Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

DECLARAÇÃO DE COTAÇÃO E ASSINATURA ELETRÔNICA DOS DOCUMENTOS

Os servidores, **Ana Néri Mateus**, Atendente de Farmácia Sênior, matrícula n° 13.490-01 e **Bárbara Alana Pereira Seuchuco**, Farmacêutico Júnior, matrícula 21.681-01, declaram, para os devidos fins, conforme orientação contida no Acórdão nº 3516/07 – TCU Plenário, que foram consultados e usados como valor de referência as tabelas locais, conforme decretos e resoluções municipais aprovadas em Comus.

Ainda, seguem anexa a planilha de preço, assinadas eletronicamente, por este ser documento integrante do procedimento licitatório.

Foz do Iguaçu/PR, 15 de maio de 2026.

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS, PLANILHA COMPARATIVA E DOCUMENTAÇÃO COMPROBATÓRIA

O presente relatório é resultado da pesquisa de preços abaixo discriminado em cumprimento ao determinado na Lei n° 14.133/2021 e demais dispositivos legais, em conformidade com a Instrução Normativa n° 65/2021 – SEGES/ME e o disposto na legislação municipal (Decreto Municipal nº 32.398/2024).

AGENTES RESPONSÁVEIS PELA PESQUISA: Ana Néri Mateus e Bárbara Alana Pereira Seuchuco.

OBJETO: Credenciamento de empresas (pessoa jurídica) para realização de cirurgias eletivas nas especialidades de Ginecologia e Otorrinolaringologia, de forma complementar à Rede Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu/PR, conforme descritivo, quantidades, condições e exigências estabelecidas no termo de referência.

PERÍODO DE REALIZAÇÃO: Fevereiro a Abril de 2026.

MÉTODO ESTATÍSTICO APLICADO COM JUSTIFICATIVAS PARA A METODOLOGIA UTILIZADA, EM ESPECIAL PARA A DESCONSIDERAÇÃO DE VALORES INCONSISTENTES, INEXEQUÍVEIS OU EXCESSIVAMENTE ELEVADOS, SE APLICÁVEL: A cesta de preços (Anexo I) foi regularmente formada uma vez que o valor de referência está publicado em decreto no diário oficial do municio e segue em anexo a este documento.

Nos termos da Instrução Normativa nº 73/2020, poderá ser utilizada, como método para obtenção do preço estimado, o menor, a média ou a mediana dos valores obtidos na pesquisa de preços, desde que o cálculo incida sobre um conjunto de três ou mais preços, oriundos de um ou mais dos parâmetros de que trata a instrução normativa, desconsiderado os valores inconsistentes e os excessivamente elevados. Ainda, poderão ser utilizados outros critérios ou métodos, desde que devidamente justificados nos autos pelo gestor responsável e aprovados pela autoridade competente.

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

No caso deste processo, foram utilizados como valores de contratação a Tabela Local aprovada em COMUS, não sendo determinado metodologia estatística para a definição de valores visto que o preço já foi fixado e publicado nos canais oficiais e serão igualmente aplicados à todos os prestadores de serviço de forma uniforme

CARACTERIZAÇÃO DAS FONTES DE PESQUISA CONSULTADAS: Foi realizada a consulta dos valores pagos conforme a tabela SIGTAP-SUS (Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS), porém definido como valor referencial do processo de credenciamento os valores pactuados em COMUS e publicados em diário oficial conforme relação de fontes de referência elencadas abaixo.

Os procedimentos de cirurgias eletivas / procedimentos hospitalares são criados no escopo da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses, Próteses e Materiais Especiais do SUS (Tabela de Procedimentos do SUS/ SIGTAP).

Atribui-se aos procedimentos o valor de referência nacional definido pelo Ministério da Saúde para remuneração do procedimento, através da Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais – OPM do Sistema Único de Saúde – SUS, conforme instituídos pela Portaria GM nº 321 de fevereiro de 2007 e publicada pela Portaria GM nº 2848 de novembro de 2007. Em 2017, foi publicada a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de setembro de 2017, que revogou a portaria GM 321/2007 e se tornou a referência para a instituição da Tabela de Procedimentos do SUS conforme citado abaixo:

> *"Art. 324. Fica instituída a Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses/Próteses e Materiais Especiais (OPM) do Sistema Único de Saúde (SUS). (Origem: PRT MS/GM 321/2007, Art. 1º) § 1º A Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS passa a ser utilizada por todos os sistemas de informação da atenção à saúde do SUS e estará disponível no endereço eletrônico http://sigtap.datasus.gov.br. ((Origem: PRT MS/GM 321/2007, Art. 1º, § 1º)*
>
> *§ 2º A estrutura e a lógica de organização da Tabela instituída no caput deste artigo estão descritas no Anexo XVII. (Origem: PRT MS/GM 321/2007, Art. 1º, § 2º)."*

Critério de Seleção: Priorizaram-se fontes primárias (tabelas locais publicadas em diário oficial e tabela de procedimentos do SUS).

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

JUSTIFICATIVA DAS FONTES CONSULTADAS: Por meio da pesquisa realizada, o valor referencial de pagamento, pactuados pelas tabelas locais, aprovadas em COMUS e publicadas em diário oficial é capaz de demonstrar valor justo inicial de licitação, sem excessos.

Ademais, demonstra condição favorável para viabilizar a concorrência local, e dessa maneira, com esteio na norma vigente, registra-se o presente relatório e a disposição de valores se dá conforme segue abaixo.

FONTE 1: Resolução nº 22/2025 – COMUS (e Ofício nº 8899/2025)
FONTE 2: Resolução nº 10/2026 – COMUS (e Ofício nº 2056/2026)
FONTE 3: Decreto Municipal nº 20.128 de 13 de dezembro de 2010

TOTAL DA DESPESA: R$ 17.540.134,85 (dezessete milhões e quinhentos e quarenta mil e cento e trinta e quatro reais e oitenta e cinco centavos).

ANEXOS: Os documentos que dão suporte, tratando-se de documentação comprobatória contendo os orçamentos que compõe a pesquisa de preços seguem anexos a este relatório.

Equipe de elaboração e assinatura por SISTEMA DIGITAL MUNICIPAL do RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS:	
Certificamos que somos responsáveis pela elaboração do presente documento: **RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS.** Sistema Eletrônico oficial municipal utilizado para elaboração e validação legal do presente documento: SISTEMA DE INFORMAÇÕES DIGITAIS (SID). A ASSINATURA ELETRÔNICA E ELABORAÇÃO 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.	
AGENTE	**ASSINATURA**
Ana Néri Mateus	*(assinatura eletrônica via SID)*
Bárbara Alana Pereira Seuchuco	*(assinatura eletrônica via SID)*
Local e data: Foz do Iguaçu/PR, 15 de maio de 2026.	

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

ANEXO I

LOTE 1 – CIRURGIAS GINECOLÓGICAS							
ITEM	**CATSER**	**CÓDIGO OXY ELOTECH**	**CÓDIGO SUS (TABELA SIGTAP)**	**NOME DO PROCEDIMENTO**	***VALOR UNITÁRIO FINAL A SER PAGO POR PROCEDIMENTO**	**QUANT. 12 MESES**	**VALOR ANUAL POR PROCEDIMENTO**
1	11282	60000827	040907001-7	ALARGAMENTO DA ENTRADA VAGINAL	**R$ 477,40**	5	R$ 2.387,00
2	30244	60000828	040901008-1	CISTORRAFIA	**R$ 2.198,80**	5	R$ 10.994,00
3	30244	60000829	040901009-0	CISTOSTOMIA	**R$ 2.417,16**	5	R$ 12.085,80
4	11282	60000830	040907002-5	COLPECTOMIA	**R$ 1.490,16**	5	R$ 7.450,80
5	11290	60000831	040907003-3	COLPOCLEISE (CIRURGIA DE LE FORT)	**R$ 1.405,52**	5	R$ 7.027,60
6	11282	60000832	040907004-1	COLPOPERINEOCLEISE	**R$ 1.490,12**	5	R$ 7.450,60
7	11282	60000695	040907005-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	**R$ 1.889,72**	210	R$ 396.841,20
8	11282	60000699	040906002-0	COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR C/ AMPUTACAO DE COLO	**R$ 1.796,80**	10	R$ 17.968,00
9	11282	60000700	040907006-8	COLPOPERINEOPLASTIA POSTERIOR	**R$ 1.490,16**	25	R$ 37.254,00
10	11282	60000833	040907007-6	COLPOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	**R$ 1.490,16**	5	R$ 7.450,80
11	11282	60000701	040907008-4	COLPOPLASTIA ANTERIOR	**R$ 1.490,16**	110	R$ 163.917,60
12	11282	60000834	040907009-2	COLPORRAFIA NAO OBSTETRICA	**R$ 1.490,16**	5	R$ 7.450,80
13	11282	60000835	040907010-6	COLPOTOMIA	**R$ 1.452,52**	5	R$ 7.262,60
14	11282	60000709	040907011-4	CONSTRUÇÃO DE VAGINA	**R$ 1.592,20**	5	R$ 7.961,00
15	11290	60000713	040906004-6	CURETAGEM SEMIÓTICA C/ OU S/ DILATACAO DO COLO DO ÚTERO	**R$ 669,68**	50	R$ 33.484,00
16	11479	60000836	041001001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA	**R$ 686,04**	5	R$ 3.430,20
17	11479	60000837	040704001-3	DRENAGEM DE ABSCESSO PÉLVICO	**R$ 2.868,52**	5	R$ 14.342,60
18	11274	60000838	040907013-0	EPISIOPERINEORRAFIA NAO OBSTETRICA	**R$ 513,76**	5	R$ 2.568,80
19	11290	60000839	040906003-8	EXCISÃO TIPO 3 DO COLO UTERINO	**R$ 1.774,64**	5	R$ 8.873,20
20	11282	60000840	040907014-9	EXERESE DE CISTO VAGINAL	**R$ 1.490,16**	5	R$ 7.450,80
21	11282	60000718	040907015-7	EXERESE DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE	**R$ 898,72**	25	R$ 22.468,00
22	11290	60000696	040906010-0	HISTERECTOMIA (POR VIA VAGINAL)	**R$ 2.635,32**	60	R$ 158.119,20
23	11282	60000702	040906011-9	HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)	**R$ 4.414,56**	50	R$ 220.728,00
24	11290	60000697	040906012-7	HISTERECTOMIA SUBTOTAL	**R$ 3.127,72**	80	R$ 250.217,60
25	30033	60000698	040906013-5	HISTERECTOMIA TOTAL	**R$ 3.631,72**	370	R$ 1.343.736,40

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

26	30033	60000841	040906014-3	HISTERECTOMIA TOTAL AMPLIADA (WERTHEIN-MEIGS)	**R$ 2.871,60**	5	R$ 14.358,00
27	11290	60000842	040906015-1	HISTERECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	**R$ 2.661,28**	5	R$ 13.306,40
28	11290	60000843	040906016-0	HISTERORRAFIA	**R$ 1.738,76**	5	R$ 8.693,80
29	11290	60000844	040906017-8	HISTEROSCOPIA CIRURGICA C/ RESSECTOSCOPIO	**R$ 693,32**	5	R$ 3.466,60
30	30244	60000845	040902004-4	INJEÇÃO DE GORDURA /TEFLON PERI-URETRAL	**R$ 1.409,60**	5	R$ 7.048,00
31	30247	60000846	040704017-0	LAPAROTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA PARA DRENAGEM E/OU BIÓPSIA	**R$ 2.424,60**	5	R$ 12.123,00
32	11312	60000721	040906018-6	LAQUEADURA TUBÁRIA	**R$ 1.941,92**	600	R$ 1.165.152,00
33	11282	60000719	040907019-0	MARSUPIALIZAÇÃO DE GLANDULA DE BARTOLIN	**R$ 559,84**	15	R$ 8.397,60
34	11479	60000847	041001005-7	MASTECTOMIA RADICAL C/ LINFADENECTOMIA	**R$ 3.134,04**	5	R$ 15.670,20
35	11479	60000848	041001006-5	MASTECTOMIA SIMPLES	**R$ 1.851,20**	5	R$ 9.256,00
36	11282	60000703	040906019-4	MIOMECTOMIA	**R$ 2.115,76**	20	R$ 42.315,20
37	11282	60000849	040906020-8	MIOMECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA	**R$ 1.749,84**	5	R$ 8.749,20
38	11304	60000704	040906021-6	OOFORECTOMIA / OOFOROPLASTIA	**R$ 2.039,44**	60	R$ 122.366,40
39	30244	60000850	040907020-3	OPERAÇÃO DE BURCH	**R$ 1.830,68**	5	R$ 9.153,45
40	11479	60000722	041001007-3	PLÁSTICA MAMÁRIA FEMININA NÃO ESTÉTICA	**R$ 2.056,68**	20	R$ 41.133,60
41	11479	60000851	041001020-0	PLÁSTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA BILATERAL INCLUINDO PRÓTESE MAMÁRIA DE SILICONE BILATERAL NO PROCESSO TRANSEXUALIZADOR	**R$ 7.215,68**	5	R$ 36.078,40
42	11479	60000852	041001009-0	PLASTICA MAMÁRIA RECONSTRUTIVA PÓS MASTECTOMIA C/ IMPLANTE DE PRÓTESE	**R$ 1.263,68**	5	R$ 6.318,40
43	11282	60000853	040907021-1	RECONSTRUÇÃO DA VAGINA	**R$ 1.638,20**	5	R$ 8.191,00
44	11304	60000854	040906022-4	RESSECÇÃO DE VARIZES PELVICAS	**R$ 1.294,96**	5	R$ 6.474,80
45	30247	60000855	040901038-3	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DE LESÃO VESICAL	**R$ 2.066,44**	5	R$ 10.332,20
46	22430	60000856	040704024-2	RESSUTURA DE PAREDE ABDOMINAL (POR DEISCENCIA TOTAL / EVISCERAÇÃO)	**R$ 2.127,56**	5	R$ 10.637,80
47	11479	60000857	041001014-6	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	**R$ 2.320,00**	5	R$ 11.600,00
48	11479	60000858	041001016-2	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA BILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE NO MESMO ATO CIRÚRGICO	**R$ 2.527,36**	5	R$ 12.636,80

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

49	11479	60000859	041001013-8	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DA PRÓTESE MAMÁRIA IMPLANTADA	**R$ 1.160,00**	5	R$ 5.800,00
50	11479	60000860	041001015-4	RETIRADA DE PRÓTESE MAMÁRIA UNILATERAL EM CASOS DE COMPLICAÇÃO DE IMPLANTAÇÃO DA PRÓTESE, COM IMPLANTAÇÃO DE NOVA PRÓTESE, NO MESMO ATO CIRÚRGICO	**R$ 1.263,68**	5	R$ 6.318,40
51	11312	60000705	040906023-2	SALPINGECTOMIA UNI / BILATERAL	**R$ 1.862,36**	5	R$ 9.311,80
52	11312	60000861	040906024-0	SALPINGECTOMIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	**R$ 1.507,36**	5	R$ 7.536,80
53	11312	60000862	040906025-9	SALPINGOPLASTIA	**R$ 1.337,28**	5	R$ 6.686,40
54	11312	60000863	040906026-7	SALPINGOPLASTIA VIDEOLAPAROSCÓPICA	**R$ 1.348,68**	5	R$ 6.743,40
55	11479	60000864	041001011-1	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA	**R$ 1.253,76**	5	R$ 6.268,80
56	11479	60000865	041001012-0	SETORECTOMIA / QUADRANTECTOMIA C/ ESVAZIAMENTO GANGLIONAR	**R$ 1.432,80**	5	R$ 7.164,00
57	11290	60000866	040906027-5	TRAQUELOPLASTIA	**R$ 1.296,92**	5	R$ 6.484,60
58	11282	60000706	040901043-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE CISTOCELE	**R$ 1.490,16**	15	R$ 22.352,40
59	11282	60000710	040907022-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTAÇÃO DE NINFAS	**R$ 477,40**	5	R$ 2.387,00
60	11282	60000867	040907023-8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA RETO-VAGINAL	**R$ 1.358,08**	5	R$ 6.790,40
61	11282	60000868	040907024-6	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA URETRO-VAGINAL	**R$ 1.565,20**	5	R$ 7.826,00
62	11290	60000869	040906028-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-UTERINA	**R$ 3.179,08**	5	R$ 15.895,40
63	11282	60000870	040907025-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULA VESICO-VAGINAL	**R$ 4.569,00**	5	R$ 22.845,00
64	30247	60000871	040901047-2	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE FÍSTULAS URETERAIS	**R$ 2.378,84**	5	R$ 11.894,20
65	11274	60000708	040907026-2	TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	**R$ 477,40**	10	R$ 4.774,00
66	30247	60000711	040901049-9	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA ABDOMINAL	**R$ 1.544,80**	5	R$ 7.724,00
67	30247	60000712	040907027-0	TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL	**R$ 1.491,56**	200	R$ 298.312,00
68	30247	60000872	040901051-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE URETEROCELE	**R$ 2.473,36**	5	R$ 12.366,80
69	11282	60000873	040907028-9	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE VAGINA SEPTADA / ATRESICA	**R$ 1.713,80**	5	R$ 8.569,00
70	30247	60000874	040902015-0	URETRORRAFIA	**R$ 1.491,84**	5	R$ 7.459,20
71	11479	60000875	040907029-7	VULVECTOMIA AMPLIADA COM	**R$ 3.574,16**	5	R$ 17.870,80

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

				LINFADENECTOMIA			
72	11479	60000876	040907030-0	VULVECTOMIA SIMPLES	**R$ 513,76**	5	R$ 2.568,80
LOTE 2 – CIRURGIAS OTORRINOLARINGOLÓGICAS							
ITEM	**CATSER**	**CÓDIGO OXY ELOTECH**	**CÓDIGO SUS (TABELA SIGTAP)**	**NOME DO PROCEDIMENTO**	***VALOR UNITÁRIO FINAL A SER PAGO POR PROCEDIMENTO**	**QUANT. 12 MESES**	**VALOR ANUAL POR PROCEDIMENTO**
73	11789	60000732	040401001-6	ADENOIDECTOMIA	**R$ 4.316,40**	250	R$ 1.079.100,00
74	11789	60000740	040401002-4	AMIGDALECTOMIA	**R$ 4.292,00**	250	R$ 1.073.000,00
75	11789	60000733	040401003-2	AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA	**R$ 4.735,24**	600	R$ 2.841.144,00
76	11061	60000877	040401004-0	ANTROTOMIA DA MASTOIDE (DRENAGEM DE OTITE NO LACTENTE)	**R$ 1.180,36**	5	R$ 5.901,80
77	11770	60000878	040401006-7	DRENAGEM DE ABSCESSO PERIAMIGDALIANO	**R$ 953,76**	5	R$ 4.768,80
78	11770	60000879	040401008-3	DRENAGEM DO SACO ENDO-LINFATICO - SHUNT (C/ AUDICAO POR VIA TRANSMASTOIDEA)	**R$ 3.239,32**	5	R$ 16.196,60
79	11762	60000735	040401010-5	ESTAPEDECTOMIA	**R$ 2.705,04**	15	R$ 40.575,60
80	11037	60000880	040401011-3	EXÉRESE DE PAPILOMA EM LARINGE	**R$ 652,40**	5	R$ 3.262,00
81	11053	60000739	040401012-1	EXERESE DE TUMOR DE VIAS AEREAS SUPERIORES, FACE E PESCOÇO	**R$ 1.434,32**	15	R$ 21.514,80
82	11029	60000881	040401013-0	EXTIRPAÇÃO DE TUMOR DO CAVUM E FARINGE	**R$ 968,92**	5	R$ 4.844,60
83	11061	60000882	040401016-4	LABIRINTECTOMIA MEMBRANOSA / ÓSSEA COM OU SEM AUDIÇÃO	**R$ 3.248,68**	5	R$ 16.243,40
84	11037	60000883	040401045-8	LARINGOFISSURA PARA COLOCAÇÃO DE MOLDE NOS TRAUMATISMOS DE LARINGE	**R$ 4.407,76**	5	R$ 22.038,80
85	11754	60000736	040401021-0	MASTOIDECTOMIA RADICAL	**R$ 3.028,52**	50	R$ 151.426,00
86	11754	60000737	040401022-9	MASTOIDECTOMIA SUBTOTAL	**R$ 1.934,20**	40	R$ 77.368,00
87	11770	60000743	040401023-7	MICROCIRURGIA OTOLÓGICA	**R$ 1.507,00**	80	R$ 120.560,00
88	11010	60000742	040401047-4	PLÁSTICA DO CANAL DE STENON	**R$ 1.169,88**	5	R$ 5.849,40
89	11061	60000884	040401028-8	RESSECÇÃO DE GLOMO TIMPANICO	**R$ 3.228,60**	5	R$ 16.143,00
90	11061	60000885	040401053-9	RESSECÇÃO DE TUMOR DO ACÚSTICO (PELA FOSSA MÉDIA)	**R$ 2.132,48**	5	R$ 10.662,40
91	11800	60000724	040401031-8	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO DE OUVIDO / FARINGE / LARINGE / NARIZ	**R$ 945,24**	20	R$ 18.904,80
92	11797	60000729	040403013-0	RINOSEPTOPLASTIA EM PACIENTE COM ANOMALIA CRÂNIO E BUCOMAXILOFACIAL	**R$ 2.216,00**	5	R$ 11.080,00
93	11797	60000730	040401048-2	SEPTOPLASTIA PARA CORREÇÃO DE DESVIO	**R$ 3.959,36**	310	R$ 1.227.401,60
94	11789	60000725	040401052-0	SEPTOPLASTIA REPARADORA	**R$ 3.420,00**	10	R$ 34.200,00

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

				NÃO ESTÉTICA			
95	11797	60000726	040401032-6	SINUSOTOMIA BILATERAL	**R$ 4.749,64**	170	R$ 807.438,80
96	11797	60000727	040401033-4	SINUSOTOMIA ESFENOIDAL	**R$ 5.154,12**	25	R$ 128.853,00
97	11797	60000728	040401051-2	SINUSOTOMIA TRANSMAXILAR	**R$ 5.380,64**	50	R$ 269.032,00
98	11762	60000738	040401035-0	TIMPANOPLASTIA (UNI / BILATERAL)	**R$ 7.417,80**	100	R$ 741.780,00
99	11029	60000886	040401037-7	TRAQUEOSTOMIA	**R$ 2.218,92**	5	R$ 11.094,60
100	11061	60000887	040401038-5	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE ESTENOSE DO CONDUTO AUDITIVO	**R$ 2.311,84**	5	R$ 11.559,20
101	11061	60000888	040401049-0	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE IMPERFURAÇÃO COANAL (UNI / BILATERAL)	**R$ 1.060,92**	5	R$ 5.304,60
102	11053	60000889	040401050-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE PERFURAÇÃO DO SEPTO NASAL	**R$ 1.060,92**	5	R$ 5.304,60
103	11053	60000890	040401040-7	TRATAMENTO CIRÚRGICO DE RINITE CRONICA (OZENA)	**R$ 1.315,88**	5	R$ 6.579,40
104	11061	60000741	040102015-0	TRATAMENTO CIRURGICO DO SINUS PRÉ-AURICULAR	**R$ 1.374,48**	5	R$ 6.872,40
105	11061	60000891	041304032-3	TRATAMENTO CIRÚRGICO NAO ESTÉTICO DA ORELHA	**R$ 1.567,52**	5	R$ 7.837,60
106	11789	60000731	040401041-5	TURBINECTOMIA	**R$ 4.292,84**	300	R$ 1.287.852,00

LOTE 3 – PROCEDIMENTOS E EXAMES COMPLEMENTARES ÀS CIRURGIAS

ITEM	CATSER	CÓDIGO OXY ELOTECH	CÓDIGO SUS (TABELA SIGTAP)	NOME DO PROCEDIMENTO	VALOR UNITÁRIO POR PROCEDIMENTO	QUANT. 12 MESES	VALOR ANUAL POR PROCEDIMENTO
107	5916	489562	030101007-2	CONSULTAS PARA AVALIAÇÃO INICIAL (01) / DE EXAMES (01) / PÓS OPERATÓRIA (02) / CARDIOLOGIA (01) / ANESTESISTA (01)	**R$ 73,00**	28.470	R$ 2.078.310,00
108	6491	461058	021102003-6	ELETROCARDIOGRAMA	**R$ 22,00**	4.745	R$ 104.390,00
109	20184	470944	020202038-0	HEMOGRAMA	**R$ 4,11**	4.745	R$ 19.501,95
110	30010	507733	020201047-3	GLICOSE	**R$ 1,85**	4.745	R$ 8.778,25
111	21598	470902	020201031-7	CREATININA	**R$ 1,85**	4.745	R$ 8.778,25
112	9040	461064	020205001-7	EXAME DE URINA TIPO 1 EAS (ELEMENTOS ANORMAIS DO SEDIMENTO)	**R$ 3,70**	4.745	R$ 17.556,50
113	30148	475754	020202014-2	TAP (TEMPO DE ATIVIDADE PROTROMBINA)	**R$ 2,73**	4.745	R$ 12.953,85
114	30102	470955	020202013-4	TTPA (TEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ATIVADA)	**R$ 5,77**	4.745	R$ 27.378,65
115	10189	60000689	020502018-6	ULTRASSONOGRAFIA (US) TRANSVAGINAL	**R$ 130,00**	1.355	R$ 176.150,00
116	10189	60000690	020502016-0	US PÉLVICA	**R$ 92,00**	10	R$ 920,00
117	10189	60000691	020505009-7	US DE MAMAS	**R$ 92,00**	20	R$ 1.840,00
118	10480	60000529	021109001-8	ESTUDO URODINAMICO	**R$ 650,00**	205	R$ 133.250,00
119	5924	461051	021107004-1	AUDIOMETRIA	**R$ 21,00**	205	R$ 4.305,00

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Prefeitura do Município de Foz do Iguaçu

ESTADO DO PARANÁ

VALOR TOTAL	R$ 17.540.134,85

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Assim, anulo os atos de Adjudicação e Homologação em favor da Empresa **ITEC INFORMÁTICA E TECNOLOGIA LTDA, CNPJ: 13.531.571/0001-02, Lote: 08,** praticado na data de **24 de Julho de 2025**, referente ao Processo Administrativo nº **064/2025** - Pregão Eletrônico nº **029/2025**, e determino o retorno do referido processo licitatório à fase de julgamento.

Foz do Iguaçu/PR, 31 de Julho de 2025.

Ielita Santos da Silva
Diretora Presidente

CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE - COMUS

RESOLUÇÃO Nº 22/2025 RETIFICADA

"APROVA A REVISÃO E ATUALIZAÇÃO DOS VALORES DA TABELA LOCAL DE REMUNERAÇÃO DE CONSULTAS, EXAMES, PROCEDIMENTOS E ATENDIMENTOS, NO ÂMBITO DO SUS MUNICIPAL DE FOZ DO IGUAÇU."

O Pleno do CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU – COMUS, no uso de suas atribuições legais, conferidas pela Lei Federal nº 8.142/1990, pela Resolução nº 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde e pelo Decreto Municipal nº 26.527/2018, que regulamenta o Regimento Interno do COMUS-FOZ,

CONSIDERANDOS:

Considerando que compete ao COMUS deliberar sobre a aplicação dos recursos da saúde, incluindo a definição e atualização de tabelas de remuneração a prestadores de serviços;

Considerando a necessidade de revisão e correção dos valores atualmente praticados, conforme solicitação da Secretaria Municipal de Saúde por meio do Ofício nº 8899/2025 – SMSA, tendo como referência a Tabela SIGTAP, Decreto Municipal nº 20.128/2010, Tabela CISI;

Considerando a apresentação técnica e o impacto financeiro realizado durante a Reunião Ordinária nº 859 do COMUS, em 24 de julho de 2025, no qual foi detalhada a nova proposta de valores, incluindo procedimentos novos e correções de redação;

Considerando a estimativa de impacto orçamentário para o exercício de 2025 e os anos subsequentes, demonstrando exequibilidade da atualização e a adequação ao orçamento da Secretaria Municipal da Saúde;

Considerando a deliberação favorável, por unanimidade, do Pleno do COMUS.

Considerando Ofício nº 9298/2025 – SMSA, que encaminha a retificação do Ofício nº 8899/2025 – SMSA.

RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar a atualização e revisão dos valores da Tabela Local de Consultas, Exames, Procedimentos e Atendimentos realizados no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS Municipal de Foz do Iguaçu, conforme proposta da Secretaria Municipal de Saúde por meio do Ofício nº 8899/2025 – SMSA.

Art. 2º – Ficam incorporados à Tabela Local os seguintes procedimentos novos, com seus respectivos valores:

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

- Infiltração Sinovial – R$ 77,00 (procedimento).
- Oxigenoterapia Hiperbárica (por sessão) – R$ 375,27
- Colposcopia – R$ 30,00
- Eletroencefalograma com sedação – R$ 140,00

Art. 3º – Ficam corrigidas as inconsistências constantes nos itens da Tabela Local conforme previsto no Ofício nº 8899/2025, especialmente nos itens 46, 47, 116, 122, 133 e 137, todos com base no Decreto Municipal nº 20.128/2010 e demais normativas.

Art. 4º – Aprovar a seguinte remuneração para a **Medicina Generalista** o valor 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

Art. 5º – Aprova aumento da Tabela Fisioterapia conforme abaixo:

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*

Art. 6º – A Secretaria Municipal de Saúde deverá garantir a adequação orçamentária e financeira para a aplicação desta Resolução, conforme estimativa de impacto financeiro apresentado, com monitoramento periódico pelo COMUS.

Art. 7º Incluir a Consulta Médica em Oftalmologia na Tabela Local de Consultas, Exames, Procedimentos e Atendimentos realizados no âmbito do SUS Municipal de Foz do Iguaçu, conforme Ofício nº 9298/2025 – SMSA, que encaminha a retificação do Ofício nº 8899/2025 – SMSA.
Parágrafo único – O item "Consulta Médica em Oftalmologia" havia sido acionado pela Secretaria Municipal de Saúde, mas não constou inicialmente na tabela anexa à Resolução nº 22/2025, sendo agora devidamente incluído, mantendo o mesmo padrão de formatação, estrutura e definição dos demais procedimentos aprovados.

Art. 8º – Revogam-se as disposições em contrário, especialmente os valores fixados anteriormente que constem divergentes desta revisão.

Foz do Iguaçu, PR, 25 de Julho de 2025.

Juraci Helena Aldibert
1º Vice-Presidente COMUS/Foz

CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE - CMDCA

RESOLUÇÃO Nº 0106
Foz do Iguaçu, 16 de Julho de 2025

APROVA Solicitação de aditivo de prazo e Plano de Trabalho da OSC Casa Família Maria Porta do Céu - CFMPC.

CONSIDERANDO o artigo 227 da CF, a Lei nº 8.069/1990 (ECA) e a Lei Municipal nº 3.998/2012 (Diretrizes da Política de Atendimento), o Decreto Municipal nº 22.214/2013 (que aprova o Regimento Interno CMDCA),

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Prefeitura de Foz do Iguaçu
13
Prefeitura de Foz do Iguaçu
1

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,

Autenticado com senha por FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 16/07/2025 às 17:19:03
Documento Código: 7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

VALORES PRATICADOS, PROPOSTAS E CORREÇÕES

CONSULTAS

Consultas Médicas em Atenção Especializada	SIGTAP	Tabela Local	Proposta
Consulta médica em anestesiologia-pré-anestesica;	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 Psiquiatra	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

7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 16/07/2025 às 17:19:03
Documento Código: 7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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 e ndoscopia 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

Autenticado com senha por FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 16/07/2025 às 17:19:03
Documento Código: 7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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	**ULTRASSONOGRAFIA TRANSFONTANELAR** *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*	R$ 24,20	R$ 158,00
			HIPÓXICO-ISQUÊMICAS, NO DIAGNÓSTICO DE MALFORMAÇÕES CONGÊNITAS ENCEFÁLICAS, INFECÇÕES CONGÊNITAS E ADQUIRIDAS E NA AVALIAÇÃO E CONTROLE DE HIDROCEFALIA.		

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

47		02.05.02.018-6	**ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL** *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.*	R$ 24,20	R$ 80,00

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

116		02.06.02.001-5	**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR** *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***	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	**TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR** *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-ILÍACA, COXO-FEMURAL, JOELHO, TORNOZELO E PÉ.***	R$ 86,75	**R$ 260,25 COM contraste** **R$ 195,19 SEM contraste**

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

Autenticado com senha por FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 16/07/2025 às 17:19:03
Documento Código: 7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

133		02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) *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 FREQUENCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO.* ***CORRESPONDE AO ESTUDO DO OMBRO, BRAÇO, COTOVELO, ANTEBRAÇO, PUNHO E MÃO. CADA MEMBRO SUPERIOR.***	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		02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) *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 FREQUENCIA. NÃO UTILIZA RADIAÇÃO.* ***CORRESPONDE AO ESTUDO DA ARTICULAÇÃO COXOFEMURAL, COXA, JOELHO, PERNA, TORNOZELO E PÉ DE CADA MEMBRO INFERIOR.***	R$ 268,75	R$ 591,25 COM contraste
					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.

Autenticado com senha por FABIO DE MELLO - RESPONSÁVEL PELA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE - 16/07/2025 às 17:19:03
Documento Código: 7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

7cde4b2f-bab2-4842-affb-6269424d773c
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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.pmfi.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.

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

COMUS

RESOLUÇÃO Nº 010/2026

"DISPÕE SOBRE A APROVAÇÃO DA PROPOSTA DE VALORES PARA CIRURGIAS ELETIVAS DE GINECOLOGIA E OTORRINOLARINGOLOGIA, INCREMENTO DE VALORES PARA EXAMES SEM CREDENCIAMENTO DE PRESTADORES, EQUILÍBRIO DE VALORES NA TABELA SIGTAP CONFORME PORTARIA 3.935/2026, E ALTERAÇÃO DE NOMENCLATURA DE PROCEDIMENTOS NO ÂMBITO DA SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU."

O Pleno do CONSELHO MUNICIPAL DA SAÚDE DE FOZ DO IGUAÇU no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas nas disposições da Constituição da República Federativa do Brasil de 1988 e na legislação brasileira correlata, como as leis orgânicas do SUS, e em cumprimento aos dispositivos constantes do seu Regimento Interno, em consonância com os demais estatutos e regulamentos do efetivo Controle Social na Saúde.

CONSIDERANDOS:

CONSIDERANDO o Ofício nº 2.056/2026 – SMSA/DIES/DVASE, que solicita a inclusão de pauta para análise e deliberação sobre a proposta de valores para cirurgias ginecológicas e de otorrinolaringologia, incremento de exames, e equilíbrio de tabela;

CONSIDERANDO a apresentação técnica realizada pela Diretora de Atenção Especializada e Saúde Mental da Secretaria Municipal da Saúde, **Sra. Tatiane Vanessa Elias**, na reunião **plenária 877 do dia 02 de abril de 2026;**

CONSIDERANDO a necessidade de reduzir o tempo de espera por procedimentos cirúrgicos eletivos e exames especializados no âmbito do SUS municipal, garantindo o direito à saúde e a eficiência assistencial;

CONSIDERANDO a fundamentação nas Portarias GM/MS nº 1.606/2001, nº 1.340/2012 e nº 90/2023 (Programa Nacional de Redução de Filas), bem como na Portaria GM/MS nº 3.935/2026 que estabelece novos referenciais de equilíbrio econômico na tabela SIGTAP;

CONSIDERANDO a inviabilidade de credenciamento de prestadores diante da defasagem histórica dos valores praticados, e a consequente judicialização e formação de filas;

CONSIDERANDO a aprovação **por unanimidade** na **plenária 877 de 2026** de 02 de abril de 2026, referente a todos os itens apresentados;

RESOLVE:

Art. 1º Aprovar, por unanimidade, a proposta de remuneração para procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de **Ginecologia** e **Otorrinolaringologia**, conforme **Ofício nº 2.056/2026** e apresentação da Diretora Tatiane Elias, nos seguintes termos:

I - Pagamento da AIH (Autorização de Internação Hospitalar) com acréscimo de **50% sobre o valor total**;
II - Procedimento principal com acréscimo de **150% sobre o valor da SIGTAP**;
III - Valores finais por procedimento, conforme Anexo desta Resolução, destacando-se:

- **Histerectomia Total:** R$ 4.312,96
- **Laparotomia Videolaparoscópica para Endometriose:** R$ 5.328,35

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

- **Adenoidectomia:** R$ 4.339,10
- **Amigdalectomia com Adenoidectomia:** R$ 4.787,29
- **Timpanoplastia:** R$ 7.429,26

Art. 2º Fica aprovado o **incremento de valores para exames especializados sem credenciamento de prestadores**, conforme tabela apresentada, adotando-se como referência os valores praticados na região, com o objetivo de viabilizar a contratação e reduzir filas, destacando-se, de forma não exaustiva, os seguintes exames;

- Ecocardiograma Transtorácico: R$ 175,00
- Ressonância Magnética Multiparamétrica da Próstata: R$ 591,25
- Eletroencefalograma em vigília e sono: R$ 103,00 a R$ 140,00
- Holter e Mapa: R$ 90,00

Art. 3º Fica aprovado o **equilíbrio dos valores na tabela SIGTAP em conformidade com a Portaria GM/MS nº 3.935/2026**, adequando os valores praticados à realidade assistencial e de mercado, conforme planilha anexa, com recursos do ministério da saúde, nos valores adiante atualizados com destaque para:

- Tomografias computadorizadas: valor final uniforme de **R$ 300,00**
- Ultrassonografias (abdômen, aparelho urinário, mamária, obstétrica, pélvica): valor final de **R$ 100,00**
- Ressonâncias magnéticas: valor final de **R$ 500,00**

Art. 4º Fica aprovada a **correção de nomenclatura e reajuste de valores** para os seguintes procedimentos, conforme justificativa técnica e **ofício 2056/226** da secretaria de saúde:

- **Retirada de pólipo do tubo digestivo por endoscopia** (código 04.07.01.025-4): de R$ 140,00 para **R$ 200,00**
- **Retirada de corpo estranho / pólipos do reto / colo sigmoide** (código 04.07.02.039-0): mantido em **R$ 200,00**
- **Angiotomografia com bomba injetora (exceto coronariana)** (código 00.00.00.022-1): conforme descrição corrigida.

Art. 5º Os valores ora aprovados visam garantir a viabilidade econômica aos prestadores, ampliar a capacidade assistencial, reduzir o tempo de espera (filas) e assegurar o uso eficiente dos recursos públicos, incluindo o recurso de Emenda nº 345/2025 (R$ 4.334.000,00) e o incremento do MAC (Média e Alta Complexidade) de R$ 3 milhões.

Art. 7º Nos termos do **Art. 78 do Regimento Interno (Decreto Municipal nº 26.527/2018)**, esta deliberação do COMUS-FOZ deverá ser homologada pelo Poder Executivo, por intermédio do Secretário Municipal da Saúde e Gestor do SUS, no prazo máximo de **15 (quinze) dias** contados da data de aprovação pela Plenária.

Art. 8º Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação, devendo seus efeitos financeiros e assistenciais retroagir a 02 de abril de 2026, data da deliberação plenária.

Foz do Iguaçu – PR, 02 de Abril de 2026.

Khalid Walid Omairi
Presidente COMUS/Foz

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IG
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**

Prezados(as) Conselheiros(as),

A Secretaria Municipal de Saúde de Foz do Iguaçu vem, respeitosamente, solicitar a inclusão das se 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 prop procedimentos cirúrgicos eletivos nas especialidades de ginecologia e otorrinolaringologia, coı assistencial 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 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.);

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

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

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IG
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**

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

A proposta visa garantir viabilidade econômica aos prestadores, ampliar a capacidade assistencial e r

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 processos licitatórios anteriores, não houve interesse dos prestadores diante dos valores previa defasagem da tabela adotada.

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

Será deliberado o pedido de correção da nomenclatura dos exames, com o objetivo de tornar m 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 c 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.

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

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

PREFEITURA MUNICIPAL DE FOZ DO IG

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
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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/ DILATACAO 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	OOFORECTOMIA / 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

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

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

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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 PAPILOMA 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 NÂO 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
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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 ESFORCO / 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)

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

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

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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	
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	VALOR PARA EXAME SEM CONTRASTE
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	

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

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

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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.pmfi.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.

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Autenticado com senha por Barbara Alana Pereira Seuchuco - APOIO TÉCNICO ADMINISTRATIVO I - 15/05/2026 às 15:11:59 e ANA NERI MATEUS - SIGNATÁRIO - 15/05/2026 às 15:13:12
Documento Código: 2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350 - consulta à autenticidade em
https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/RP/SIDPublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

PROTOCOLO DE ASSINATURA(S)

Tipo: **DECLARAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS**

Número: **482/2026**

Assunto: **DECLARAÇÃO DE COTAÇÃO E PESQUISA DE PREÇOS - CRED. CIRURGIAS GINECO E OTORRINO**

O documento acima foi proposto para assinatura eletrônica na plataforma **SID** de assinaturas.
Para verificar as assinaturas clique no link:

https://sistemas.pmfi.pr.gov.br/rp/sidpublico/verificar?codigo=2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

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

Código para verificação:
2ca2602d-0825-44d9-b57b-938fe2192350

Hash do Documento

A8B1355EFEB8684440525F72CB542F50E551451EB0FCA625C4F8AD6ED1E31B8B

Anexos

6.1. FONTE 1. RESOLUÇÃO Nº 22.2025.pdf - **99a4dbb0-1eb1-4cfd-8be4-3f1037d0d699**
6.1. FONTE 1. OFÍCIO Nº 8899.2025.pdf - **07de4312-5782-471a-815a-6c13b70c2f23**
6.2. FONTE 2. RESOLUÇÃO Nº 10.2026.pdf - **3c28e0b8-87aa-44e1-99c1-b522f612dc69**
6.2. FONTE 2. OFÍCIO Nº 2056.2026.pdf - **912686f1-3417-4835-9df8-9d393d654bbe**
6. DECLARAÇÃO DE COTAÇÃO DE PREÇOS E RELATÓRIO DE PESQUISA DE PREÇOS.pdf - **ba03ab08-8dfb-4aa3-ab46-1f16572bb4ff**

O(s) nome(s) indicado(s) para assinatura, bem como seu(s) status em 15/05/2026 é(são) :

Barbara Alana Pereira Seuchuco (Signatário) - CPF: ***57560940** em 15/05/2026 15:11:59 - OK
Tipo: Assinatura Eletrônica

ANA NERI MATEUS (Signatário) - CPF: ***57575980** em 15/05/2026 15:13:12 - 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.