENTES ESTRUTURAS DO CORPO HUMANO, FACILITA A LOCALIZAÇÃO, DETECTA ALTERAÇÕES MUITO PEQUENAS EM OSSOS, TECIDOS, ÓRGÃOS E OUTRAS ESTRUTURAS DO CORPO E PROPORCIONA MAIOR PRECISÃO NAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS. CORRESPONDE ÀS ARTICULAÇÕES ESTERNO-CLAVICULAR, OMBRO, COTOVELO E PUNHO</i>	R\$ 86,75	R\$ 260,25 COM contraste R\$ 195,19 SEM contraste
-----	----------------	--	-----------	--

- Item 116: Leia-se "Corresponde Às articulações esterno-clavicular, **ou** ombro, **ou** cotovelo e punho;

122	02.06.03.002-9	TOMOGRRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR <i>CONSISTE NO MÉTODO DE DIAGNÓSTICO POR IMAGEM QUE ATRAVÉS DE CORTES AXIAIS PROPORCIONA ESTUDO DETALHADO DE DIFERENTES ESTRUTURAS DO CORPO HUMANO, FACILITA A LOCALIZAÇÃO, DETECTA ALTERAÇÕES MUITO PEQUENAS EM OSSOS, TECIDOS, ÓRGÃOS E OUTRAS ESTRUTURAS DO CORPO E PROPORCIONA MAIOR PRECISÃO NAS INTERVENÇÕES CLÍNICAS E CIRÚRGICAS. CORRESPONDE ÀS ARTICULAÇÕES SACRO-ÍLIACA, COXO-FEMURAL, JOELHO, TORNOZELO E PÉ.</i>	R\$ 86,75	R\$ 260,25 COM contraste R\$ 195,19 SEM contraste
-----	----------------	--	-----------	--

- Item 122: Leia-se corresponde Às articulações sacro-ílica **ou** coxo-femural **ou** joelho **ou** tornozelo e pé;



133		02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) <i>CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DO OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO. CADA MEMBRO SUPERIOR.</i>	R\$ 268,75	R\$ 591,25 COM contraste
					R\$ 459,56 SEM contraste

- Item 133: Leia-se corresponde ao estudo do ombro **ou** braço **ou** cotovelo **ou** antebraço **ou** punho e mão;

137			RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) <i>CONSISTE NO EXAME PARA DIAGNÓSTICO QUE RETRATA IMAGENS DE ALTA DEFINIÇÃO DOS ÓRGÃOS DE QUALQUER PARTE DO INTERIOR DO CORPO HUMANO, ATRAVÉS DA UTILIZAÇÃO DE FORTE CAMPO MAGNÉTICO E ONDAS DE RADIO FREQUÊNCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO. CORRESPONDE AO ESTUDO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ DE CADA MEMBRO INFERIOR.</i>	R\$ 268,75	R\$ 591,25 COM contraste
		02.07.03.003-0			
					R\$ 459,56 SEM contraste

- Item 137: Leia-se corresponde ao estudo da articulação coxofemural, coxa **ou** joelho , perna **ou** tornozelo e pé de cada membro inferior.



PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **OFÍCIO**

Número: **8.899/2025**

Assunto: **ENCAMINHA-SE SOLICITAÇÃO DE PAUTA PARA PLENÁRIA DO COMUS DE 24 DE JULHO DE 2025**

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=7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c>

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

Código para verificação:
7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

Hash do Documento

56B7E04F0D0EC9724DB3AE0BB1884FDD2BDB6BA49DC2DFD54A30C6B55A925B74

Anexos

VALORES PRATICADOS, PROPOSTAS E CORREÇÕES - COMUS.pdf - **a73bacb7-9ee3-48ba-9481-7efe3d1e0aff**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 12/02/2026 é(são) :

FABIO DE MELLO (Signatário) - CPF: *****34638984**** em 16/07/2025 17:19:03 - **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.

