

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2021 à 15/04/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	231,87	78,75	153,12	231,87	78,75
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	29	55,00	10,00	45,00	1.595,00	290,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	3	50,00	10,00	40,00	150,00	30,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	3	50,00	10,00	40,00	150,00	30,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	4	55,00	10,00	45,00	220,00	40,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	10	55,00	10,00	45,00	550,00	100,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	15	50,00	10,00	40,00	750,00	150,00
Consulta Gastroenterologia	CATAS ALTAS	3	50,00	10,00	40,00	150,00	30,00
Consulta Hematologia	CATAS ALTAS	3	50,00	10,00	40,00	150,00	30,00
Consulta Neurologia	CATAS ALTAS	7	50,00	10,00	40,00	350,00	70,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	9	27,39	10,00	17,39	246,51	90,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	79	55,00	10,00	45,00	4.345,00	790,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	9	50,00	10,00	40,00	450,00	90,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	96	25,00	15,24	9,76	2.400,00	1.463,04
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	64	20,00	15,65	4,35	1.280,00	1.001,60
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	88	5,00	1,85	3,15	440,00	162,80
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	4	5,00	0,00	5,00	20,00	0,00
Exame Aldosterona #	CATAS ALTAS	1	20,00	11,89	8,11	20,00	11,89
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	12	5,40	2,25	3,15	64,80	27,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	41	32,00	24,00	8,00	1.312,00	1.017,56
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	3	15,00	18,55	0,00	45,00	55,65
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	14,00	17,16	0,00	84,00	102,96
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	3	15,00	0,00	15,00	45,00	0,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Baar (2 Amostras) #	CATAS ALTAS	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	5	6,50	2,80	3,70	32,50	14,00
Exame Bacterioscopia Sec. Vaginal #	CATAS ALTAS	1	7,00	0,00	7,00	7,00	0,00
Exame Beta 2 Microgubulinas #	CATAS ALTAS	1	25,00	13,55	11,45	25,00	13,55
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	7	7,00	2,01	4,99	49,00	14,07
Exame Biópsia Aspirativa	CATAS ALTAS	8	25,32	0,00	25,32	202,56	0,00
Exame C P K #	CATAS ALTAS	24	9,50	3,68	5,82	228,00	88,32
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	80	5,00	1,85	3,15	400,00	148,00
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	5	7,50	3,51	3,99	37,50	17,55

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2021 à 15/04/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	6	104,50	40,00	64,50	627,00	240,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,61	3,39	15,00	11,61
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	25	5,00	1,85	3,15	125,00	46,25
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	143	6,00	3,51	2,49	858,00	501,93
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	143	3,00	3,51	0,00	429,00	501,93
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	144	5,00	1,85	3,15	720,00	266,40
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	130	2,70	0,00	2,70	351,00	0,00
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	12,50	2,73	9,77	25,00	5,46
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	141	4,80	1,85	2,95	676,80	260,85
Exame Cultura Anaeróbios #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	4	104,00	10,11	93,89	416,00	40,44
Exame D H E A #	CATAS ALTAS	2	14,00	11,25	2,75	28,00	22,50
Exame Dehidrotestosterona #	CATAS ALTAS	2	14,00	11,71	2,29	28,00	23,42
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	1	120,00	55,10	64,90	120,00	55,10
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	4	7,00	3,68	3,32	28,00	14,72
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	18,00	5,41	12,59	18,00	5,41
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelinha	CATAS ALTAS	6	19,00	13,51	5,49	114,00	81,06
Exame Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	8	12,00	10,15	1,85	96,00	81,20
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	7,50	0,00	7,50	15,00	0,00
Exame F T A Abs Igm #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	5	11,80	17,16	0,00	59,00	85,80
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	80	14,50	15,59	0,00	1.160,00	1.247,20
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	10	4,50	3,51	0,99	45,00	35,10
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	20	5,00	2,01	2,99	100,00	40,20
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	257,50	75,15	182,35	515,00	150,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2021 à 15/04/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	2	9,00	0,00	9,00	18,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	12	12,00	7,89	4,11	144,00	94,68
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Fungos - Cultura#	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	43	5,00	3,51	1,49	215,00	150,93
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	148	5,00	1,85	3,15	740,00	273,80
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	3	5,00	1,85	3,15	15,00	5,55
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	3	31,00	6,74	24,26	93,00	20,22
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	73	12,00	7,86	4,14	876,00	573,78
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	153	8,50	4,11	4,39	1.300,50	628,83
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Herpes Simples Igg #	CATAS ALTAS	1	18,00	17,16	0,84	18,00	17,16
Exame Herpes Simples Igm #	CATAS ALTAS	1	18,00	17,16	0,84	18,00	17,16
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	12	18,00	10,00	8,00	216,00	120,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	4	100,00	30,00	70,00	400,00	120,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	9,25	2,75	36,00	27,75
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	3	14,00	17,16	0,00	42,00	51,48
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	3	10,00	0,00	10,00	30,00	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	3	12,00	17,16	0,00	36,00	51,48
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	18	13,00	10,17	2,83	234,00	183,06
Exame Lh #	CATAS ALTAS	11	12,00	8,97	3,03	132,00	98,67
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	11	6,00	2,25	3,75	66,00	24,75
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,25	5,75	16,00	4,50
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	3	112,00	10,07	101,93	336,00	30,21
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	9	24,24	24,24	0,00	218,16	218,16
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	27	12,00	8,12	3,88	324,00	219,24
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,01	5,99	16,00	4,02
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	6	61,33	14,81	46,52	367,98	88,86
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	5	19,00	43,13	0,00	95,00	215,65
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	2	17,00	0,00	17,00	34,00	0,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	77	5,00	1,85	3,15	385,00	142,45
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	8	12,00	10,22	1,78	96,00	81,76
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	4	12,00	10,15	1,85	48,00	40,60
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	1	7,00	2,83	4,17	7,00	2,83
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	4	7,00	1,85	5,15	28,00	7,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2021 à 15/04/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	18	15,00	16,42	0,00	270,00	295,56
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	9	15,00	16,42	0,00	135,00	147,78
Exame Renina #	CATAS ALTAS	1	40,00	13,19	26,81	40,00	13,19
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	5	6,00	2,73	3,27	30,00	13,65
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	4	74,50	24,68	49,82	298,00	98,72
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Rx Clister Opaco (duplo Contraste)	CATAS ALTAS	2	180,54	47,76	132,78	361,08	95,52
Exame Rx Histerossalpingografia	CATAS ALTAS	2	186,44	45,34	141,10	372,88	90,68
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	28,00	0,00	28,00	56,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	39	5,00	1,85	3,15	195,00	72,15
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	18	12,00	8,71	3,29	216,00	156,78
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	41	12,00	11,60	0,40	492,00	475,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,76	3,24	72,00	52,56
Exame T S H #	CATAS ALTAS	127	12,00	8,96	3,04	1.524,00	1.137,92
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	4	420,00	138,63	281,37	1.680,00	554,52
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	9	320,00	138,63	181,37	2.880,00	1.247,67
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	9	130,00	97,44	32,56	1.170,00	876,96
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	CATAS ALTAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	34	204,61	136,41	68,20	6.956,74	4.637,94
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	3	90,00	30,00	60,00	270,00	90,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	11	20,00	13,11	6,89	220,00	144,21
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	11	12,00	10,43	1,57	132,00	114,73
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	9	420,00	48,00	372,00	3.780,00	432,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	9	3,37	3,37	0,00	30,33	30,33
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	5	12,00	16,97	0,00	60,00	84,85
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	5	12,00	18,55	0,00	60,00	92,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2021 à 15/04/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Toxoplasmose Teste De Avidéz #	CATAS ALTAS	1	30,00	0,00	30,00	30,00	0,00
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	50	5,00	2,01	2,99	250,00	100,50
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	50	5,00	2,01	2,99	250,00	100,50
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	2	12,00	4,12	7,88	24,00	8,24
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	143	5,00	3,51	1,49	715,00	501,93
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	116	5,00	1,85	3,15	580,00	214,60
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,70	0,80	4,50	3,70
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	33	15,00	5,62	9,38	495,00	185,46
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	4	102,00	37,95	64,05	408,00	151,80
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	7	60,50	24,20	36,30	423,50	169,40
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	1	80,00	24,20	55,80	80,00	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	3	115,50	24,20	91,30	346,50	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	11	55,00	24,20	30,80	605,00	266,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	1	105,60	39,60	66,00	105,60	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	5	60,50	24,20	36,30	302,50	121,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us.rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	7	66,50	24,20	42,30	465,50	169,40
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal	CATAS ALTAS	3	110,00	24,20	85,80	330,00	72,60
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	89	12,00	15,24	0,00	1.068,00	1.356,36
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	2	13,00	15,65	0,00	26,00	31,30
Sessão Fisioterapia Ginecológica	CATAS ALTAS	10	25,00	0,00	25,00	250,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	13	19,00	4,67	14,33	247,00	60,71
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	78	10,00	0,00	10,00	780,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	46	25,00	10,90	14,10	1.150,00	501,40
Transporte 2021 Ambulância Remoção Interna Em Jm, itabira , Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, C/ Ou Sem Espera , C/ou S/ Retorno	CATAS ALTAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2021 à 15/04/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 2021 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microregião Jm E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, C/s Espera, C/s Retorno	CATAS ALTAS	2	450,00	0,00	450,00	900,00	0,00
Transporte 2021 Ambulância Da Microregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, Vale Do Aço E Ponte Nova, C/s Espera, c/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	2	850,00	0,00	850,00	1.700,00	0,00
Transporte 2021 Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, vale Do Aço E Ponte Nova, com Ou Sem Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	2.508,00	0,00	2.508,00	2.508,00	0,00
TOTAL GERAL		3.275				71.188,82	30.885,69