

Cascavel, 27 de novembro de 2025.

**OFÍCIO Nº 6958/2025 - PMC**

**Emissor:** Casa Civil - Secretaria da Casa Civil;

**Destino:** Câmara Municipal de Cascavel - CMC;

**Assunto:** Resposta ao Requerimento nº 561/2025 - CMC.

Prezado Senhor,  
**Edson Souza**  
Vereador/MDB

Cumprimentando-o cordialmente, vimos por meio deste enviar a resposta ao **Requerimento nº 561/2025**, respondido pela **Secretaria Municipal de Saúde - SESAU**, por meio do Ofício nº 427/2025 e anexos.

Sem mais para o momento, permanecemos à disposição para demais esclarecimentos.

Atenciosamente,



**Tales R. Guilherme**  
Secretário da Casa Civil

Elaborado por: Maira Miranda.

Ofício nº 427/2025/SESAU/DPGF/DCAA

Cascavel, 11 de novembro de 2025

Ao Excelentíssimo  
**Vereador Edson Souza**  
Cascavel – Paraná.

Assunto: Resposta REQUERIMENTO Nº 561/2025

Senhor Vereador,

Em resposta ao Requerimento nº 561, datado de 21 de outubro de 2025, informamos que o valor destinado à realização do Mutirão de Cirurgias Eletivas e Exames Complementares, referente ao exercício de 2023 e executado no exercício de 2024, totalizou o montante de R\$ 240.000,00 (duzentos e quarenta mil reais).

Salientamos que a destinação dos recursos oriundos das emendas impositivas, no que se refere aos exames, esteve direcionada à realização de procedimentos cirúrgicos e exames complementares de pacientes que aguardavam em lista de espera, e não à execução de exames pré-operatórios. Desse modo, foram realizados 543 exames complementares e 262 procedimentos cirúrgicos no referido exercício, conforme demonstram os relatórios em anexo.

Salientamos que a destinação dos recursos oriundos das emendas impositivas refere-se à execução dos procedimentos cirúrgicos e anestésias, não abrangendo a realização de exames pré-operatórios.

Ressaltamos que os procedimentos cirúrgicos e anestésias foram autorizados e executados por intermédio do CISOP, em estabelecimentos devidamente credenciados, por meio de seus Contratos de Prestação de Serviços firmados com os hospitais, de acordo com os protocolos clínicos vigentes e as habilitações técnicas dos estabelecimentos contratualizados pelo Consórcio.

Esclarecemos que as Notas Fiscais emitidas abrangem todos os atendimentos referentes a cada competência, não se restringindo apenas àqueles custeados com recursos provenientes das emendas impositivas.

Cumpramos destacar que a Secretaria Municipal de Saúde não possui convênios firmados diretamente com estabelecimentos hospitalares para execução das cirurgias eletivas. Entretanto, de forma excepcional e temporária, foi celebrado contrato de prestação de serviços com hospitais especializados em oftalmologia, mediante credenciamento, para atendimento específico no Mutirão de Cirurgias Eletivas Oftalmológicas, financiado com recursos oriundos de emenda impositiva no exercício de 2025.

Por fim, informamos que foi realizada revisão administrativa pela Equipe da Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria da SESAU, com base na análise dos pedidos médicos e das respectivas autorizações, a fim de confirmar a efetiva realização dos atendimentos.

Colocamo-nos à disposição para eventuais esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

  
**Sheila Márcia Eler Vargas**  
Diretora de Planejamento, Gestão e Finanças

  
**Ali Hassan Haidar**  
Secretário Municipal de Saúde

**RESUMO GERAL EMENDAS**  
**PERÍODO MAI./24 À JUL./24**

**RECURSO: 240.000,00**

DESCRIÇÃO	COMP. MAI./24	COMP. JUN./24	COMP. JUL/24	TOTAL
	FISICO	FISICO	FISICO	
CIRURGIAS	113	88	61	262
ANESTESIAS	88	71	94	253
EXAMES	539	0	4	543
<b>TOTAL</b>	<b>740</b>	<b>159</b>	<b>159</b>	<b>1.058</b>

FONTE: CISOP

ELABORADO: DIVISÃO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASCAVEL

DATA: 18/11/2025

**QUANTITATIVO DE CIRURGIAS REALIZADAS POR EMENDAS,  
POR PRESTADOR, ESPECIALIDADE E PROCEDIMENTO  
PERÍODO DE 05/2024 À 07/2024**

<b>PRESTADORES - ESPECIALIDADES - PROCEDIMENTO</b>		<b>QTI-DADE</b>
<b>PRESTADOR: CENTRO OTORRINOLOGICO FUJII LTDA - DR MANOEL FUJII - HOSP. STA SIMONE CORBÉLIA - HOSP. BOM SAMARITANO CÉU</b>		
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DAS VIAS AEREAS SUPERIORES, DA FACE, DA CABECA E DO PESCOCO</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>7</b>
04.04.01.002-4 - 2473 - AMIGDALECTOMIA		2
04.04.01.003-2 - 2454 - AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA		2
90.05.01.002-0 - 93333 - CIRURGIAS REALIZADAS POR VIDEO (CIRURGIÃO)		3
<b>1244 - HOSPITAL BOM SAMARITANO - CÉU AZUL</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>20</b>
04.04.01.001-6 - 2449 - ADENOIDECTOMIA		4
04.04.01.002-4 - 2473 - AMIGDALECTOMIA		2
04.04.01.003-2 - 2454 - AMIGDALECTOMIA COM ADENOIDECTOMIA		5
04.04.01.023-7 - 2442 - MICROCIRURGIA OTOLOGICA		1
04.04.01.041-5 - 2429 - TURBINECTOMIA		1
90.05.01.002-0 - 93333 - CIRURGIAS REALIZADAS POR VIDEO (CIRURGIÃO)		7
	<b>TOTAL</b>	<b>27</b>
<b>PRESTADOR: ESTHETIQUE ET SANTE LTDA - HOSPITAL SANTA SIMONE CORBÉLIA</b>		
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>13</b>
04.07.02.028-4 - 3073 - HEMORROIDECTOMIA		1
04.07.03.002-6 - 3027 - COLECISTECTOMIA		2
04.07.04.006-4 - 3087 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA		1
04.07.04.010-2 - 3089 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)		5
04.07.04.012-9 - 3093 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL		4
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>2</b>
04.08.06.031-0 - 3731 - RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES		2
	<b>TOTAL</b>	<b>15</b>
<b>PRESTADOR: SOTINE E SELATCHECK LTDA - HOSPITAL SANTA SIMONE CORBÉLIA - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA</b>		
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR</b>		
04.08.02.037-7 - 3290 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS		1
04.08.04.008-4 - 3457 - ARTROPLASTIA TOTAL PRIMARIA DO QUADRIL CIMENTADA		1
04.08.05.086-1 - 3611 - TRATAMENTO CIRURGICO DE PSEUDARTROSE / RETARDO DE CONSOLIDACAO / PERDA OSSEA DA		1
04.08.06.018-2 - 7533 - OSTEOTOMIA DE OSSOS DA MAO E/OU DO PE		1
04.08.06.031-0 - 3731 - RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES		1
04.08.06.037-9 - 3670 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS		3
04.08.06.044-1 - 7547 - TENOLISE		2
	<b>TOTAL</b>	<b>10</b>
<b>PRESTADOR: DALZUCHIO NAKATSUKASA E CIA LTDA - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA</b>		
<b>ESPECIALIDADE: PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>1</b>
04.01.02.005-3 - 2284 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO		1
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>	<b>SUB-TOTAL</b>	<b>53</b>
04.07.03.002-6 - 3027 - COLECISTECTOMIA		32
04.07.03.003-4 - 3039 - COLECISTECTOMIA VIDEOLAPAROSCOPICA		1
04.07.04.006-4 - 3087 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA		4
04.07.04.010-2 - 3089 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)		9
04.07.04.012-9 - 3093 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL		7
	<b>TOTAL</b>	<b>54</b>
<b>PRESTADOR: CLINICA DE FRATURAS CASCADEL - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA</b>		
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR</b>		
04.08.02.010-5 - 3305 - FASCIOTOMIA DE MEMBROS SUPERIORES		8
04.08.02.061-0 - 3332 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA / DESINSERCAO / ARRANCAMENTO CAPSULO-TENO-		1
04.08.05.089-6 - 3540 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL		3
04.08.06.009-3 - 7519 - DESCOMPRESSAO COM ESVAZIAMENTO MEDULAR POR BROCAGEM / VIA CORTICOTOMIA		4
04.08.06.021-2 - 3690 - RESSECCAO DE CISTO SINOVIAL		1
04.08.06.031-0 - 3731 - RESSECCAO SIMPLES DE TUMOR OSSEO / DE PARTES MOLES		3
04.08.06.044-1 - 7547 - TENOLISE		6
	<b>TOTAL</b>	<b>26</b>

**PRESTADOR: DE ANGELIS ORTOPEDIA E GINECOLOGIA DR GUSTAVO - HOSPITAL BOM SAMARITANO CÉU AZUL**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR</b>		
04.08.02.030-0 - 7553 - TENOSINOVECTOMIA EM MEMBRO SUPERIOR		3
04.08.02.032-6 - 3240 - TRATAMENTO CIRURGICO DE DEDO EM GATILHO		1
04.08.05.016-0 - 3570 - RECONSTRUCAOLIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO ANTERIOR)		4
04.08.05.017-9 - 8400 - RECONSTRUCAO LIGAMENTAR INTRA-ARTICULAR DO JOELHO (CRUZADO POSTERIOR COM OU SEM		2
04.08.05.089-6 - 3540 - TRATAMENTO CIRURGICO DE ROTURA DO MENISCO COM MENISCECTOMIA PARCIAL / TOTAL		2
04.08.06.037-9 - 3670 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS		2
90.05.01.002-0 - 93333 - CIRURGIAS REALIZADAS POR VIDEO (CIRURGIÃO)		8
	<b>TOTAL</b>	<b>22</b>

**PRESTADOR: TALINI SERVIÇOS MÉDICOS - DRA. CAROLINA - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA**

<b>ESPECIALIDADE: PEQUENAS CIRURGIAS E CIRURGIAS DE PELE, TECIDO SUBCUTANEO E MUCOSA</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>5</b>
04.01.02.004-5 - 2295 - EXCISAO E ENXERTO DE PELE (HEMANGIOMA, NEVUS OU TUMOR )			2
04.01.02.005-3 - 2284 - EXCISAO E SUTURA DE LESAO NA PELE C/ PLASTICA EM Z OU ROTACAO DE RETALHO			3

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>19</b>
04.07.04.006-4 - 3087 - HERNIOPLASTIA EPIGASTRICA			1
04.07.04.009-9 - 3090 - HERNIOPLASTIA INGUINAL (BILATERAL)			1
04.07.04.010-2 - 3089 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)			10
04.07.04.012-9 - 3093 - HERNIOPLASTIA UMBILICAL			7

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>30</b>
04.09.04.013-4 - 3869 - ORQUIDOPEXIA UNILATERAL			2
04.09.04.021-5 - 3859 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE			4
04.09.05.008-3 - 3836 - POSTECTOMIA			22
04.09.07.022-0 - 3938 - TRATAMENTO CIRURGICO DE COAPTACAO DE NINFAS			2
	<b>TOTAL</b>		<b>54</b>

**PRESTADOR: ORTOPMED SERVIÇOS MÉDICOS - HOSPITAL SANTA SIMONE CORBÉLIA**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR</b>		
04.08.06.044-1 - 7547 - TENOLISE		1
	<b>TOTAL</b>	<b>1</b>

**PRESTADOR: CHIUMENTO ZIMMER CLÍNICA MÉDICA LTDA - HOSPITAL SANTA SIMONE CORBÉLIA**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>		
04.07.02.021-7 - 3056 - ESFINCTEROTOMIA INTERNA E TRATAMENTO DE FISSURA ANAL		1
04.07.02.027-6 - 3059 - FISTULECTOMIA / FISTULOTOMIA ANAL		2
04.07.02.028-4 - 3073 - HEMORROIDECTOMIA		8
	<b>TOTAL</b>	<b>11</b>

**PRESTADOR: NFKR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>		
04.09.06.011-9 - 3917 - HISTERECTOMIA C/ ANEXECTOMIA (UNI / BILATERAL)		1
04.09.06.013-5 - 3911 - HISTERECTOMIA TOTAL		6
04.09.06.018-6 - 3923 - LAQUEADURA TUBARIA		1
04.09.07.005-0 - 3909 - COLPOPERINEOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR		1
04.09.07.014-9 - 3933 - EXERESE DE CISTO VAGINAL		2
04.09.07.027-0 - 3944 - TRATAMENTO CIRURGICO DE INCONTINENCIA URINARIA POR VIA VAGINAL		1
	<b>TOTAL</b>	<b>12</b>

**PRESTADOR: A BARROS CORREA CIA LTDA - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR</b>		
04.08.06.037-9 - 3670 - RETIRADA DE PLACA E/OU PARAFUSOS		2
90.05.01.002-0 - 93333 - CIRURGIAS REALIZADAS POR VIDEO (CIRURGIÃO)		3
	<b>TOTAL</b>	<b>5</b>

**PRESTADOR: RFFC SERVIÇOS MÉDICOS EIRELLI - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO</b>		
04.09.04.021-5 - 3859 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIDROCELE		1
04.09.05.008-3 - 3836 - POSTECTOMIA		1
	<b>TOTAL</b>	<b>2</b>

**PRESTADOR: SILVA & SILVA CLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - HOSPITAL BOM SAMARITANO CÉU AZUL**

<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO DIGESTIVO, ORGAOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>1</b>
04.07.04.010-2 - 3089 - HERNIOPLASTIA INGUINAL / CRURAL (UNILATERAL)			1
<b>ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO</b>		<b>SUB-TOTAL</b>	<b>4</b>
04.09.04.007-0 - 3846 - EXERESE DE CISTO DE EPIDIDIMO			2
04.09.04.023-1 - 3862 - TRATAMENTO CIRURGICO DE VARICOCELE			1
04.09.05.008-3 - 3836 - POSTECTOMIA			1
	<b>TOTAL</b>		<b>5</b>

**PRESTADOR: LUTZIA SERVIÇOS MÉDICOS - DR GUSTAVO VIZZOTTO - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA**

**ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO SISTEMA OSTEOMUSCULAR**

04.08.02.037-7 - 3290 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA / LESAO FISARIA DOS METACARPIANOS	4
04.08.02.042-3 - 3272 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA DE AMBOS OS OSSOS DO ANTEBRACO (C/ SINTESE)	3
04.08.02.043-1 - 7559 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DIAFISARIA UNICA DO RADIO / DA ULNA	1
04.08.02.053-9 - 3296 - TRATAMENTO CIRURGICO DE LUXACAO / FRATURA-LUXACAO METACARPO-FALANGIANA	3
04.08.05.057-8 - 3604 - TRATAMENTO CIRURGICO DE FRATURA DO TORNOZELO UNIMALEOLAR	1
04.08.06.035-2 - 3667 - RETIRADA DE FIO OU PINO INTRA-OSSEO	4
04.08.06.047-6 - 7550 - TENOPLASTIA OU ENXERTO DE TENDAO UNICO	1
<b>TOTAL</b>	<b>17</b>

**PRESTADOR: DAYSE A CHIUMENTO CLINICA MEDICA EIRELI - HOSPITAL SANTA SIMONE CORBÉLIA**

**ESPECIALIDADE: CIRURGIA DO APARELHO GENITURINARIO**

04.09.07.026-2 - 3948 - TRATAMENTO CIRURGICO DE HIPERTROFIA DOS PEQUENOS LABIOS	1
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>

**PRESTADOR: CLINICA MÉDICA LANNER - HOSPITAL SANTA SIMONE CORBÉLIA**

**ESPECIALIDADE: PROCEDIMENTO ANESTESIA**

90.04.01.001-0 - 93330 - PROCEDIMENTO DE ANESTESIOLOGIA CIRÚRGICO NÍVEL HOSPITALAR PROFISSIONAL	50
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>

**PRESTADOR: A.A.C. SERVIÇOS DE SAÚDE LTDA - HOSPITAL DR. AURÉLIO NOVA AURORA**

**ESPECIALIDADE: PROCEDIMENTO ANESTESIA**

90.04.01.001-0 - 93330 - PROCEDIMENTO DE ANESTESIOLOGIA CIRÚRGICO NÍVEL HOSPITALAR PROFISSIONAL	168
<b>TOTAL</b>	<b>168</b>

**PRESTADOR: E. KREUTZ DOTTO EIRELI - DR EDUARDO KREUTZ DOTTO - HOSPITAL BOM SAMARITANO CÉU AZUL**

**ESPECIALIDADE: PROCEDIMENTO ANESTESIA**

90.04.01.001-0 - 93330 - PROCEDIMENTO DE ANESTESIOLOGIA CIRÚRGICO NÍVEL HOSPITALAR PROFISSIONAL	35
<b>TOTAL</b>	<b>35</b>

**TOTAL DE ANESTESIAS 253**

**TOTAL DE CIRURGIAS 262**

**TOTAL GERAL 515**

FONTE: CISOP - SISTEMA IDS.

ELABORADO: DIVISÃO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASCAVEL

DATA: 17/11/2025

**QUANTITATIVO DE EXAMES REALIZADAS POR EMENDAS  
PERÍODO 05/2024 À 07/2024**

<b>PRESTADOR: CIT SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA</b>	<b>QTIDADE</b>
02.04.05.014-6 - 807 - RADIOGRAFIA DE ESTOMAGO E DUODENO	1
02.05.01.003-2 - 902 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	6
02.05.01.005-9 - 878 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	5
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	6
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	8
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	5
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	8
02.05.02.007-0 - 875 - ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	5
02.05.02.009-7 - 870 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	7
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	10
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	5
02.05.02.014-3 - 873 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	8
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	5
02.05.02.017-8 - 866 - ULTRASSONOGRAMA TRANSFONTANELA	7
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	4
02.06.01.001-0 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	1
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	1
02.06.01.004-4 - 907 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-	1
02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	7
02.06.02.001-5 - 919 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	1
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	4
02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	2
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	5
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	10
02.11.02.004-4 - 1127 - MONITORAMENTO PELO SISTEMA HOLTER 24 HS (3 CANAIS)	5
02.11.08.005-5 - 1294 - ESPIROMETRIA OU PROVA DE FUNCAO PULMONAR COMPLETA COM BRONCODILATADOR	7
90.01.01.014-0 - 90016 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE CAROTIDAS	5
90.01.01.117-0 - 90119 - ULTRASSONOGRAMA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDOES	8
90.01.01.118-0 - 90120 - ELETROENCEFALOGRAMA COM OU SEM SEDACAO COM LAUDO	4
90.01.04.008-0 - 90182 - CONTRASTE PARA TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	7
90.01.04.009-0 - 90183 - RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE	1
90.01.04.010-0 - 90184 - RESSONANCIA MAGNETICA SEM CONTRASTE	3
90.01.04.016-0 - 90190 - MAPA (MONITORIZACAO AMBULATORIAL DA PRESSAO ARTERIAL)	5
90.01.04.017-0 - 90191 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFERIOR OU SUPERIOR -	2
90.01.04.022-0 - 90196 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN INFERIOR	2
90.01.04.070-0 - 90248 - ULTRASSONOGRAMA DE PAROTIDAS OU GLANDULAS SALIVARES	1
90.01.04.073-0 - 90254 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER BOLSA ESCROTAL	5
90.01.04.074-0 - 90256 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER TESTICULOS	2
90.01.04.076-0 - 90258 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	10
90.01.04.096-0 - 90278 - AVALIACAO / SESSAO NUTRICIONISTA	15
90.01.04.358-0 - 90683 - ANGIOTOMOGRAFIA (CRANIO, PESCOÇO, TORAX, ABDOMEN SUPERIOR, PELVE, ARTERIAL OU	10
90.01.04.366-0 - 90691 - ANGIOTOMOGRAFIA DE AORTA TORACICA C OU S CONTRASTE	1
<b>TOTAL</b>	<b>220</b>
<b>PRESTADOR: INOVA RADIOLOGIA LTDA</b>	
02.05.01.003-2 - 902 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	1
02.05.01.005-9 - 878 - ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	1
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	4
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	5
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	5
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	10
02.05.02.009-7 - 870 - ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	7
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	10
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	3
02.05.02.014-3 - 873 - ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	5
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	3
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	8
02.06.01.001-0 - 914 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE	5
02.06.01.002-8 - 6517 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE	9
02.06.01.003-6 - 6510 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE	6
02.06.01.004-4 - 907 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-	7

## CONTINUAÇÃO...

02.06.01.007-9 - 906 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO	7
02.06.02.001-5 - 919 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR	7
02.06.02.002-3 - 918 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO, COXA, PERNA, PE)	2
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	5
02.06.03.001-0 - 924 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR	10
02.06.03.002-9 - 926 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR	6
02.06.03.003-7 - 925 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR	5
90.01.01.014-0 - 90016 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS	10
90.01.01.117-0 - 90119 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDOES	6
90.01.01.119-0 - 90121 - DENSITOMETRIA OSSEA 2 SEGUIMENTOS COM LAUDO	7
90.01.04.017-0 - 90191 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFERIOR OU SUPERIOR - ARTERIAL OU VENOSO CADA	5
90.01.04.018-0 - 90192 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENAIIS	3
90.01.04.054-0 - 90230 - DENSITOMETRIA OSSEA DE CORPO INTEIRO	1
90.01.04.076-0 - 90258 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	1
<b>TOTAL</b>	<b>164</b>
<b>PRESTADOR: CENTRO DE IMAGEM DR LEONEL</b>	
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	10
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	4
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	7
02.05.02.007-0 - 875 - ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	2
02.05.02.009-7 - 870 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	2
02.05.02.011-9 - 881 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	6
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	1
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	2
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	8
02.06.02.003-1 - 917 - TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX	1
90.01.01.117-0 - 90119 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDOES	5
90.01.04.070-0 - 90248 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PAROTIDAS OU GLANDULAS SALIVARES	1
<b>TOTAL</b>	<b>50</b>
<b>PRESTADOR: CLINICA MAIS SAUDE - CASCAVEL</b>	
02.05.01.003-2 - 902 - ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA	10
02.05.01.005-9 - 878 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTETRICO	3
02.05.02.003-8 - 879 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1
02.05.02.004-6 - 877 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	4
02.05.02.005-4 - 6513 - ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	5
02.05.02.006-2 - 889 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	4
02.05.02.009-7 - 870 - ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	7
02.05.02.010-0 - 876 - ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	6
02.05.02.012-7 - 885 - ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	5
02.05.02.014-3 - 873 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	6
02.05.02.015-1 - 880 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO	6
02.05.02.016-0 - 872 - ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1
02.05.02.018-6 - 874 - ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	9
02.11.02.003-6 - 1125 - ELETROCARDIOGRAMA	10
90.01.01.014-0 - 90016 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE CAROTIDAS	3
90.01.01.117-0 - 90119 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO E EST SUPERFICIAL MUSCULO TENDOES	7
90.01.04.017-0 - 90191 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS E OU MEMBROS - INFERIOR OU SUPERIOR - ARTERIAL OU VENOSO CADA	10
90.01.04.022-0 - 90196 - ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN INFERIOR	2
90.01.04.073-0 - 90254 - ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER BOLSA ESCROTAL	3
90.01.04.076-0 - 90258 - ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA COM TRANSLUCENCIA NUCAL	5
90.01.04.361-0 - 90686 - VIDEONASSOLARINGOSCOPIA	2
<b>TOTAL</b>	<b>109</b>
<b>TOTAL GERAL</b>	<b>543</b>

FONTE: CISOP - SISTEMA IDS

ELABORADO: DIVISÃO DE CONTROLE, AVALIAÇÃO E AUDITORIA - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CASCAVEL

DATA: 18/11/2025