



LISTA DE CREDENCIADOS – PROCESSO 026/2026

Chamamento Público n. 1/2025

Procedimento Auxiliar de Credenciamento

Modalidade Licitatória: Inexigibilidade n. 22/2026

LOTE 1 IMAC – CLINICA MULTIPROFISSIONAL LTDA

Valor Máximo do Lote: 7.657.890,00 (sete milhões, seiscentos e cinquenta e sete mil, oitocentos e noventa reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO) (PSICOLOGIA)	Meses	300	883,51	265.053,00
2	90.04.01.128-0 NÍVEL 1 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (2 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE PSICOPEDAGOGIA) (PSICOLOGIA)	Meses	300	673,15	201.945,00
3	90.04.01-0.130 NÍVEL 1 - PACOTE 6 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO T.O + 1 SESSÃO PSICOPEDAGOGIA (PSICOLOGIA)	Meses	300	799,37	239.811,00
4	90.04.01.127-0 NÍVEL 1 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	300	925,58	277.674,00
5	90.04.01.125-0 NÍVEL 1 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X NA SEMANA + 1 SESSÃO DE FONO + 1 SESSÃO DE T.O) (PSICOLOGIA)	Meses	300	1.178,02	353.406,00
6	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300	462,79	138.837,00
7	90.04.01.118-0 NÍVEL 2 - PACOTE 4 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 3 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	1.851,17	555.351,00
8	90.04.01.115-0 NÍVEL 3 - PACOTE 1 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA+8 TERAPIAS COMPLEMENTARES ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	2.987,11	896.133,00
9	90.04.01.116-0 NÍVEL 3 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 6 TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Meses	300	2.566,39	769.917,00
10	90.04.01.117-0 NÍVEL 3 - PACOTE 3 - VALOR MENSAL PARA TERAPIA ABA (5 X P/ SEMANA + 4 TERAPIAS ASSOCIADAS)	Meses	300	2.145,67	643.701,00



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	(PSICOLOGIA)				
11	90.04.01.160 TERAPIA MODELO DENVER (SEM TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300	37,00	11.100,00
12	90.04.01.114-0 TERAPIA MODELO DENVER-ESDM (3 SESSÕES DIÁRIAS - 5 X P/ SEMANA+TERAPIAS ASSOCIADAS) (PSICOLOGIA)	Unidad	300	3.050,22	915.066,00
13	90.04.01.181-0 TERAPIA MODELO DENVER-SDM (3 SESSÕES DE 50", 5 X P/ SEMANA S/ TERAPIAS ASSOCIADAS)	Unidad	300	2.734,68	820.404,00
14	90.04.01.126-0 NÍVEL 1 - PACOTE 2 - VALOR MENSAL INCLUINDO TERAPIA ABA (3 X P/ SEMANA + 1 SESSÃO DE FONÓ) (PSICOLOGIA)	Meses	600	883,51	530.106,00
15	90.04.01.134-0 NÍVEL 1 - PACOTE 10 - VALOR MENSAL INCLUINDO 1 SESSÃO COM PSICOPEDAGOGA + 1 SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE (PSICOLOGIA)	Meses	300	462,79	138.837,00
16	90.04.01.007-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO POR SESSÃO	Unidad	300	18,93	5.679,00
17	03.02.06.003-0 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS DESORDENS DO DESENVOLVIMENTO NEURO MOTOR	Unidad	300	18,93	5.679,00
18	03.02.05.002-7 ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO NAS ALTERAÇÕES MOTORAS	Unidad	300	18,93	5.679,00
19	90.04.01.151-0 - TERAPIA ABA (2 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	420,72	126.216,00
20	90.04.01.152-0 - TERAPIA ABA (3 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	631,08	189.324,00
21	90.04.01.153-0 - TERAPIA ABA (4 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	841,44	252.432,00
22	90.04.01.154-0 - TERAPIA ABA (5 SESSÕES SEMANAIS) - (OUTROS SERVIÇOS)	Unidad	300	1.051,80	315.540,00

LOTE 2 INSTITUTO UNITEC DE IMAGENS

Valor Máximo do Lote: 3.136.491,00 (três milhões, cento e trinta e seis mil, quatrocentos e noventa e um reais)

Item	Descrição	Unidade	Quant.	Valor Máx. Unit. (R\$)	Valor Máx. Total. (R\$)
1	02.07.03.001-4 RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
2	02.07.01.002-1 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE ARTICULAÇÃO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
3	02.07.03.002-2 RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA/PELVE/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
4	02.07.01.003-0 RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA CERVICAL (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
5	02.07.01.004-8 RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140

Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:

compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

6	02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	Unidad	300	395,74	118.722,00
7	02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
8	02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
9	02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
10	02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
11	02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
12	02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	300	395,74	118.722,00
13	02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
14	02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
15	02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
16	02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
17	02.04.01.004-7	RADIOLOGIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (A+OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
18	02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
19	02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
20	02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
21	02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
22	02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
23	02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
24	02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
25	02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
26	02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRACO (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
27	02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
28	02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM	Unidad	300	21,04	6.312,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140

Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:

compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	(LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)				
29	02.04.04.006-0 RADIOGRAFIA DE CLAVICULA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
30	02.04.02.004-2 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO/FLEXAO) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
31	02.04.02.003-4 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
32	02.04.02.005-0 RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
33	02.04.02.006-9 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
34	02.04.02.007-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/OBLIQUAS) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
35	02.04.02.008-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL/DINAMICA (CLINICA)	Unidad	300	22,09	6.627,00
36	02.04.02.009-3 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
37	02.04.02.010-7 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
38	02.04.02.011-5 RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
39	02.04.03.005-6 RADIOGRAFIA DE CORACAO E VASOS DE BASE (PA + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
40	02.04.03.007-2 RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
41	02.04.04.007-8 RADIOGRAFIA DE COTOVELO (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
42	02.04.06.011-7 RADIOGRAFIA DE COXA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
43	02.04.01.007-1 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA/BRETTON + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
44	02.04.01.008-0 RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
45	02.04.04.011-6 RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
46	02.04.03.009-9 RADIOGRAFIA DE ESTERNO (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
47	02.04.06.012-5 RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
48	02.04.06.013-3 RADIOGRAFIA DE JOELHO OU OATELA (AP + LATERAL + AXIAL) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
49	02.04.06.014-1 RADIOLOGIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXAIS) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
50	02.04.04.009-4 RADIOGRAFIA DE MAO (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
51	02.04.04.010-8 RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140

Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:

compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

52	02.04.01.010-1 RADIOGRAFIA DE MASTOIDE/ROCHEDOS (BILATERAL) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
53	02.04.01.011-0 RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
54	02.04.01.012-8 RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
55	02.04.06.015-0 RADIOGRAFIA DE PE/DEDOS DO PE (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
56	02.04.06.016-8 RADIOGRAFIA DE PERNA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
57	02.04.04.012-4 RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
58	02.04.02.012-3 RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
59	02.04.01.014-4 RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
60	02.04.01.015-2 RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
61	02.04.03.012-9 RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
62	02.04.03.015-3 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
63	02.04.03.017-0 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA) (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
64	02.04.06.017-6 RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES (CLINICA)	Unidad	300	21,04	6.312,00
65	02.06.03.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300	189,56	56.868,00
66	90.04.01.010-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	300	230,58	69.174,00
67	02.06.03.002-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO INFERIOR (CLINICA)	Unidad	300	118,63	35.589,00
68	02.06.01.001-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	300	118,63	35.589,00
69	02.06.01.002-8 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	300	138,24	41.472,00
70	02.06.01.003-6 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (CLINICA)	Unidad	300	118,63	35.589,00
71	02.06.02.001-5 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULAÇÕES DE MEMBRO SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300	118,63	35.589,00
72	02.06.01.004-4 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE/SEIOS DA FACE/ART TEMPORO - MANDIBULAR (CLINICA)	Unidad	300	118,62	35.586,00
73	02.06.03.003-7 TOMOGRAFIA	Unidad	300	189,56	56.868,00

Rua Mamborê, 1542 – Fone (44) 3017-3681 – CEP 87.302-140

Campo Mourão – Paraná. CNPJ: 95.640.322/0001-01 www.ciscomcam.com.br / e-mail:

compras@ciscomcam.com.br



CIS-COMCAM

CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS MUNICÍPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M

	COMPUTADORIZADA DE PELVE/BACIA/ABDOMEN INFERIOR (CLINICA)				
74	02.06.02.002-3 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MAO..) (CLINICA)	Unidad	300	118,62	35.586,00
75	02.06.01.006-0 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURSICA (CLINICA)	Unidad	300	133,23	39.969,00
76	02.06.02.003-1 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (CLINICA)	Unidad	300	186,52	55.956,00
77	02.06.01.005-2 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOÇO (CLINICA)	Unidad	300	118,62	35.586,00
78	02.06.01.007-9 TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (CLINICA)	Unidad	300	133,23	39.969,00
79	02.05.02.003-8 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
80	02.05.02.004-6 ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (CLINICA)	Unidad	300	84,14	25.242,00
81	02.05.02.005-4 ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
82	02.05.02.006-2 ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULAÇÃO (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
83	90.04.01.048-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
84	90.04.01.109-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PARTES MOLES (ORGÃOS E ESTRUTURAS)	Unidad	300	63,11	18.933,00
85	02.05.02.010-0 ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
86	02.05.02.012-7 ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
87	02.05.02.009-7 ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
88	90.04.01.069-0 ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICO	Unidad	300	136,73	41.019,00
89	02.05.02.014 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA (CLINICA)	Unidad	300	70,00	21.000,00
90	90.04.01.161-0 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTÉTRICA COM TRANSLUSCÊNCIA NUCAL	Unidad	300	136,73	41.019,00
91	02.05.02.016-0 ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA) (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
92	02.05.02.018-6 ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL (CLINICA)	Unidad	300	63,11	18.933,00
93	90.04.01.224 DENSITOMETRIA OSSEA	Unidad	300	80,00	24.000,00
94	02.04.06.002-8 DENSITOMETRIA OSSEA DUO-ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) (CLINICA)	Unidad	300	84,14	25.242,00
95	02.05.02.015-1 ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA C/ DOPPLER COLORIDO E PULSADO (CLINICA)	Unidad	300	94,66	28.398,00
96	90.04.01.098-0 ANGIORESSONANCIA (CLINICA)	Unidad	300	631,08	189.324,00
97	02.07.01.001-3 ANGIORESSONANCIA CEREBRAL (CLINICA)	Unidad	300	631,08	189.324,00



CIS-COMCAM

**CONSÓRCIO INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DA COMUNIDADE DOS
MUNICIPIOS DA REGIÃO DE CAMPO MOURÃO - C O M C A M**
