



Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques

E-mail: camaraclm@camaraclm.com.br

Av. Iguaçu, 290 - Centro - Fone/Fax (45) 3286-1144

CEP 85790-000 - CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PARANÁ

ATA AUDIÊNCIA PÚBLICA DA SAÚDE

3º Quadrimestre de 2015

Realizada em 26 de fevereiro de 2016.

Aos 26 (vinte e seis) dias do mês de fevereiro de 2016 (dois mil e dezesseis), as 15h00min no Plenário da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques, Estado do Paraná, realizou-se a Audiência Pública, na forma do Edital de Convocação nº 04/2016 e em conformidade com Lei federal nº 8.689, de 27 de julho de 1993, artigo 12º. O Presidente da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques-PR, Senhor Sergio Antonio Tristoni, após breve saudação, em nome de Deus declara aberta a Audiência Pública da saúde. Estiveram presentes vereadores, o Senhor Prefeito Municipal, membros da comunidade e os membros da comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização desta casa Legislativa: Vereador Sergio Antonio Tristoni – presidente, Vereador Elisandro dos Reis - membro, e Vereador Maxwell Scapini – relator, por além do Secretário da Saúde – Carlos Roberto da Silva e o Secretário de Finanças – Clodoaldo A. Dallazen de Finanças. Ato continuo o presidente da comissão passou a palavra para o Secretario de Finanças do Município, que fez breve apresentação, observando que segundo orientações do Tribunal de Contas a Demonstração obedecerá aos três princípios da Lei de Responsabilidade Fiscal, quais sejam: Transparência, Equilíbrio e Planejamento. Em seguida em data show, apresentou os resultados que objetivaram os tópicos demonstrados a seguir: Fundamentos Legais, Receitas Constitucionais, Receitas Brutas, Repasse de 15% da Saúde, Transferência do SUS Fundo a Fundo, Receitas com Recursos Próprios, Saldo Bancários em 31 de dezembro de 2015, Despesas Empenhadas, Demonstrativo das Receitas em Saúde até o 3º Quadrimestre e Participação das Despesas com Ações e Serviços Públicos da Saúde. Sendo que o demonstrativo é composto por 13 (treze) Slides anexos a esta ata. Em ato continuo o Secretário Municipal da Saúde Senhor Carlos Roberto da Silva, apresenta também em forma de slides o relatório do 3º quadrimestre de 2015, contendo a informações sobre



Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques

E-mail: camaraclm@camaraclm.com.br

Av. Iguaçu, 290 - Centro - Fone/Fax (45) 3286-1144

CEP 85790-000 - CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES - PARANÁ

a Produtividade dos Serviços Prestados, Relatório de Consultas, Relatório de Procedimentos Ambulatoriais, Relatório de Exames, Relatório de Procedimentos Odontológicos, Relatório da Movimentação de Estoque, Relatório de Vacinas SI – PNI, Relatório Social e Relatório referente ao Programa de Portadores de Doenças Crônicas – PPDC. Sendo que os relatórios apresentados seguem em 52 (cinquenta e dois) Slides anexos a esta ata. Finalizando a apresentação o Senhor Secretário afirmou que foram cumpridas as metas dos recursos orçamentários da União, Estados, e Municipais a serem aplicados, obrigatoriamente em ações e serviços públicos de saúde. Na sequência o Senhor Presidente da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização abriu espaço para questionamento da comissão e demais presentes. Nada mais a ser tratado, o presidente da comissão Senhor Sergio Antonio Tristoni em nome de Deus encerra a sessão. Da qual, eu Eduarda Bianca de Oliveira Prause da Silva, Assistente do Legislativo, lavrei a presente ata, que segue para ser assinada pelo Presidente e demais membros da Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização.

Sergio Antonio Tristoni

Presidente

Maxwell Scapini

Relator

Elisandro dos Reis

Membro

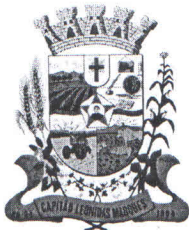
LISTA DE PRESENÇA

A Audiência Pública do Departamento de FINANÇAS realizada pela Comissão de Finanças, Orçamento e Fiscalização da Câmara Municipal de Capitão Leônidas Marques em 26 de Fevereiro de 2016, para que o Poder Executivo e o Departamento de **Saúde** demonstrem e avaliem o cumprimento das Metas Fiscais do 3º quadrimestre (setembro, outubro, novembro e dezembro) de 2015, conforme preceitua o § 4º do artigo 9º da Lei Complementar n.º101 - Lei de Responsabilidade Fiscal.

[illegible]

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
AUDIÊNCIA PÚBLICA 3º QUADRIMESTRE 2015

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

APLICAÇÕES EM SAÚDE
3º Quadrimestre - EXERCÍCIO DE 2015

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA
Receitas e Despesas

E.C 29/000 – 15%
M.SAUDE/SUS

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

FUNDAMENTOS LEGAIS**Constituição Federal 1988:**

*Título VIII-Ordem Social –Seção II –
Saúde-Art.196-197-198-199-200*

LEI FEDERAL 8.080/1990

Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes

LEI FEDERAL 8.142/1990

Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área de saúde.

LEI FEDERAL 8.689 /1993

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

FUNDAMENTOS LEGAIS**Emenda Constitucional 29 de 13.09.2000.**

Vincula os recursos orçamentários da União, Estados, Distrito Federal e Municípios a serem aplicados obrigatoriamente em ações e serviços públicos de saúde;

Percentuais Mínimos de Vinculações:

ANO	ESTADO	MUNICÍPIO
2000	7%	7%
2001	8%	8,6%
2002	9%	10,2%
2003	10%	11,8%
2004	12%	15%

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

FUNDAMENTOS LEGAIS

- Lei Orgânica Municipal
- Lei Fundo Municipal de Saúde
- Conselho Municipal de Saúde

AUDIÊNCIA PÚBLICA

Fundamento legal:

LEI Nº. 8.689, DE 27 DE JULHO DE 1993

Art. 12. O gestor do Sistema Único de Saúde em cada esfera de governo apresentará, trimestralmente, ao conselho de saúde correspondente e em audiência pública nas câmaras de vereadores e nas assembleias legislativas respectivas, para análise e ampla divulgação, relatório detalhado contendo, dentre outros, dados sobre o montante e a fonte de recursos aplicados, as auditorias concluídas ou iniciadas no período, bem como sobre a oferta e produção de serviços na rede assistencial própria, contratada ou conveniada.

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

RECEITAS CONSTITUCIONAIS	RECEITA BRUTA	REPASSE DE 15% SAÚDE
IMPOSTOS	2.568.922,36	385.338,35
TRANSFERÊNCIAS DA UNIÃO	12.336.759,65	1.850.513,95
TRANSFERÊNCIAS DO ESTADO	16.468.414,09	2.470.262,12
TOTAL		4.706.114,42

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

TRANSFERÊNCIAS DO SUS FUNDO A FUNDO

TRANSFERÊNCIA DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) 3º Quadrimestre	1.583.675,86

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

RECEITAS COM RECURSOS PRÓPRIOS	3º Quadrimestre
TOTAL DAS RECEITAS	3.541.653,72

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

SALDO BANCÁRIO EM 31 de Dezembro 2015

SALDO CONTA CORRENTE SAÚDE	17.858,65
SALDO EM CONTAS CORRENTES DO SUS	273.717,85
TOTAL	291.576,50

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

DESPESAS EMPENHADAS

DESCRIÇÃO DA DESPESA	3º Quadrimestre
DESPESAS COM PESSOAS E ENCARGOS	4.137.473,01
OUTRAS DESPESAS CORRENTES	5.785.498,04
DESPESAS DE CAPITAL	394.476,06
TOTAL DA DESPESA	10.314.597,11

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS EM SAÚDE ATÉ O 3º QUADRIMESTRE

RECEITAS ATÉ O QUADRIMESTRE	10.163.761,00
DESPESAS EMPENHADAS ATÉ O QUADRIMESTRE	10.314.597,11

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Município de Capitão Leônidas Marques – Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 – 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

PARTICIPAÇÃO DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE.

2015.....24,88%

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Município de Capitão Leônidas Marques - Paraná
CNPJ 09.401.856/0001-43
Fone / Fax (45) 3286 - 1146
Avenida Tibagi, 375 CEP: 85790-000

UMA BOA TARDE A TODOS.

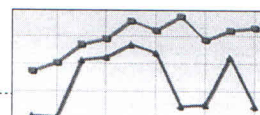
CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES – PR Secretaria Municipal de Saúde.



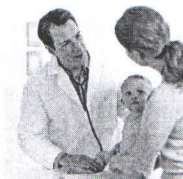
Audiência Pública

3º Quadrimestre 2015

Produtividade dos Serviços



Consultas Ambas



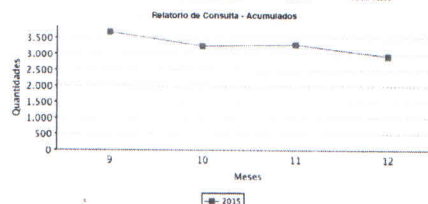
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consultas Síntico Acumulado

Filial: Casa Médica 01/09/2015 Casa Médica 31/12/2015
Módulo: NIVEL 2 22.59
Atividade: Consultas e Recuperação Não Falantes e Não Comunicantes

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
Setembro	2015	3.479	36.790,00	27,93 %
Outubro	2015	3.253	32.530,00	24,79 %
Novembro	2015	5.304	33.040,00	25,09 %
Dezembro	2015	2.905	29.050,00	22,28 %

Total Geral: 13.171 131.710,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consultas Síntico por Unidades

Filial: Casa Médica 01/09/2015 Casa Médica 31/12/2015
Módulo: NIVEL 2 22.59
Atividade: Consultas e Recuperação Não Falantes e Não Comunicantes

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	2.510	19,06 %
1033-1 POSTO DE SAÚDE SANTA RITA	1.866	14,17 %
1036-1 POSTO DE SAÚDE ALTO ALEGRE DO ISUAQU	1.536	11,66 %
1056-1 POSTO DE SAÚDE PRIMAVEGA	1.491	11,32 %
1056-1 POSTO DE SAÚDE PEDRO DALLABRIDA	1.459	11,07 %
1056-1 POSTO DE SAÚDE SANTA MONICA	1.419	10,77 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	1.415	10,74 %
1036-1 POSTO DE SAÚDE BOM JESUS	1.308	9,93 %
1060-1 POSTO DE SAÚDE BAIXADA	158	1,28 %
Total Geral:	13.171	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Consultas Síntico por Profissional

Filial: Casa Médica 01/09/2015 Casa Médica 31/12/2015
Módulo: NIVEL 2 22.59
Atividade: Consultas e Recuperação Não Falantes e Não Comunicantes

Profissional	Quantidade	Valor Total	%
6546-1 CRISTIANO ALEX MOREIRA	1.491	14.910,00	11,32 %
6518-1 AMARILIS LEIVA FREEMAN	1.454	14.540,00	11,04 %
6502-1 SPENNER FENIQUE DE OLIVEIRA MARQUES DA SILVA	1.453	14.530,00	11,03 %
6561-1 ESPERANZA YLENA PACIOS ARMAS	1.419	14.190,00	10,77 %
6535-1 CARLOS MANUEL COOUIHME MEDEL	1.416	14.160,00	10,75 %
6525-1 ARTHUR PAIVA ARAUJO	1.308	13.080,00	9,93 %
7132-1 MELANIE MALEK MACIEL REIRA	1.232	12.320,00	9,35 %
6599-1 LUIZ FELIPE DA SILVA TRINDADE	652	6.520,00	4,95 %
6548-1 TIAGO RODRIGUES DOS SANTOS	542	5.420,00	4,12 %
1894-1 BRUNO MIYAHARA	468	4.680,00	3,55 %
6528-1 MONICA HORIKAWA	399	3.990,00	3,03 %
6565-1 PATRICK ALONSO GONCALVES MARTA MIYAHARA	387	3.870,00	2,94 %
4268-1 MARCELO OUTRA	278	2.780,00	2,11 %
4392-1 KEU CRISTINA DALLA VALLE	204	2.040,00	1,55 %
6543-1 SILVANA DALLABRIDA	125	1.250,00	0,95 %
6525-1 ANAYIA HERNANDEZ ROGLES	111	1.110,00	0,84 %
6502-1 ANNA PAULLA BALZAN	83	830,00	0,63 %
6528-1 ANDREIA GALDINO	81	810,00	0,61 %
6511-1 BARBARA MARCA	58	580,00	0,44 %
5462-1 SERGIO GENTOLA	31	310,00	0,24 %
6579-1 IVONE SALETE ELSENACH BORTOLACE	14	140,00	0,11 %
6560-1 ANTONIO CESAR KLEINHANS	11	110,00	0,08 %
6506-1 ODILE TEREZINHA PAROLIN	4	40,00	0,03 %
Total Geral:	13.171	131.710,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Consultas Sintético por Especialidades

Período: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Mês(es): 09/2015 a 12/2015
Ativos: Consultas e Respostas - Não Faltantes e Não Cancelados

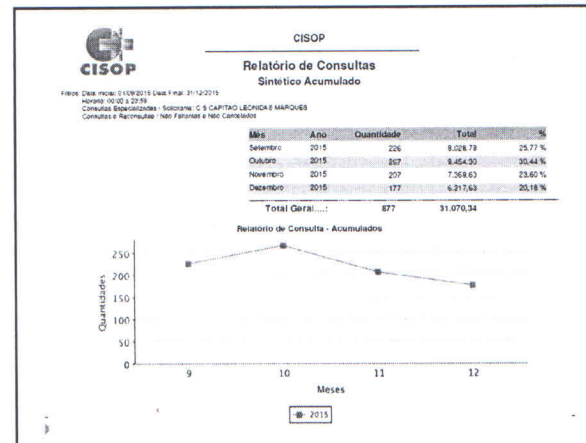
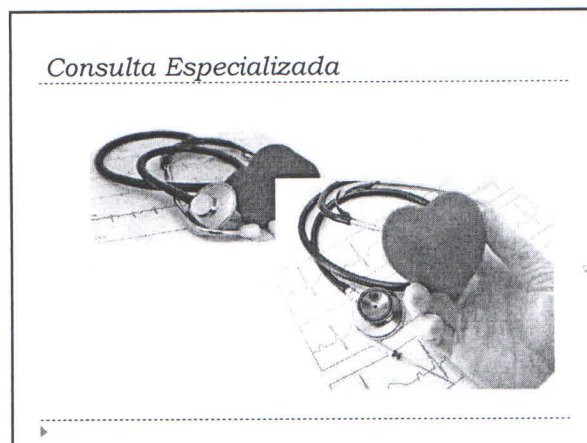
Especialidade	Quantidade	Vlr. Médio	Valor Total	%
225142 MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA	10.426	10,00	104.260,00	75,16 %
225153 MÉDICO PSIQUIATRA 225153	881	10,00	8.810,00	6,39 %
225124 MÉDICO PEDIATRA 225124	652	10,00	6.520,00	4,65 %
225245 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA 225250	466	10,00	4.660,00	3,35 %
223710 NUTRICIONISTA 223710	337	10,00	3.370,00	2,42 %
223665 ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA	225	10,00	2.250,00	1,61 %
223505 ENFERMEIRO 223505	140	10,00	1.400,00	1,01 %
225125 MÉDICO CLÍNICO 225125	31	10,00	310,00	0,22 %
223208 CIRURGIÃO DENTISTA - CLÍNICO GERAL 223208	11	10,00	110,00	0,08 %
Total Geral..:	13.171		131.710,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Consultas Sintético por Localidade

Período: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Mês(es): 09/2015 a 12/2015
Ativos: Consultas e Respostas - Não Faltantes e Não Cancelados

Localidade	Quantidade	Vlr. Médio	Valor Total	%
ZONA URBANA	11.131	10,00	111.310,00	84,51 %
ZONA RURAL	2.040	10,00	20.400,00	15,49 %
Total Geral..:	13.171		131.710,00	



CISOP

Relatório de Consultas Sintético por Unidades

Período: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Mês(es): 09/2015 a 12/2015
Ativos: Consultas e Respostas - Não Faltantes e Não Cancelados

Unidade	Quantidade	Vlr. Médio	Valor Total	%
94 - CISOP	858	97,83 %		
962-1 PRO AUDIO	11	1,25 %		
1100-1 CISOP - CIR. PLÁSTICA / EVOLUÇÃO PROCED. CIRÚRGICO	5	0,57 %		
168-1 CISOP RETORNOS / EXAMES	3	0,34 %		
Total Geral..:	877			

CISOP

Relatório de Consultas Sintético por Especialidades

Período: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Mês(es): 09/2015 a 12/2015
Ativos: Consultas e Respostas - Não Faltantes e Não Cancelados

Especialidade	Quantidade	Vlr. Médio	Valor Total	%
225150 MÉDICO CARDIOLOGISTA 225150	134	34,37	4.605,00	14,83 %
225265 MÉDICO OPTALMOLOGISTA 225265	130	33,11	4.304,00	14,02 %
225245 MÉDICO UROLOGISTA 225245	89	33,76	3.005,00	10,16 %
225112 MÉDICO NEUROLOGISTA 225112	86	34,52	2.977,00	9,89 %
225127 MÉDICO PNEUMOLOGISTA 225127	82	33,62	2.757,00	9,05 %
225225 MÉDICO CIRURGIÃO GERAL 225225	77	39,22	2.668,00	8,78 %
225118 MÉDICO ENDOCRINOLOGISTA E	52	40,29	2.095,00	6,93 %
225275 MÉDICO OTORRINOLARINGOLOGISTA 225275	48	34,11	1.558,00	5,05 %
225135 MÉDICO DERMATOLOGISTA 225135	30	33,30	999,00	3,22 %
225235 MÉDICO CIRURGIÃO PLÁSTICO 225235	26	39,65	876,00	2,86 %
223142 MÉDICO HANSENIOLOGISTA 223142	21	60,00	1.050,00	3,39 %
225280 MÉDICO GINECOLOGISTA - ASSISTÊNCIA PRE	18	62,62	947,00	3,06 %
225136 MÉDICO REUMATOLOGISTA 225136	19	39,28	707,00	2,28 %
225270 MÉDICO ORTOPEDISTA E TRAUMATOLOGISTA	14	33,00	462,00	1,50 %
223810 FONEOAUDILOGIA 223810	11	23,00	253,00	0,82 %
225133 MÉDICO PEDIATRA 225133	10	46,30	463,00	1,46 %
225280 MÉDICO COLPROCTOLOGISTA 225280	9	36,78	331,00	1,03 %
225106 MÉDICO NEFROLOGISTA 225106	7	30,30	212,00	0,68 %
225258 MÉDICO EM CIRURGIA VASCULAR 225258	6	47,17	283,00	0,88 %
225250 MÉDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA 225250	4	33,00	132,00	0,46 %
2251NP MÉDICO NEUROLOGISTA PEDIATRA 2251NP	2	70,00	140,00	0,43 %
225123 MÉDICO INFECTOLOGISTA 225123	2	50,00	100,00	0,32 %
223208 CIRURGIÃO DENTISTA - TRAUMATOLOGISTA	1	33,00	33,00	0,11 %
225210 MÉDICO CIRURGIÃO CARDIOVASCULAR 225210	1	30,00	30,00	0,10 %
092211 MÉDICO TISIOLOGISTA	1	50,00	50,00	0,11 %
Total Geral..:	877		31.070,34	

CISOP

Relatório de Consultas
Frequência de Consultas Sintético - Por Paciente

Período: Data Inicial: 01/03/2015 Data Final: 31/03/2015
Abril - 09:00 a 20:00
Consultas Especialistas / Subjunt: O S CAPITA LEONIDAS MARQUES
Consultas e Reconstrução / Não Faltantes e Não Cancelados

Cód. de Consultas	Nº de Pacientes	%
6	2	1,97
5	2	1,14
4	9	4,10
3	30	10,26
2	130	29,65
1	469	53,48
Total de Pacientes	642	
Total de 877		
Sexo Masculino	385	43,90%
Sexo Feminino	492	56,10%

Motivos de Consulta

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de CID
Sintético por Grupo de CID - Ambulatorial

Período: Data Inicial: 01/03/2015 Data Final: 31/03/2015

Código	Descrição do Grupo	Quantidade	%
21	FATORES QUE INFLUENCIAM O ESTADO DE SAÚDE E O CONTATO COM SERVIÇOS DE SAÚDE	3415	61,79 %
10	DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO	458	8,26 %
9	DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO	256	4,63 %
18	SINTOMAS, SINAIS E ACHADOS ANORMAIS DE EXAMES CLÍNICOS E LABORATORIAIS	255	4,61 %
13	DOENÇAS DO SISTEMA OSTEOARTICULAR E DO TECIDO CONJUNTIVO	219	3,94 %
11	ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITARIAS	191	3,48 %
14	DOENÇAS DO APARELHO GENTURINÁRIO	175	3,17 %
16	DOENÇAS ENDOCRINAS, NUTRICIONAIS E METABÓLICAS	163	2,98 %
11	DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO	91	1,65 %
15	TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORTAMENTAIS	55	1,00 %
19	LESÕES, ENVENENAMENTO E ALGUMAS OUTRAS CONSEQUÊNCIAS DE CAUSAS EXTERNAS	43	0,78 %
18	DOENÇAS DO OVIDO E DA APORISE MASTOIDE	42	0,76 %
12	DOENÇAS DA PELE E DO TECIDO SUBCUTANEO	40	0,72 %
17	DOENÇAS DO OULO E ANEXOS	38	0,69 %
6	DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO	27	0,49 %
2	DOENÇAS DO SANGUE E DOS ORGÃOS HEMATOPOIÉTICOS E ALGUNS TRANSTORNOS	24	0,43 %
2	NEOPLASIAS - TUMORES	9	0,16 %
20	CAUSAS EXTERNAS DE MORBIIDADE E DE MORTALIDADE	7	0,13 %
15	GRAVÍDEZ, PARTO E PUÉRPARIO	5	0,09 %
16	ALGUMAS AFECÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL	2	0,04 %
17	MALEFICACÕES CONGÊNITAS, DEFORMIDADES E ANOMALIAS CROMOSSOMICAS	1	0,02 %
0	NÃO DEFINIDO	1	0,02 %
	Total Geral:	5527	

GRUPO DE CID

21 FATORES QUE INFLUENCIAM O ESTADO DE SAÚDE E O CONTATO COM SERVIÇOS DE SAÚDE

CID	Descrição do CID	Quantidade	%
2000	EXAME MÉDICO GERAL	2497	45,19 %
Z760	EMISSÃO DE PRESCRIÇÃO DE REPETIÇÃO	610	9,23 %
Z108	EXAME GERAL DE ROTINA DE OUTRA SUBPOPLAÇÃO DEFINIDA	160	2,89 %
Z001	EXAME DE ROTINA DE SAÚDE DA CRIANÇA	70	1,27 %
Z34	Supervisão de gravidez normal	32	0,58 %
Z017	EXAME DE LABORATÓRIO	31	0,56 %
Z340	SUPERVISÃO DE PRIMEIRA GRAVÍDEZ NORMAL	29	0,52 %
Z348	SUPERVISÃO DE OUTRA GRAVÍDEZ NORMAL	26	0,47 %
Z354	SUPERVISÃO DE OUTRAS GRAVÍDEZES DE ALTO RISCO	6	0,11 %
Z00	Exame geral e investigação de pessoas sem queixas ou diagnóstico realizado	8	0,14 %
Z35	Supervisão de gravidez de alto risco	7	0,13 %
Z003	EXAME DO ADOLESCENTE DURANTE O CRESCIMENTO NA PUBERDADE	16	0,31 %
Z112	PESSOA QUE CONSULTA PARA EXPLICAÇÃO DE ACHADOS DE EXAME	6	0,11 %
Z057	SUPERVISÃO DE GRAVÍDEZ DE ALTO RISCO DEVIDO A PROBLEMAS SOCIAIS	4	0,07 %
Z107	OBTENÇÃO DE ATestado MÉDICO	3	0,05 %
Z361	SUPERVISÃO DE GRAVÍDEZ COM HISTÓRIA DE ABORTO	0	0,00 %
Z341	SUPERVISÃO DE GRAVÍDEZ NORMAL, NÃO ESPECIFICADA	3	0,05 %
Z822	HISTÓRIA FAMILIAR DE SURDEZ E PERDA DE AUDIÇÃO	2	0,04 %
Z008	OUTROS EXAMES GERAIS	2	0,04 %
Z724	RESUME E HÁBITOS ALIMENTARES INADEQUADOS	2	0,04 %
Z714	ACONSELHAMENTO PARA O SERVIÇO DE TUMOR	1	0,02 %
Z321	GRAVÍDEZ CONFIRMADA	1	0,02 %
Z210	EXAME DOS OLHOS E DA VISÃO	1	0,02 %
Z220	USO DO LÂBIADO	1	0,02 %
Z345	HISTÓRIA PESSOAL DE NEOPLASIA MALIGNA DE TRATO URINÁRIO	1	0,02 %
Z740	PESSOA EM BOM ESTADO ACOMPANHANDO PESSOA DOENTE	1	0,02 %
	Total do Grupo:	3415	

GRUPO DE CID

19 DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIO

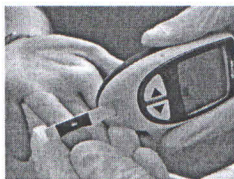
CID	Descrição do CID	Quantidade	%
J00	NASOFARINGITE AGUDA (RESPIRADO COMUM)	106	1,82 %
J02	Faringite aguda	67	1,17 %
J038	AMIGDALITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	51	0,82 %
J04	RINITE ALÉRGICA NÃO ESPECIFICADA	42	0,76 %
J000	FARINGITE ESTREPTOCOCCICA	22	0,40 %
J029	FARINGITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	20	0,36 %
J499	ASMA NÃO ESPECIFICADA	19	0,34 %
J019	SINUSITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	15	0,27 %
J485	Farinha	11	0,20 %
J019	BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	10	0,18 %
J018	OUTRAS SINUSITES AGUDAS	7	0,13 %
J449	DOENÇA PULMONAR OBSTRUTIVA CRÔNICA NÃO ESPECIFICADA	5	0,09 %
J038	AMIGDALITE AGUDA DEVIDA A OUTROS MICROORGANISMOS ESPECIFICADOS	4	0,07 %
J180	BRONCOPNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	4	0,07 %
J014	PANSINUSITE AGUDA	4	0,07 %
J03	OUTRAS RINITES ALÉRGICAS	4	0,07 %
J118	INFLUENZA (GRIPE) COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES, DEVIDA A VIRUS NÃO IDENTIFICADO	3	0,05 %
J029	BRONQUITE AGUDA NÃO ESPECIFICADA	3	0,05 %
J451	ASMA NÃO ALÉRGICA	3	0,05 %
J01	BRONQUITE AGUDA	2	0,04 %
J188	OUTRAS PNEUMONIAS DEVIDA A MICROORGANISMOS NÃO ESPECIFICADOS	2	0,04 %
J040	LARINGITE AGUDA	2	0,04 %
J111	INFLUENZA (GRIPE) COM OUTRAS MANIFESTAÇÕES RESPIRATORIAS, DEVIDA A VIRUS NÃO IDENTIFICADO	2	0,04 %
J189	PNEUMONIA NÃO ESPECIFICADA	2	0,04 %
J010	SINUSITE MAXILAR AGUDA	2	0,04 %
J032	OUTRAS RINITES ALÉRGICAS NÃO ESPECIFICADAS	2	0,04 %
J458	ASMA MISTA	2	0,04 %
J010	RINITE CRÔNICA	2	0,04 %
J189	PNEUMONIA BACTERIANA NÃO ESPECIFICADA	2	0,04 %

GRUPO DE CID

9 DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATORIO

CID	Descrição do CID	Quantidade	%
I10	HIPERTENSÃO ESSENCIAL PRIMÁRIA	189	2,96 %
I18	OUTRAS FORMAS DE HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA	18	0,23 %
I152	HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA A AFECÇÕES ENDOCRINAS	12	0,22 %
I011	VALVULAS DOS MEMBROS INFERIORES COM INFLAMAÇÃO	9	0,16 %
I151	HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA, NÃO ESPECIFICADA	9	0,16 %
I45	HEMORRÓIDAS EXTERNAS SEM COMPLICAÇÃO	7	0,13 %
I008	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA CONGESTIVA	5	0,09 %
I33	VALVULAS DOS MEMBROS INFERIORES SEM ÚLCERA OU INFLAMAÇÃO	4	0,07 %
I009	INSUFICIÊNCIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	3	0,08 %
I255	MIOCARDIOPATIA ISQUÊMICA	2	0,04 %
I496	ARRITMIA CARDÍACA NÃO ESPECIFICADA	2	0,04 %
I32	VALVULAS DOS MEMBROS INFERIORES COM ÚLCERA	2	0,04 %
I468	VALVULAS DE OUTRAS LOCALIZAÇÕES ESPECIFICADAS	2	0,04 %
I45	FLUTTER E FIBRILAÇÃO ATRIAL	2	0,04 %
I44	HEMORRÓIDAS SEM COMPLICAÇÕES, NÃO ESPECIFICADAS	1	0,02 %
I451	OUTRAS FORMAS DE DOENÇA DE TROMBOSE E AS NÃO ESPECIFICADAS	1	0,02 %
I130	DOENÇA CARDÍACA E RENAL HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)	1	0,02 %
I009	ANOMIA PECTORAL NÃO ESPECIFICADA	1	0,02 %
I447	BLOQUEIO DE RAMO ESQUERDO NÃO ESPECIFICADO	1	0,02 %
I458	OUTRAS ARRITMIAS CARDÍACAS ESPECIFICADAS	1	0,02 %
I101	HIPERTENSÃO SECUNDÁRIA A OUTRAS AFECÇÕES RENAIS	1	0,02 %
I462	VALVULAS PULMONARES	1	0,02 %
I110	DOENÇA CARDÍACA HIPERTENSIVA COM INSUFICIÊNCIA CARDÍACA (CONGESTIVA)	1	0,02 %
I00	FEBRE REUMÁTICA SEM MENCÃO DE COMPROMETIMENTO DO CORAÇÃO	1	0,02 %

Procedimentos Ambulatoriais



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

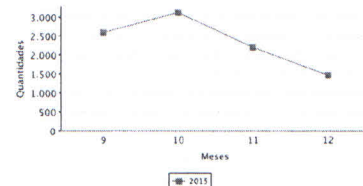
Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico Acumulado

Filhos Data Início: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Mês	Ano	Quantidade	%
Setembro	2015	2.385	27,58 %
Outubro	2015	3.122	36,05 %
Novembro	2015	2.198	25,45 %
Dezembro	2015	1.467	15,65 %

Total Geral: 9.372

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico - Acumulado



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico por Unidades

Filhos Data Início: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Unidade	Quantidade	%
1033-1 C S DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES	2385	25,46 %
1053-1 POSTO DE SAÚDE SANTA RITA	2179	23,25 %
1056-1 POSTO DE SAÚDE SANTA MONICA	1712	18,25 %
1055-1 POSTO DE SAÚDE PEDRO DALLABRIDA	707	7,54 %
1060-1 POSTO DE SAÚDE BAIXADA	621	6,63 %
1054-1 POSTO DE SAÚDE PRIMAVERA	592	6,30 %
1036-1 POSTO DE SAÚDE DOM JESUS	486	5,19 %
1058-1 UAPSF CENTRAL	90	0,96 %
Total Geral:	9.372	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico por Profissionais

Filhos Data Início: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Profissional	CBO	Quantidade	%
AGNED FERREIRA RIBEIRO	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 22305	137	1,46 %
JANETE MORSALI	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	1183	12,62 %
ANDREA CALABRO	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	1214	12,96 %
PAULO JOSÉ BEPILAR	TÉCNICO DE ENFERMAGEM 22305	722	7,69 %
SCALVETIANE BRUCH	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	847	9,03 %
ROSE SALETE ALVIM BAPTISTA	ENFERMEIRO 22305	579	6,18 %
ANDRESSA LEINARDI	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	542	5,79 %
BARBARA MARCA	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	558	5,96 %
MARILIA DUTRA DE SAITO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	496	5,29 %
COELDES TEREZINHA PAROLIN	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	516	5,50 %
OPHELIA MICHELLE PAVAN STEUENHAGE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	515	5,49 %
SILVANA DALLABRIDA	ENFERMEIRO 22305	224	2,39 %
ANITA PAULA DA SILVA	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	225	2,40 %
DANIELA KADON	ASSISTENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 21108	222	2,37 %
GENIA COSTA FILIPE	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	621	6,63 %
FRANCOISE DIONISIO PERES	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	186	1,98 %
AMARELI LEYLA FREEMAN	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	81	0,86 %
CRISTIANO ALEX MOREIRA	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	79	0,84 %
MAURICIA DA SILVA	ASSISTENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 21108	77	0,83 %
JULIANA NUNES DA SILVA	ASSISTENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE 21108	58	0,62 %
ELISABETH ACRIVIA WERTMANN	TÉCNICO DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	47	0,50 %
SILVANA DALLABRIDA	ENFERMEIRO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	40	0,43 %
BARBARA MARCA	ENFERMEIRO 22305	39	0,42 %
SERAPION TULIO PACHECO ARAUJO	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	29	0,31 %
ESTER DE TEREZINHA TONDO	AUXILIAR DE SAÚDE BUCAL DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	21	0,23 %
RENANER NEVES DE OLIVEIRA MARQUES DA SILVA	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	13	0,14 %
ANTONIO DE SA FERNANDES	ODONTOLÓGICO - CLÍNICO GERAL 22005	11	0,12 %
FRANCISCA ROSA DE JESUS	AUXILIAR DE ENFERMAGEM 22305	8	0,09 %
ROSANE REZ MARCOLINI BRUNO	AUXILIAR DE ENFERMAGEM 22305	8	0,09 %
EDUARDO DESEN FORTUATO	ODONTOLÓGICO - CLÍNICO GERAL 22005	6	0,06 %
ALYSSA FERNANDES POLES	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	3	0,03 %
ARTHUR RAYVA AMARAL	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	4	0,04 %
GENIA COSTA FILIPE	AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22304	2	0,02 %
MELINE VALER MACIEL PEREIRA	MÉDICO DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMILIA 22140	1	0,01 %
Total Geral:		9.372	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico Quantitativo Geral

Filhos Data Início: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Procedimento	Quantidade	Valor Total	%
020110003 AVERSAO DE PRESSAO ARTERIAL	2034	0,00	21,75 %
020110002 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS EM ATENÇÃO BÁSICA (POR	1105	0,00	11,79 %
020110103 CONSULTA DE PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO	983	0,00	10,57 %
021401001 (SUCESSO) CARIAR	802	0,00	8,46 %
011010001 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	675	0,00	7,20 %
020110003 GOLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO	601	0,00	6,41 %
040101002 CURATIVO DENTAL (C/ OU S/ DESBASTAMENTO) (POR PACIENTE)	472	0,00	5,04 %
010103002 VISITA DOMICILIAR INSTITUCIONAL POR PROFISSIONAL DE NÍVEL	468	0,00	4,99 %
010101001 ATIVIDADE EDUCATIVA, ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO	158	0,00	1,70 %
020110014 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	161	0,00	1,72 %
040000000 OUTROS PROCEDIMENTOS	149	0,00	1,59 %
020110015 RETIRADA DE PONTOS DE SUTURA BÁSICA (POR PACIENTE)	132	0,00	1,41 %
020000010 MEDICAÇÃO DE PISO	129	0,00	1,38 %
021401004 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HEPATITE C	117	0,00	1,25 %
021401004 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE HIV EM GESTANTE	114	114,00	1,23 %
021401008 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS EM GESTANTE	94	0,00	1,00 %
020000010 MEDICAÇÃO DE ALIQUA	86	0,00	0,91 %
010104002 AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	86	0,00	0,91 %
021101010 PALPAÇÃO - HEPATIZADA	84	0,00	0,89 %
021401008 TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	81	81,00	0,86 %
020000010 AVERSAO DE TEMPERATURA	78	0,00	0,83 %
021401007 TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	76	76,00	0,81 %
020110008 CONSULTA P/ ACOMPANHAMENTO DE CRESCIMENTO E	63	0,00	0,67 %
020100018 ENTREGA DE MATERIAIS POR PACIENTE	62	0,00	0,66 %
020101011 CONSULTA PNEU-MONIA	39	0,00	0,41 %
020101018 CONSULTA ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO BÁSICA	34	0,00	0,36 %
020000010 CURATIVO ESPECIAL	31	0,00	0,33 %
020101018 CONSULTA PNEU-MONIA	19	0,00	0,20 %
020110001 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS NA ATENÇÃO	8	0,04	0,09 %
040000002 PESQUISA DE CRESCIMENTO DE CONDUITO AUDITIVO EXTERNO UNIZ	6	38,72	0,06 %
020000010 TESTE DA MARCHA	6	0,00	0,06 %
040101008 ENTREGA DE MATERIAIS POR PACIENTE	5	0,00	0,05 %
020110008 CONSULTA PNEU-MONIA	3	0,00	0,03 %
020110004 CATERISMO VESICAL DE DEMONIA	2	0,00	0,02 %
020110004 CATERISMO VESICAL DE ALIQUA	2	0,00	0,02 %
020110004 ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA G	2	0,00	0,02 %
040101008 ENTREGA DE MATERIAIS POR PACIENTE	2	46,00	0,02 %
020000010 EXAME DE P/ DABE TICO	2	0,00	0,02 %
020101012 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	2	0,00	0,02 %
020101008 CONSULTA PNEU-MONIA	1	0,00	0,01 %
020101018 CONSULTA ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO	1	1,14	0,01 %
020101018 CONSULTA ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO	1	1,14	0,01 %
020101018 CONSULTA ACOMPANHAMENTO DOMICILIAR NA ATENÇÃO	1	0,00	0,01 %
020101002 CONSULTA DE IDENTIFICAÇÃO DE CASOS NOVOS DE	1	0,00	0,01 %
Total Geral:	9.372	371,12	



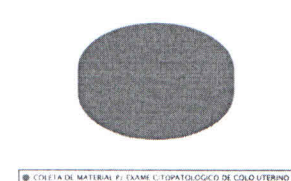
PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico Quantitativo Geral

Filhos Data Início: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

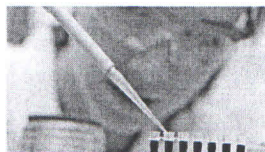
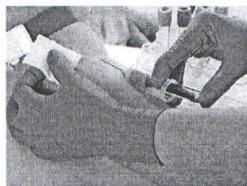
Procedimento	Quantidade	Valor Total	%
021010263 GOLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO	400	0,00	100,00 %
Total Geral:	400	0,00	

Relatório de Procedimentos Ambulatoriais Síntico - Quantitativo Geral



GOLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLOGICO DE COLO UTERINO

Exames

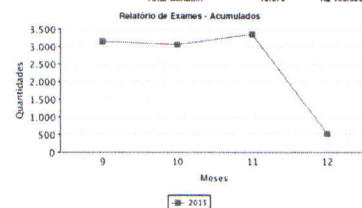


PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Sintético Acumulado

Filtro: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Mês	Ano	Quantidade	Total	%
Setembro	2015	5.147	48.637,70	31,22 %
Outubro	2015	5.057	44.229,98	30,39 %
Novembro	2015	5.369	40.256,98	33,24 %
Dezembro	2015	625	30.620,31	5,21 %
Total Geral:		10.079	RS 163.693,87	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Sintético por Prestadores

Filtro: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Prestador	Cad.	Valor Médio Unit.	Subtotal	%
LABORATORIO NCSSA SENHORA APARECIDA	556	R\$ 7,63	R\$ 42.402,68	55,12 %
LABORATORIO PARANAISES CENTER LTDA	3442	R\$ 7,08	R\$ 24.362,41	34,18 %
SANTA PAULINA CLINICA E ACADEMIA	576	R\$ 105,33	R\$ 60.520,00	37,1 %
LABORATORIO NCSSA SENHORA APARECIDA (BUS)	255	R\$ 4,28	R\$ 1.090,78	2,55 %
FISCOLIN CLINICA DE FISIOTERAPIA	250	R\$ 145,28	R\$ 36.320,00	2,48 %
Total Geral:		10.079	RS 163.693,87	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Resumo de Exames / Atendimento

Filtro: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Profissional	Cad.	Valor Médio	Total	%	Atendimentos	% Exames/Atend
PROFISSIONAL SOLICITANTE	3758	30,56	114.279,80	37,10 %	0	0,00 %
CRISTIANO ALEX MOREIRA	909	6,98	6.975,79	3,91 %	1500	11,79 %
AMARILIO LEIVA FREEMAN	695	7,87	5.329,59	4,80 %	1442	11,49 %
ESPERANZA VILENA PADOS ARMAS	678	7,43	5.051,94	3,79 %	1418	11,15 %
CARLOS MANUEL COELHO MEDEL	721	6,88	4.959,25	7,15 %	1416	11,10 %
ARTHUR PAIVA APALLO	607	6,65	4.068,46	6,92 %	1319	10,32 %
BRENNER HENRIQUE DE OLIVEIRA	596	7,52	4.190,45	5,52 %	1454	11,42 %
BRUNO MIRAFHRA	467	8,00	3.736,25	6,93 %	468	3,68 %
PROFISSIONAL SOLICITANTE A	99	22,20	2.198,07	0,98 %	0	0,00 %
JESSE ALVES DE MOURA	241	7,40	1.783,24	2,39 %	0	0,00 %
IVONE SALETE ELENBACH BORTOLACE	129	11,07	1.428,63	1,28 %	14	0,11 %
LUIZ FELIPE DA SILVA TRINIDADE	203	5,97	1.007,45	2,00 %	655	5,12 %
SERGIO CENTOLA	157	6,79	1.064,32	1,56 %	31	0,24 %
MARCELO DA SILVA	7	148,57	1.040,00	0,07 %	0	0,00 %
BARBARA MARCA	105	9,97	1.027,01	1,02 %	58	0,46 %
MELANIE MALLER MADEUREIRA	105	7,75	814,87	1,04 %	1532	9,58 %
BILVANE DALLABRIDA	78	10,15	791,58	0,77 %	125	0,94 %
FABIO RODRIGO TOGOLINI BRANCO	41	11,06	453,48	0,41 %	0	0,00 %
ANDREA DALDARO	40	9,18	367,26	0,40 %	82	0,64 %
IVONE SALETE ELENBACH BORTOLACE	21	12,86	270,03	0,21 %	9	0,30 %
FATIMA AURORA OLIVEIRA MARTA	36	6,83	245,96	0,36 %	338	2,66 %
INSTITUTO RICARDO LAGO	40	5,89	235,66	0,40 %	0	0,00 %
SALETE VANESSA BRIGHI	26	7,27	189,04	0,26 %	0	0,00 %
Total Geral:		10079	163.693,87		12728	0,8

Total Geral: 10079
Total Geral: 12728
Total Atendimentos no Período (Geral): 12728
% de Atendimentos com Pedido de Exames: 79,19 %



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Sintético Quantitativo Geral

Filtro: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Exame	Cad.	Valor Médio Unit.	Valor Total	%
000000000 PRACONHAMIA COMPLETO	1.250	15,43	19.294,54	13,65 %
0000010479 DOSAGEM DE OXICOGENO	976	2,40	2.360,40	1,08 %
0000000017 ANALISE DE CARACTERES FISIOLOG. ELEMENTARES B	748	9,10	6.106,40	0,05 %
0000010076 DOSAGEM DE TROMBOCITOS	678	4,58	3.094,85	7,93 %
0000010026 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	641	2,41	1.544,81	6,93 %
0000000090 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOIDEANO T4	817	11,71	9.568,86	0,89 %
0000010079 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	468	4,57	2.139,96	0,38 %
0000010087 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	574	4,57	2.604,98	0,34 %
0000010094 DOSAGEM DE UREA	240	2,49	600,72	2,81 %
0000000089 DOSAGEM DE TROMBINA LIVRE (TA LIVRE)	219	16,14	3.538,06	0,80 %
0000000040 DETERMINACAO DE VELOCIDADE DE	212	3,96	754,52	2,29 %
0000010088 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKALACETICA	306	3,80	1.161,00	2,20 %
0000010061 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PIRUVICA (TGP)	197	2,68	527,96	0,13 %
0000000029 DOSAGEM DE PLASQUETAS	178	5,35	951,15	1,87 %
0000000039 CULTURA PARA BACTÉRIAS ANALITICAS	140	11,27	1.577,34	1,31 %
0000010063 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	138	4,18	576,24	1,48 %
0000000076 DETERMINACAO DE FATOR REUMATOIDE	110	5,43	597,30	1,19 %
0000000036 DOSAGEM DE ANTICORPO ANTINUCLEAR (FAN)	107	21,47	2.306,29	1,16 %
0000010000 DOSAGEM DE POTASSIO	86	4,57	393,02	0,93 %
0000000042 DETERMINACAO DE TEMPO E ATIVIDADE DA PROTHROMBINA	72	3,61	259,72	0,36 %
0000010082 DOSAGEM DE FERRO SÉRICO	72	4,56	329,52	0,78 %
0000000078 PESQUISA DE ANTICORPO CONTRA O VÍRUS DA	60	24,78	1.486,72	0,93 %
0000000022 DOSAGEM DE PROTEÍNA C REATIVA (PCR)	58	11,87	688,54	0,63 %
0000010046 EPT - DETERMINACAO DE TEMPO DE TROMBOPLASTINA	57	7,91	450,90	0,62 %
0000010026 DOSAGEM DE SODIO	50	4,71	235,50	0,54 %
0000000090 DOSAGEM DE TROMBOCITÓRIMA (TS)	50	11,30	565,00	0,54 %
0000010066 DOSAGEM DE GAMA-GUTAMIL-TRANSFERASE (GAMA GT)	49	4,7	230,39	0,53 %
0000000092 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA NA URINA	40	19,12	764,80	0,49 %
0000010110 TESTE DE VOM. P. DETECCAO DE SANGUE	40	5,48	219,20	0,43 %
0000000079 PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-TROMBOPLASTINA	32	30,18	965,76	0,38 %
0000000017 DOSAGEM DE BUNADOTROMPA CORPÓRICA HUMANA (BUN)	28	27,36	771,36	0,30 %
0000000088 PESQUISA DE ANTICORPO ANTINUCLEO - FAN - FATOR	26	22,31	580,06	0,28 %
0000010076 PESQUISA DE ANTICORPO ANTI-TROMBOPLASTINA	26	24,63	640,38	0,28 %
0000000039 DOSAGEM DE HORMONIO FOLICULO ESTERÓIDE (FSH)	22	10,26	225,72	0,24 %
0001041448 GRIPEZEL PELA INIBICAO DO LACTO (TIG)	22	2,43	53,46	0,24 %
0000000088 PESQUISA DE LACTOZAS NA FEZES	20	1,46	29,20	0,24 %
0000010001 DOSAGEM DE BUNADOTROMPA TOTAL E FRACAO B	21	6,75	141,75	0,23 %
0001020035 TITULACAO BANCARIA ABO E OUTROS EXAMES	20	9,26	177,20	0,23 %
0000010026 DOSAGEM DE CALCIO IONIZAVEL	19	4,19	79,61	0,19 %
0000000047 PESQUISA DE ANTICORPO ANTISTREPTOLISINA O (ASLO)	18	3,68	66,24	0,17 %
0000000007 CONTAGEM DE BACTÉRIAS	15	3,59	53,85	0,16 %

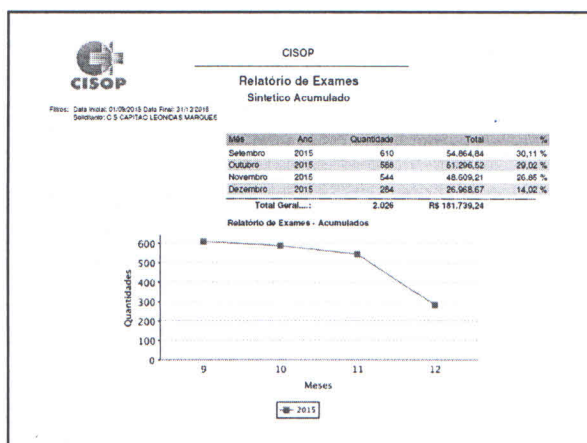


PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Exames
Sintético Quantitativo Geral

Filtro: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Exame	Cad.	Valor Médio Unit.	Valor Total	%
000000000 FISIOTERAPIA 5 SESSOES	436	80,00	34.800,00	52,78 %
000000006 FISIOTERAPIA 10 SESSOES	380	160,00	60.800,00	46,00 %
000000007 ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO NAS ALTERACOES	10	16,00	160,00	1,21 %
Total Geral:		926	95.840,00	



CISOP

Relatório de Exames Sintético por Prestadores

Fls.: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Setor: C-3 CAPTAC LEONIDAS MARQUES

Prestador	Citac	Valor Médio Unit.	SubTotal	%
C. A. GOUVEIA MARTA MYHANHA	567	RS 44,32	RS 25.059,00	27,49 %
CITE SERVIÇOS DE RADIOLOGIA LTDA	476	RS 64,88	RS 30.810,07	28,49 %
RA. M.L.	236	RS 22,61	RS 5.291,00	11,60 %
INSTITUTO CLINICA CARAVEL LTDA	104	RS 267,41	RS 27.834,50	15,29 %
H VISA OFTALMOLOGIA ESPECIALIZADA	104	RS 126,68	RS 13.202,50	7,29 %
MB OLINGA MEDSA: DR MARCELO BRANCH	82	RS 125,30	RS 10.261,00	5,61 %
OTICA BOA VISTA: LAZAR LERHA A RF MARTINS	70	RS 125,30	RS 8.771,00	4,81 %
DR EMERSON - CLINICA RESPIRATORIA	67	RS 66,83	RS 4.466,00	2,45 %
DETTOVE	49	RS 158,19	RS 7.751,36	4,27 %
CLINICA DE OLHOS DR ROMEU TOLENTINO - CASCAVEL	37	RS 108,75	RS 4.023,00	2,23 %
LABORATORIO ALVARO - VIA SOLETO - COMUS	35	RS 11,50	RS 414,15	0,23 %
RA. CARAVEL	28	RS 480,00	RS 13.440,00	7,41 %
UNIFAM	27	RS 137,93	RS 3.726,00	2,05 %
CENTRO DE MAQUIN DR LEONEL	25	RS 63,72	RS 1.593,00	0,88 %
O. COIMAO CLINICA	17	RS 154,82	RS 2.631,94	1,45 %
DR MANOEL DE ABREU	16	RS 151,88	RS 2.430,00	1,34 %
CLINICA DO TORAX - DR PENAN	15	RS 60,00	RS 900,00	0,50 %
INSTITUTO DE CIRURGIA E RADIOLOGIA VASCULAR LTDA	12	RS 180,00	RS 2.160,00	1,20 %
LABORATORIO ANATOM	9	RS 24,00	RS 216,00	0,12 %
PRIO AUDIO	8	RS 31,50	RS 252,00	0,14 %
LIBIA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO LTDA	8	RS 145,56	RS 1.164,48	0,64 %
CISOP - EXAMES	7	RS 305,00	RS 2.135,00	1,18 %
CLINICA BEM ESTAR PARANA DR. DAEL	7	RS 220,00	RS 1.540,00	0,85 %
LABORATORIO APC	6	RS 24,00	RS 144,00	0,08 %
ECOGRAFOS	4	RS 55,00	RS 220,00	0,12 %
DR EDUARDO DE DAVID - CISOP	3	RS 300,00	RS 900,00	0,50 %
INSTITUTO DO CORACAO	3	RS 130,00	RS 390,00	0,21 %
SANTIERA E BRESA MATRIZ	2	RS 250,00	RS 500,00	0,27 %
LABORATORIO PARANALLO	2	RS 8,77	RS 17,54	0,01 %
LITHOSTE	2	RS 800,00	RS 1.600,00	0,88 %
STUDIO MEDICO DR. EDUARDO DE DAVID	2	RS 143,00	RS 286,00	0,16 %
BRUNTO SERVIÇOS MEDICINA E ODONTOLOGIA	1	RS 285,00	RS 285,00	0,16 %
CLINICA MEDICA DR. MARTA OLIVATI	1	RS 110,00	RS 110,00	0,06 %
SCARPA E SCARPA (RADIOLOGIA)	1	RS 305,00	RS 305,00	0,17 %
Total Geral	2.026		RS 181.739,24	

CISOP

Relatório de Exames Sintético Quantitativo Geral

Fls.: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Setor: C-3 CAPTAC LEONIDAS MARQUES
Tipo: Laboratório

Exame	Qtd	Vir. Médio Unit.	Valor Total	%
02020-2077 TESTE DE ESTIMULO HGH APOS CLONIDINA	4	66,75	267,00	10,53 %
02020-10443 DETERMINAÇÃO DE GLICEMIA (2 DOSAGENS)	3	3,63	10,89	7,89 %
02020-00380 HEMOGRAMA COMPLETO	3	4,11	12,33	7,89 %
02020-0279 DOSAGEM DE COLESTEROL HDL	2	5,51	7,62	5,86 %
02020-0299 DOSAGEM DE COLESTEROL TOTAL	2	1,85	3,70	5,26 %
02020-0217 DOSAGEM DE GRIETINHA	2	1,85	3,70	5,26 %
02020-0250 DOSAGEM DE HORMONIO TIREOSTIMULANTE (TSH)	2	8,96	17,92	5,26 %
02020-0643 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-OKALACETICA	2	2,01	4,02	5,26 %
02020-0651 DOSAGEM DE TRANSAMINASE GLUTAMICO-PHOSFATICA (TGP)	2	2,01	4,02	5,26 %
02020-0678 DOSAGEM DE TRIQUETON	2	3,51	7,02	5,26 %
02020-0617 ANALISE DE CARACTERES FISICOS, ELEMENTOS E	1	3,70	3,70	2,63 %
02020-02150 DETERMINAÇÃO DE VELOCIDADE DE	1	8,73	8,73	2,63 %
02020-0180 DOSAGEM DE AMILASE	1	2,25	2,25	2,63 %
02020-02022 DOSAGEM DE COLESTEROL LDL	1	3,51	3,51	2,63 %
02020-0473 DOSAGEM DE GLICOSE	1	1,85	1,85	2,63 %
02020-0903 DOSAGEM DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA	1	7,86	7,86	2,63 %
02020-0606 DOSAGEM DE POTASSIO	1	1,85	1,85	2,63 %
02020-03052 DOSAGEM DE PROTEINA CREATININA (PCR)	1	2,83	2,83	2,63 %
02020-0635 DOSAGEM DE SODIO	1	1,85	1,85	2,63 %
02020-0732 GASOMETRIA (PH, P02, P02, BICARBONATO AS2, LACTATO)	1	15,45	15,45	2,63 %
02020-0741 PESQUISA DE ANTICORPOS IGG ANTICITOMEGALOVIRUS	1	11,00	11,00	2,63 %
02020-03811 PESQUISA DE ANTICORPOS IGM CONTRA O VIRUS DA	1	18,55	18,55	2,63 %
02020-03870 PESQUISA DE ANTICORPOS DE SUPERFÍCIE DO VIRUS DA	1	18,55	18,55	2,63 %
02020-06299 PROVA DO LATEX (P) HEMOPHILUS INFLUENZAE	1	1,89	1,89	2,63 %
Total Geral	38		431,69	

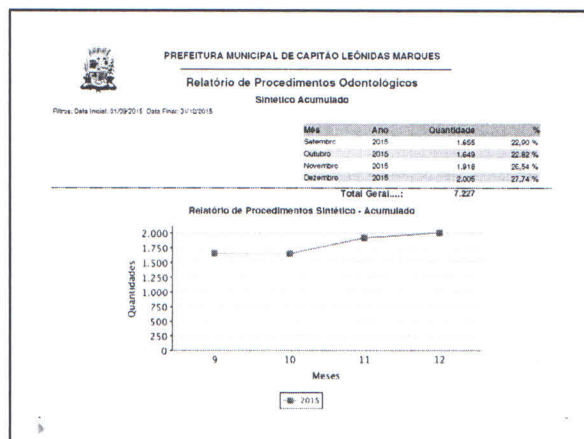
CISOP

Relatório de Exames Sintético Quantitativo Geral

Fls.: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015
Setor: C-3 CAPTAC LEONIDAS MARQUES
Tipo: Laboratório

Exame	Qtd	Vir. Médio Unit.	Valor Total	%
02050-02186 ULTRA-SONOGRAFIA TRANSVAGINAL	265	50,00	13.250,00	13,08 %
02050-00446 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	186	66,00	12.276,00	8,96 %
02050-02143 ULTRA-SONOGRAFIA OBSTETRICA	133	40,00	5.320,00	6,69 %
02050-00554 ULTRASONOGRAFIA DE APARELHO URINARIO	89	55,00	4.895,00	4,99 %
02050-02062 ULTRA-SONOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO	92	55,00	5.060,00	4,68 %
02050-00889 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LOMBO-SACRA	91	23,00	2.093,00	4,58 %
02070-11044 ENDOSCOPIA COM AVALIAÇÃO PRE-ANESTESICA E	72	220,00	15.840,00	3,82 %
02050-10032 ECOCARDIOGRAFIA TRANSITORIA	70	165,00	11.550,00	3,82 %
02070-10421 OCULOS COM LENTES CORRETIVAS BIFOCAL E	70	125,00	8.750,00	3,82 %
02050-00367 ULTRASONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	62	50,00	3.100,00	3,12 %
02050-02022 ULTRA-SONOGRAFIA MORFOLOGICA	47	150,00	7.050,00	2,36 %
02118-00255 PROVA DE FUNÇÃO PULMONAR COMPLETA C/	46	75,00	3.450,00	2,31 %
02040-00005 RADIOGRAFIA DE BACIA	38	23,00	874,00	1,96 %
02040-00183 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	36	23,00	828,00	1,96 %
02010-00649 MAPEAMENTO DE RETINA (BIOOCULAR)	34	80,00	2.720,00	1,71 %
02050-0180 ULTRA-SONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	33	40,00	1.320,00	1,66 %
02070-10036 COLONOSCOPIA COM AVALIAÇÃO PRE-ANESTESICA E	31	350,00	10.850,00	1,56 %
02070-00006 RESSONANCIA MAGNETICA COM CONTRASTE	31	400,00	12.400,00	1,56 %
02040-00015 TOMOGRAFIA DO CRANIO COM CONTRASTE	28	136,75	3.829,00	1,41 %
02050-00238 ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR FIXADO	28	55,00	1.540,00	1,41 %
02010-0046 ESPINOMETRIA	28	50,00	1.400,00	1,31 %
02050-00030 PICOGRAMETRIA ULTRASSONICA	26	100,00	2.600,00	1,31 %
02040-00034 RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL (AP + LATERAL + TC)	24	21,00	504,00	1,21 %
02050-00100 ULTRASONOGRAFIA DE PROSTATA VIA ABDOMINAL	24	50,00	1.200,00	1,21 %

Procedimentos Odontológicos



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES
Relatório de Procedimentos Odontológicos
Síntico Por Unidade

Filtra: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Unidade	Usuários	Procedimentos	%
1053-1 POSTO DE SAUDE SANTA RITA	131	3.363	55,11 %
1053-10 SÉ DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES	551	1.898	28,43 %
1058-1 POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUAÇU	252	1.406	19,45 %
Total Geral...	984	7.227	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES
Relatório de Procedimentos Odontológicos
Síntico Por Profissional

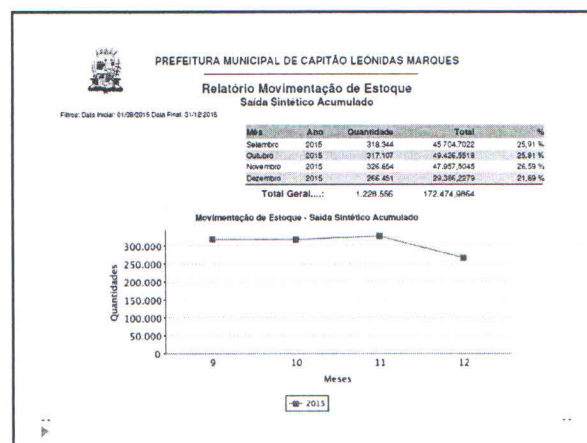
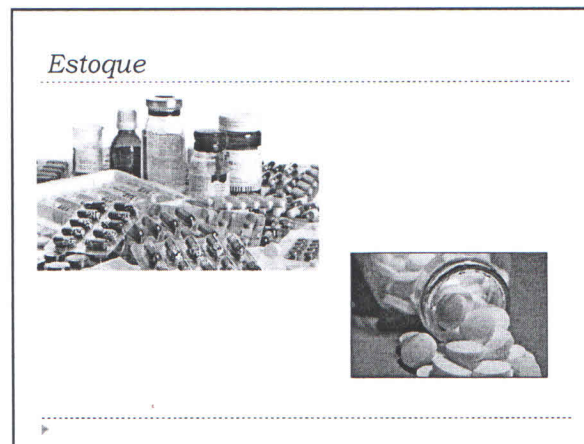
Filtra: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Profissional	Quantidade	%
6960-1 ANTONIO CESAR KLEINWANS	3.993	55,11 %
7044-1 EDUARDO DEON FORTUNATO	1.406	19,45 %
6576-1 VAN TREVISAN	584	8,08 %
6630-1 ROGER LINO BERSHANN	504	6,97 %
6538-1 GÉLIA PIVA TREVISAN	430	5,95 %
6528-1 ANDRESSA REGINA TREVISAN	311	4,30 %
Total Geral...	7.227	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES
Relatório de Procedimentos Odontológicos
Síntico Quantitativo

Filtra: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Procedimento	Quantidade	%
1007010000 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE POSTERIOR	1.240	17,43 %
0207020016 PASSAGEM ALISAMENTO E POLIMENTO SUPRACONGINGUAIS (POR SEANTE)	832	11,52 %
0301010140 PRIMEIRA CONSULTA ODONTOLÓGICA PREVENTIVISTA	678	9,40 %
0101020008 APLICAÇÃO DE SELANTE (POR DENTE)	541	7,49 %
0307010001 RESTAURAÇÃO DE DENTE PERMANENTE ANTERIOR	290	4,01 %
0307010003 CONSULTA DE ESPECIALISTA DE NÍVEL SUPERIOR NA ATENÇÃO BÁSICA (EXCETO)	278	3,85 %
0307010002 RESTAURAÇÃO DE DENTE DECIDUO	255	3,53 %
0101020100 ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS	240	3,32 %
0089000110 CONSULTA DE CONCLUSÃO DE TRATAMENTO ODONTOLÓGICO	236	3,28 %
0101020008 APLICAÇÃO DE CAROSTATICO (POR DENTE)	234	3,25 %
0414020139 EXODONTIA DE DENTE PERMANENTE	231	3,21 %
0089000114 DOR DE DENTE	230	3,19 %
0101020074 APLICAÇÃO TOPICA DE FLUOR INDIVIDUAL POR DENTADO	221	3,07 %
0101020090 SELAMENTO PROVISÓRIO DE CAVIDADE DENTÁRIA	222	3,07 %
0414020130 EXODONTIA DE DENTE DECIDUO	208	2,89 %
0401010006 EXODONTIA ECU SUTURA SIMPLES DE PEGUENAS LESÕES FERIMENTOS DE PELE	186	2,59 %
0101020082 EVIDENCIACAO DE PLACA BACTERIANA	100	1,38 %
0000000044 ATENDIMENTO/PROCEDEMENTO ODONTOLÓGICO EM GESTANTES	78	1,08 %
0301100102 RETIRADA DE PONTOS DE CIRURGIAS BÁSICAS (POR PACIENTE)	76	1,05 %
0307030024 PASSAGEM ALISAMENTO SUPRACONGINGUAIS (POR SEANTE)	69	0,95 %
0307010001 ACESSO A PULPA DENTÁRIA E MEDICAÇÃO (POR DENTE)	63	0,87 %
0000000445 PACIENTE NÃO COMPARECEU	59	0,82 %
0089000111 CONSULTA DE MANUTENÇÃO EM ODONTOLÓGICA	56	0,77 %
0101020040 AGAO COLETIVA DE EXAME BUCAL Q/ FALCADA EPIDEMIOLOGICA	38	0,53 %
0000000446 PROFIATIA	31	0,43 %
0000000477 PACIENTE NÃO OUBOROU	21	0,29 %
0404020064 DRENAGEM DE ABSCESSO DA BOCA E ANEXOS	20	0,28 %
0089000208 GUARANTIA DE DILACAO DO DADO PREPARO FARMACOLÓGICO	18	0,25 %
0307010018 CAPEAMENTO PULPAR	13	0,18 %
0101020081 AGAO COLETIVA DE ESCOVAÇÃO DENTAL SUPERVIGIADA	11	0,15 %
0089000108 CONSULTA DE RETORNO EM ODONTOLÓGICA	11	0,15 %
0089000113 ALTERACAO EM TECIDO MOLES	10	0,14 %
0089000112 ABSCESSE DENTE ALVEOLAR	9	0,12 %
0000000899 APLICAÇÃO DE VERNIZ FLUORETADO POR DENTE	9	0,12 %
0307020070 PULPOPLASTIA DENTÁRIA	9	0,12 %
0089000147 VISITA DOMICILIAR POR PROFISSIONAL DE NÍVEL SUPERIOR	7	0,10 %
0089000120 FORNECIMENTO DE ESCOVA DENTAL	6	0,08 %
0000000000 SUBSTITUIÇÃO DE DENTE BUCAL Q/ FALCADA EPIDEMIOLOGICA	5	0,07 %



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES
Relatório Movimentação de Estoque
Saída Síntico por Unidade de Saúde

Filtra: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Unidade	Quantidade	Alimentação	Pacientes	Total	%
FARMACIA CENTRAL (CAPITAO)	945.290	17.772	6.759	159.333.7340	76,94 %
FARMACIA PS ALTO ALEGRE DO IGUAÇU (CAPITAO)	78.738	1.589	615	2.612.7708	6,41 %
FARMACIA PS BOM JESUS (CAPITAO)	53.329	1.101	801	2.507.3224	4,34 %
FARMACIA PS SANTA MONICA (CAPITAO)	43.226	973	115	1.072.1604	3,58 %
FARMACIA PS PEDRO DALLABRIDA (CAPITAO)	29.127	942	508	1.389.8548	2,97 %
FARMACIA PS PRIMAVERA (CAPITAO)	25.905	494	321	789.7643	2,11 %
FARMACIA C S (CAPITAO) ENFERMARIAS (CAPITAO)	23.326	1.022	409	525.5338	1,95 %
FARMACIA PS SANTA RITA (CAPITAO)	19.476	811	542	724.6278	1,89 %
ALMOXARIFADO CENTRAL (CAPITAO)	5.362	50	11	3.720.8670	0,44 %
ALMOXARIFADO (SALA DE CURATIVO) - CAPITAO	2.518	104	44	816.2135	0,30 %
FARMACIA POSTO DE SAUDE BAIACIA	817	25	25	10.5860	0,07 %
CAF (CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICO)	157	6	6	3.3596	0,01 %
Total Geral...	1.228.556	24.700	10.186	172.474.9864	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório Movimentação de Estoque
Sintético de Saída por Grupo

Filtro: Data Inicial: 31/03/2015 Data Final: 31/12/2015

Grupo	Quantidade	Total	%
MEDICAMENTO	1.228.556	167.473.846	99,16 %
MATERIAL MEDICO HOSPITALAR	16.124	4.263.685	1,31 %
GRUPO INDENFINDO	4.362	24.0370	1,52 %
MEDICAMENTOS	150	30.1400	0,01 %
MATERIAL DE USO PACIENTE	21	65.1130	0,00 %
OUTROS	10	174.8400	0,00 %
GENEROS ALIMENTICIOS	7	21.8000	0,00 %
GENEPIOO	4	93.4000	0,00 %
MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA	4	1.5400	0,00 %
Total Geral....:	1.228.556	172.474.964	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório Movimentação de Estoque
Sintético de Saída por Ação Terapêutica

Filtro: Data Inicial: 01/03/2015 Data Final: 31/12/2015

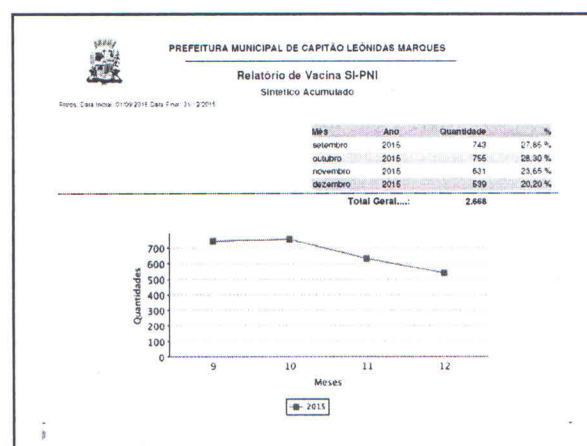
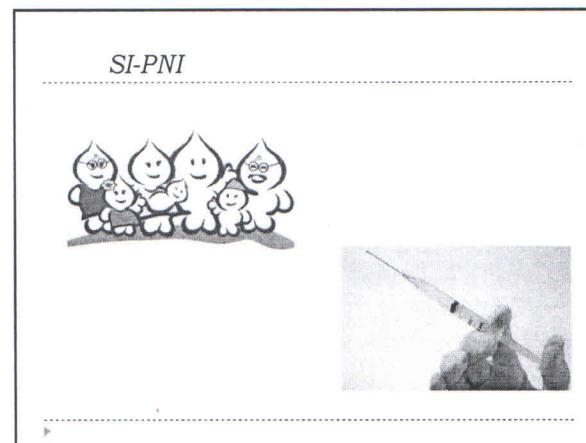
Ação Terapêutica	Quantidade	Total	%
ANTIHERPÉTICO	121.026	3.751.4209	10,11 %
ANTIHERPÉTICO	102.183	12.008.1384	8,47 %
ANTIHERPÉTICO	85.442	2.903.8427	7,08 %
ANTIHERPÉTICO	72.507	2.520.8807	6,62 %
ANTIHERPÉTICO	68.562	994.0000	5,48 %
ANTIHERPÉTICO (PEPTICO)	64.341	1.980.9522	5,39 %
ANTIHERPÉTICO	59.871	10.478.2125	4,49 %
ANTIHERPÉTICO	56.402	11.168.0897	4,61 %
ANTIHERPÉTICO	53.845	2.340.1162	4,46 %
ANTIHERPÉTICO	41.095	3.502.2684	3,48 %
ANTIHERPÉTICO	37.984	9.777.7483	3,15 %
ACAO TERAPÊUTICA INDEFINIDA	37.877	48.202.2208	3,18 %
ANTIHERPÉTICO	36.712	753.8114	3,04 %
ANTIHERPÉTICO	31.960	1.414.2740	2,82 %
OUTROS	30.140	8.989.1118	2,49 %
ANTIHERPÉTICO	29.829	3.346.6540	1,98 %
ANTIHERPÉTICO	18.391	1.113.2343	1,61 %
ANTIHERPÉTICO	17.285	86.2160	1,43 %
ANTIHERPÉTICO	16.483	1.873.8400	1,36 %
REPOSTOR HORMONAL	14.000	106.4400	1,18 %
REPOSTOR HORMONAL	12.180	1.184.0119	1,01 %
ANTIHERPÉTICO	12.024	1.860.7049	1,06 %
ANTIHERPÉTICO	12.018	731.6330	1,00 %
REPOSTOR DE CALCIO	11.098	2.222.8606	0,92 %
ANTIHERPÉTICO	10.878	3.417.2450	0,82 %
ANTIHERPÉTICO	10.842	2.415.2480	0,95 %
ANTIHERPÉTICO	10.771	1.172.1634	0,89 %
ANTIHERPÉTICO	10.247	997.3762	0,68 %
CORTICÓIDE	9.248	1.453.9877	0,77 %
ANTIHERPÉTICO	8.982	307.7180	0,34 %
VITAMINA3	8.487	1.853.8267	0,72 %
ANTIHERPÉTICO	8.490	166.1686	0,10 %
VITAMINA3	7.260	389.0000	0,60 %
ANTIHERPÉTICO	7.190	2.905.0125	0,69 %
ANTIHERPÉTICO	6.284	19.7070	0,02 %
ANTIHERPÉTICO	6.243	803.7200	0,53 %

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório Movimentação de Estoque
Entrada de Produtos Sintético por Fornecedor

Filtro: Data Inicial: 31/03/2015 Data Final: 31/12/2015

Fornecedor	Quantidade	Total	%
CONSORCIO PARANA SAUDE	100.712	79.150.0420	78,61 %
OUTROS MUNICIPIOS 10ª REGIONAL SAUDE	45.308	1.317.3334	3,57 %
INICIO DE ESTOQUE	41.692	258.5000	3,18 %
COMERCIAL DENTARIA HOSPITALAR FONTANHA LTDA	20.488	12.780.4470	2,34 %
QUIMASTER COM DE PROD HOSPITALARES LTDA	22.390	3.707.5000	1,60 %
ALTERMED MATERIAL MEDICO	20.054	3.768.9600	1,59 %
CENTERMEDI COM DE PROD HOSPITALARES	17.040	1.458.0000	1,34 %
ANKEOMED MEDICAMENTOS	15.780	3.395.1000	1,24 %
FARMACIA FARMAFRAN	14.382	34.185.7738	1,19 %
SOD FARMAS	11.844	4.960.5699	0,84 %
VITA FARMAS	11.128	17.556.1598	0,88 %
DISPROPEL	9.600	3.536.0000	0,76 %
CENTERMEDI	7.719	3.368.4900	0,61 %
AGIL DISTRIBUIDORA	5.710	2.747.4200	0,45 %
OGAVEL ORLURGICA	5.226	7.315.6640	0,42 %
HOSPITAL MEDICAL DISTRIBUIDORA	4.889	3.740.0150	0,39 %
COONTOMEDI	1.975	3.880.7500	0,16 %
OMEVA DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	1.215	1.186.3000	0,10 %
FARMACIA FARMALMA	802	14.521.9701	0,06 %
FARMACIA SAO MARCOS / FILIAL	579	2.503.4300	0,05 %
FARMACIA TALITA	581	404.5400	0,04 %
ISAMECI	362	581.2600	0,02 %
NUTRIPOPCOMERCIAL LTDA	120	1.586.7900	0,01 %
Total Geral....:	1.269.872	211.915.0879	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Sintético por Unidade

Filtro: Data Inicial: 31/03/2015 Data Final: 31/12/2015

Unidade	Quantidade	%
1033- C S DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	2.407	90,22 %
1036- POSTO DE SAUDE BOM JESUS	136	5,10 %
1038- POSTO DE SAUDE ALTO ALEGRE DO IGUAÇU	125	4,68 %
Total Geral....:	2.668	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Síntico por Profissional

Filtro: Data Inicial: 01/08/2015 Data Final: 31/12/2015

Profissional	Quantidade
ROSEANE REZ MARCHLEWSKI BRUSCHI	1262
IVETE NOELI SCHEER JURKIEWICZ	1140
MARISA OLIVEIRA DE BRITO	82
BERNARDES TEREZINHA TONDO	47
SORAYA BUENOS AIRES	54
ANNA PAULA BALZANI	39
GENIA COSTA FELIPE	19
BARBARA MARCA	5
Total Geral:	2.668

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório de Vacina SI-PNI
Síntico Quantitativo Geral

Filtro: Data Inicial: 01/08/2015 Data Final: 31/12/2015

Vacinas	Quantidade
14 Polio anterior	331
9 Hepatite B	310
26 Pneumocócica 10V	260
25 Difteria adulto	241
41 Meningocócica conjugada C	215
42 DTPa/Infant	209
28 Pneumocócica oral	158
67 HPV Quadrivalente	155
24 Tríplice viral	149
22 Poliomielite inativada	140
45 Oral de rotavírus humano	138
46 Tríplice bacteriana	99
67 Tríplice bacteriana acelular (adulto - dTpa)	64
15 BCG	62
56 Tetra Viral	54
55 Hepatite A Pediatría	54
37 Vacina em Cultivo Celular Varicela	13
21 Pneumocócica 23V	10
34 Varicela (atenuada)	10
Total Geral:	2.668

Serviço Social





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório do Social
Atendimento - Síntico por Bairro

Filtro: Data Inicial: 01/08/2015 Data Final: 31/12/2015

Bairro	Ord Benefício	%
CENTRO	30,00	47,62 %
CAMPO DA BAIXADA	12,00	17,39 %
SANTA RITA	5,00	7,54 %
PRIMAVERA	3,00	4,52 %
SANTO ANTONIO	3,00	4,52 %
ZONA RURAL	3,00	4,52 %
SANTA MONICA	3,00	4,52 %
INDEFINIDA-CAPITÃO LEONIDAS MARQUES	2,00	2,94 %
SAO GABRIEL	1,00	1,47 %
BARRIO PRIMAVERA	1,00	1,47 %
ALTO ALEGRE DO IGUAÇU	1,00	1,47 %
VILA MALUCELLI	1,00	1,47 %
CAPITÃO LEONIDAS MARQUES	1,00	1,47 %
Total Geral:	69,00	

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório do Social
Atendimento - Síntico por Profissional

Filtro: Data Inicial: 01/08/2015 Data Final: 31/12/2015

Profissional	Ord Pessoas	Ord Atendimento
ANA LUCIA DE OLIVEIRA DOS SANTOS	59	59
Total Geral:	59	59

PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEONIDAS MARQUES

Relatório do Social
Benefício - Síntico por Bairro

Filtro: Data Inicial: 01/08/2015 Data Final: 31/12/2015

Bairro	Ord Benefício	Valor	%
CENTRO	147,00	6.226,80	54,44 %
PRIMAVERA	18,00	2.015,80	17,57 %
LINHA MALVARI	8,00	1.160,00	10,14 %
ZONA RURAL	17,00	774,70	6,70 %
CAMPO DA BAIXADA	22,00	644,90	5,60 %
SANTA MONICA	6,00	590,90	5,12 %
ALTO ALEGRE DO IGUAÇU	3,00	334,20	2,90 %
ALTO ALEGRE DO IGUAÇU	16,00	242,10	2,10 %
LINHA SAO PEDRO	4,00	176,80	1,53 %
BARRIO PRIMAVERA	4,00	130,80	1,14 %
SAO LUIZ	6,00	76,90	0,67 %
INDEFINIDA-CAPITÃO LEONIDAS MARQUES	5,00	54,50	0,47 %
SANTA RITA	1,00	50,00	0,43 %
SANTA CLARA	3,00	32,70	0,28 %
CAPITÃO LEONIDAS MARQUES	3,00	32,70	0,28 %
BEVILACQUA	2,00	21,80	0,19 %
LINHA TRES PASSOS	1,00	10,90	0,09 %
Total Geral:	276,00	12.576,60	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório do Social
Benefício - Simétrico por Unidade

Filtros: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Unidade	Ord. Benefício	%
C S DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES	270,00	100,00 %
Total Geral:	270,00	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório do Social
Benefício - Simétrico por Benefício

Filtros: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Benefício	Ord. Benefício	Valor	%
AUXÍLIO DE PASSAGEM PARA CURITIBA	41,00	5.510,00	15,19 %
PENSAO	65,00	2.707,60	22,99 %
SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM P: CAMPINAS	13,00	1.965,00	4,81 %
FRALDAS DESCARTÁVEIS ADULTO	120,00	1.308,00	44,44 %
CADENÇA DE RODAS	4,00	410,00	1,48 %
SOLUÇÃO DE AR	2,00	365,00	0,74 %
FRALDA INFANTIL	14,00	164,00	5,16 %
PASSAGEM PARA CASCAVEL	7,00	120,00	2,59 %
MEIAS DE COMPRESSÃO	1,00	100,00	0,27 %
CADENÇA DE BANHO	1,00	60,00	0,22 %
HALADOR	1,00	44,20	0,27 %
PENSAO	4,00	0,00	1,48 %
SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM CURITIBA			
Total Geral:	270,00	12.576,60	



PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório do Social
Atendimento - Simétrico por Tipo de Atendimento

Filtros: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Tipo Atendimento	Ord. Benefício	%
VISITADOMILAR	51,00	73,91 %
ORIENTAÇÃO	18,00	26,09 %
Total Geral:	69,00	

Relatório do Social Simétrico - Tipo de Atendimento

P.P.D.C – Programa de Portadores de Doenças Crônicas





PREFEITURA MUNICIPAL DE CAPITÃO LEÔNIDAS MARQUES

Relatório PPDC
Simétrico por Patologia

Filtros: Data Inicial: 01/09/2015 Data Final: 31/12/2015

Patologia	Quantidade	%
I10 HIPERTENSÃO ESSENCIAL (PRIMÁRIA)	1.450	69,05 %
F189 TRANSTORNOS MENTAIS E COMPORT.: DEV. USO SOLVENTES VOLÁTEIS- TRANST.	312	14,86 %
F499 TRANSTORNO NEUROTICO NÃO ESPECIFICADO	131	6,24 %
E14 DIABETES MELLITUS NÃO ESPECIFICADO	77	3,67 %
I42 CARDIOMIOPATIAS	73	3,46 %
F204 DEPRESSÃO PÓS-ESQUIZOFRÊNICA	32	1,52 %
I99 OUTROS TRANSTORNOS DO APARELHO CIRCULATORIO E OS NÃO ESPECIFICADOS	5	0,24 %
A009 HANSENÍASE (LEPRA) NÃO ESPECIFICADA	5	0,24 %
G22 PARKINSONISMO EM DOENÇAS CLASSIFICADAS EM OUTRA PARTE	4	0,19 %
D099 CARCINOMA IN SITU, NÃO ESPECIFICADO	3	0,14 %
L90 LÚPUS ERMATOSO	2	0,10 %
G219 PARKINSONISMO SECUNDÁRIO NÃO ESPECIFICADO	2	0,10 %
G30 DOENÇA DE ALZHEIMER	1	0,05 %
Z09 EXAME GERAL E INVESTIGAÇÃO DE PESSOAS SEM QUEIXAS OU DIAGNÓSTICO	1	0,05 %
G309 DOENÇA DE ALZHEIMER NÃO ESPECIFICADA	1	0,05 %
T819 EFEITO TÓXICO DE ALCOOL, NÃO ESPECIFICADO	1	0,05 %
Total Geral..:	2.100	