

Ofício nº 379/2025/AAL

Pato Branco, *datado e assinado digitalmente.*

Ao Senhor
LINDOMAR RODRIGO BRANDÃO
Presidente
Câmara Municipal de Pato Branco
Pato Branco - PR

Prezado, segue resposta ao Requerimento nº 428/2025.

Cumprimentamos os dignos vereadores pelo trabalho realizado em favor do nosso município, assim como nos colocamos sempre à disposição para os esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

CARLINHO ANTONIO POLAZZO
Assessor de Assuntos Legislativos



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: EE82-CFCA-5FB8-F8C2

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ CARLINHO ANTONIO POLAZZO (CPF 855.XXX.XXX-30) em 05/10/2025 13:34:25 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://patobranco.1doc.com.br/verificacao/EE82-CFCA-5FB8-F8C2>

OFÍCIO Nº 5.298/2025 – SMSPB

Ao
Excelentíssimo Senhor
Lindomar Rodrigo Brandão
Presidente da Câmara Municipal de Pato Branco

Assunto: Resposta ao Requerimento nº 428/2025

Senhor Presidente,

Em atenção ao Requerimento nº 428/2025, de autoria da vereadora Anne Gomes – PSD, que solicita o envio das cópias das faturas pagas no último trimestre relativo aos procedimentos de mamografia e exames de raios-X dos prestadores contratados/conveniados, encaminhamos, em anexo, o relatório referente à produção de mamografias e exames de raios-X faturados pelo município, no período de maio a julho de 2025.

Destacamos que os documentos anexos contemplam as informações necessárias para fins de acompanhamento, fiscalização e controle social, em conformidade com os princípios da administração pública previstos no art. 37 da Constituição Federal.

Sem mais para o momento, colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos adicionais.

Atenciosamente,

MARCIA
FERNANDES DE
CARVALHO:7430469
0949

Assinado de forma digital
por MARCIA FERNANDES DE
CARVALHO:74304690949
Dados: 2025.09.22 09:07:48
-03'00'

Márcia Fernandes de Carvalho
Secretária Municipal de Saúde
Município de Pato Branco



Faturamento de Prestadores

Competência entre 05/2025 e 07/2025

Classificação do Procedimento = 20403003 ou 20403018 ou entre 20401001 e 20406017

Unidade de Saúde de Faturamento = 102 ou 165

Agrupamento = Procedimento

	Quantidade	Valor	Valor SUS	Dif. Valor
02.04.01.006-3 - 706 - RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	86	2.535,28	591,68	1.943,60
02.04.01.007-1 - 710 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	1	41,04	9,15	31,89
02.04.01.008-0 - 698 - RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	4	122,88	30,08	92,80
02.04.01.012-8 - 701 - RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	12	399,96	100,56	299,40
02.04.01.014-4 - 702 - RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	55	1.740,20	402,60	1.337,60
02.04.02.003-4 - 740 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	93	3.743,25	774,69	2.968,56
02.04.02.004-2 - 736 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	27	832,68	221,13	611,55
02.04.02.005-0 - 741 - RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	5	136,90	51,45	85,45
02.04.02.006-9 - 743 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	203	6.841,10	2.224,88	4.616,22
02.04.02.007-7 - 745 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	74	3.289,30	1.102,60	2.186,70
02.04.02.008-5 - 746 - RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	9	433,53	151,92	281,61
02.04.02.009-3 - 737 - RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	71	2.260,64	650,36	1.610,28
02.04.02.012-3 - 738 - RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	6	189,84	46,80	143,04
02.04.03.003-0 - 781 - MAMOGRAFIA	4	90,00	90,00	0,00
02.04.03.007-2 - 757 - RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	9	285,30	75,33	209,97
02.04.03.013-7 - 773 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRACAO + EXPIRACAO + LATERAL)	2	87,56	28,64	58,92
02.04.03.015-3 - 771 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	414	13.115,52	3.933,00	9.182,52
02.04.03.017-0 - 767 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	66	1.793,22	454,08	1.339,14
02.04.03.018-8 - 9721 - MAMOGRAFIA BILATERAL PARA RASTREAMENTO	688	30.960,00	30.960,00	0,00
02.04.04.001-9 - 760 - RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	21	604,17	134,82	469,35
02.04.04.002-7 - 752 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	9	272,34	66,60	205,74
02.04.04.003-5 - 753 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	4	121,04	29,60	91,44
02.04.04.005-1 - 755 - RADIOGRAFIA DE BRACO	9	277,20	69,93	207,27
02.04.04.006-0 - 756 - RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	14	429,52	103,60	325,92
02.04.04.007-8 - 761 - RADIOGRAFIA DE COTOVELO	33	929,94	194,70	735,24
02.04.04.008-6 - 765 - RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	42	1.179,36	236,04	943,32
02.04.04.009-4 - 762 - RADIOGRAFIA DE MAO	102	2.887,62	642,60	2.245,02
02.04.04.010-8 - 763 - RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	21	590,31	126,00	464,31
02.04.04.011-6 - 759 - RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	49	1.538,11	391,02	1.147,09
02.04.04.012-4 - 764 - RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	67	1.952,38	462,97	1.489,41
02.04.05.011-1 - 820 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	1	43,46	10,73	32,73
02.04.05.012-0 - 822 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	1	46,38	15,30	31,08
02.04.05.013-8 - 819 - RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	22	661,32	157,74	503,58
02.04.06.002-8 - 861 - DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES E	159	8.760,90	8.760,90	0,00
02.04.06.003-6 - 791 - ESCANOMETRIA	1	180,00	7,77	172,23
02.04.06.006-0 - 787 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	135	4.205,25	1.048,95	3.156,30
02.04.06.007-9 - 788 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	3	93,93	23,31	70,62
02.04.06.008-7 - 793 - RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	87	2.469,06	565,50	1.903,56
02.04.06.009-5 - 789 - RADIOGRAFIA DE BACIA	78	2.295,54	606,06	1.689,48
02.04.06.010-9 - 794 - RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	48	1.362,24	312,00	1.050,24
02.04.06.011-7 - 790 - RADIOGRAFIA DE COXA	17	542,13	151,98	390,15
02.04.06.012-5 - 795 - RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	188	7.087,60	1.274,64	5.812,96
02.04.06.013-3 - 796 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	48	2.236,80	343,68	1.893,12
02.04.06.014-1 - 799 - RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	10	824,00	92,90	731,10
02.04.06.015-0 - 798 - RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	137	3.957,93	928,86	3.029,07
02.04.06.016-8 - 792 - RADIOGRAFIA DE PERNA	42	1.278,48	375,48	903,00
Total	3.177	115.725,21	59.032,63	56.692,58