

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

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	2	231,87	78,75	153,12	463,74	157,50
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Biometria, Tonometria , Mapeamento De Retina , Procedimento Cirúrgico	CATAS ALTAS	4	771,60	0,00	771,60	3.086,40	0,00
Cirurgia Trabectomia (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	1.200,00	0,00	1.200,00	2.400,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	64	57,00	10,00	47,00	3.648,00	640,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	7	52,00	10,00	42,00	364,00	70,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	1	65,50	10,00	55,50	65,50	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	16	52,00	10,00	42,00	832,00	160,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Gastroenterologia	CATAS ALTAS	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Hematologia	CATAS ALTAS	5	52,00	10,00	42,00	260,00	50,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Neurologia	CATAS ALTAS	36	52,00	10,00	42,00	1.872,00	360,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	3	29,39	10,00	19,39	88,17	30,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	82	29,39	10,00	19,39	2.409,98	820,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	62	57,00	10,00	47,00	3.534,00	620,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	20	52,00	10,00	42,00	1.040,00	200,00
Consulta Urologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	22	57,00	10,00	47,00	1.254,00	220,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	66	25,00	15,24	9,76	1.650,00	1.005,84
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	36	20,00	15,65	4,35	720,00	563,40
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	64	5,00	1,85	3,15	320,00	118,40
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	2	5,00	0,00	5,00	10,00	0,00
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	4	5,40	2,25	3,15	21,60	9,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	30	32,00	40,78	0,00	960,00	1.223,40
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	2	194,12	64,00	130,12	388,24	128,00
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	13	14,00	17,16	0,00	182,00	223,08
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	3	15,00	0,00	15,00	45,00	0,00
Exame Baar (2 Amostras) #	CATAS ALTAS	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Baar (3 Amostras) #	CATAS ALTAS	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	5	6,50	2,80	3,70	32,50	14,00
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	1	228,00	92,38	135,62	228,00	92,38
Exame C A 19.9 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	15,00	13,35	1,65	45,00	40,05
Exame C P K #	CATAS ALTAS	25	9,50	3,68	5,82	237,50	92,00
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	63	5,00	1,85	3,15	315,00	116,55
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	2	7,50	3,51	3,99	15,00	7,02
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Citrato Urinário #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,01	7,99	10,00	2,01
Exame Clearence De Creatinina #	CATAS ALTAS	1	11,00	3,51	7,49	11,00	3,51
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	18	5,00	1,85	3,15	90,00	33,30
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	144	6,00	3,51	2,49	864,00	505,44
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	144	3,00	3,51	0,00	432,00	505,44
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	145	5,00	1,85	3,15	725,00	268,25
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	97	2,70	0,00	2,70	261,90	0,00
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	12,50	2,73	9,77	25,00	5,46
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	1	13,60	17,16	0,00	13,60	17,16
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	1	13,60	17,16	0,00	13,60	17,16
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	140	4,80	1,85	2,95	672,00	259,00
Exame Curva Glicêmica #	CATAS ALTAS	3	25,00	3,63	21,37	75,00	10,89
Exame Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	4	120,00	55,10	64,90	480,00	220,40
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	2	7,00	3,68	3,32	14,00	7,36
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	8	155,00	39,60	115,40	1.240,00	316,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	7	155,00	39,94	115,06	1.085,00	279,58
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	CATAS ALTAS	4	50,00	11,34	38,66	200,00	45,36
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	18,00	5,41	12,59	18,00	5,41
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Epstein Baar Igg#	CATAS ALTAS	1	20,00	17,16	2,84	20,00	17,16
Exame Epstein Baar Igm #	CATAS ALTAS	1	20,00	17,16	2,84	20,00	17,16

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Espermograma #	CATAS ALTAS	1	20,00	9,70	10,30	20,00	9,70
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
Exame Estrógeno (E 2) #	CATAS ALTAS	1	12,00	0,00	12,00	12,00	0,00
Exame Estudo Urodinâmico	CATAS ALTAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	1	7,50	0,00	7,50	7,50	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	1	11,80	17,16	0,00	11,80	17,16
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	5,50	2,83	2,67	5,50	2,83
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	49	14,50	15,59	0,00	710,50	763,91
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	6	4,50	3,51	0,99	27,00	21,06
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	7	5,00	2,01	2,99	35,00	14,07
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	10	12,00	7,89	4,11	120,00	78,90
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	30	5,00	3,51	1,49	150,00	105,30
Exame Glicose Dextrosol 75g #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	171	5,00	1,85	3,15	855,00	316,35
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	96	12,00	7,86	4,14	1.152,00	754,56
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	148	8,50	4,11	4,39	1.258,00	608,28
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	6	5,00	2,73	2,27	30,00	16,38
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	1	18,00	10,00	8,00	18,00	10,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	15	13,00	10,17	2,83	195,00	152,55
Exame Lh #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,97	3,03	84,00	62,79
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	4	6,00	2,25	3,75	24,00	9,00
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	4	5,00	2,01	2,99	20,00	8,04
Exame Mamografia Bilateral/ Cismepi	CATAS ALTAS	10	15,00	45,00	0,00	150,00	450,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	3	24,24	24,24	0,00	72,72	72,72
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	82	24,24	24,24	0,00	1.987,68	1.987,68
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	21	12,00	8,12	3,88	252,00	170,52
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,01	5,99	8,00	2,01
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	4	19,00	43,13	0,00	76,00	172,52
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	49	5,00	1,85	3,15	245,00	90,65
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	8	12,00	10,15	1,85	96,00	81,20
Exame Proteínas Totais #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,40	5,60	7,00	1,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	2	7,00	1,85	5,15	14,00	3,70
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	2	7,00	2,04	4,96	14,00	4,08
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	5	15,00	16,42	0,00	75,00	82,10
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	14	15,00	16,42	0,00	210,00	229,88
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	4	13,00	0,00	13,00	52,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	CATAS ALTAS	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	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 Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Punho (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	5	13,40	17,16	0,00	67,00	85,80
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	5	13,40	17,16	0,00	67,00	85,80
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	28,00	0,00	28,00	56,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	23	5,00	1,85	3,15	115,00	42,55
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	25	12,00	8,71	3,29	300,00	217,75
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	51	12,00	11,60	0,40	612,00	591,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	12	12,00	8,76	3,24	144,00	105,12
Exame T S H #	CATAS ALTAS	112	12,00	8,96	3,04	1.344,00	1.003,52
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	320,00	138,63	181,37	3.200,00	1.386,30
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
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. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	207,94	138,63	69,31	415,88	277,26
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	10	204,61	136,41	68,20	2.046,10	1.364,10
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	1	6,00	0,00	6,00	6,00	0,00
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	2	90,00	30,00	60,00	180,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	5	20,00	13,11	6,89	100,00	65,55
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	10,43	1,57	60,00	52,15
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	1	420,00	48,00	372,00	420,00	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	3	3,37	3,37	0,00	10,11	10,11

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	82	3,37	3,37	0,00	276,34	276,34
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	11	12,00	16,97	0,00	132,00	186,67
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	11	12,00	18,55	0,00	132,00	204,05
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	35	5,00	2,01	2,99	175,00	70,35
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	35	5,00	2,01	2,99	175,00	70,35
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	1	12,00	4,12	7,88	12,00	4,12
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	144	5,00	3,51	1,49	720,00	505,44
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	83	5,00	1,85	3,15	415,00	153,55
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	27	15,00	5,62	9,38	405,00	151,74
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	11	102,00	37,95	64,05	1.122,00	417,45
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	166,32	24,20	142,12	166,32	24,20
Exame US. Coxa Unilateral	CATAS ALTAS	1	80,00	24,20	55,80	80,00	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	12	60,50	24,20	36,30	726,00	290,40
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Us. Glândulas Salivares (Todas)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	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	2	115,50	24,20	91,30	231,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	6	55,00	24,20	30,80	330,00	145,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	2	60,50	24,20	36,30	121,00	48,40
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us.rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	1	52,00	24,20	27,80	52,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal	CATAS ALTAS	2	110,00	24,20	85,80	220,00	48,40
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	61	12,00	15,24	0,00	732,00	929,64
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	3	13,00	15,65	0,00	39,00	46,95
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	1	2.128,00	0,00	2.128,00	2.128,00	0,00
Laudo Emissão De Laudo Para Exame De Mamografia	CATAS ALTAS	10	30,00	0,00	30,00	300,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ginecológica	CATAS ALTAS	7	25,00	0,00	25,00	175,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	27	19,00	4,67	14,33	513,00	126,09

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	101	10,00	0,00	10,00	1.010,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	55	25,00	10,90	14,10	1.375,00	599,50
Transporte 2021 Uti Móvel Neonatal - Remoção Das Cidades Da Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana,vale Do Aço E Ponte Nova C/s Espera, C/s Retorno Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	2	3.300,00	0,00	3.300,00	6.600,00	0,00
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	4	450,00	0,00	450,00	1.800,00	0,00
Transporte 2021 Ambulância Remoção Interna Em Bh Municípios Da Região Metropolitana , Vale Do Aço E Ponte Nova Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção.c/ou S/ Espera , C/ou S/ Retorno	CATAS ALTAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Transporte 2021 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Cateterismo E Cintilografia C/s Espera, C/s Retorno.	CATAS ALTAS	1	2.640,00	0,00	2.640,00	2.640,00	0,00
Transporte 2021Ambulância 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	5	850,00	0,00	850,00	4.250,00	0,00
Transporte 2021Uti 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
Transporte 2021Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Com Ou S/espera E/ou Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	1.650,00	0,00	1.650,00	1.650,00	0,00
TOTAL GERAL		3.243				92.616,47	30.428,23