

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	84	55,00	10,00	45,00	4.620,00	840,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	8	50,00	10,00	40,00	400,00	80,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	1	50,00	10,00	40,00	50,00	10,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	8	55,00	10,00	45,00	440,00	80,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	17	55,00	10,00	45,00	935,00	170,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	18	50,00	10,00	40,00	900,00	180,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	3	50,00	10,00	40,00	150,00	30,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	41	27,39	10,00	17,39	1.122,99	410,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	19	50,00	10,00	40,00	950,00	190,00
Exame 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	CATAS ALTAS	1	16,00	10,20	5,80	16,00	10,20
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	91	25,00	15,24	9,76	2.275,00	1.386,84
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	46	20,00	15,65	4,35	920,00	719,90
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	47	5,00	1,85	3,15	235,00	86,95
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	7	5,00	0,00	5,00	35,00	0,00
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	8	5,40	2,25	3,15	43,20	18,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	40	32,00	24,00	8,00	1.280,00	960,00
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	5	14,00	18,55	0,00	70,00	92,75
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	13	15,00	18,55	0,00	195,00	241,15
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	14,00	17,16	0,00	84,00	102,96
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	2	22,00	0,00	22,00	44,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
Exame Anticorpos Anti-ss-b La #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	2	15,00	0,00	15,00	30,00	0,00
Exame Antiestreptolisina	CATAS ALTAS	3	7,00	2,83	4,17	21,00	8,49
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	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	17	6,50	2,80	3,70	110,50	47,60
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	10	10,00	7,85	2,15	100,00	78,50
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	19	7,00	2,01	4,99	133,00	38,19
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	1	228,00	92,38	135,62	228,00	92,38
Exame C P K #	CATAS ALTAS	20	9,50	3,68	5,82	190,00	73,60
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	52	5,00	1,85	3,15	260,00	96,20
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	4	7,50	3,51	3,99	30,00	14,04
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	5	13,00	2,01	10,99	65,00	10,05
Exame Carbamazepina #	CATAS ALTAS	2	15,00	17,53	0,00	30,00	35,06
Exame Cardiolipina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Cardiolipina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
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 Clearance De Creatinina #	CATAS ALTAS	2	11,00	3,51	7,49	22,00	7,02
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	33	5,00	1,85	3,15	165,00	61,05
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	163	6,00	3,51	2,49	978,00	572,13
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	161	3,00	3,51	0,00	483,00	565,11
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	162	5,00	1,85	3,15	810,00	299,70
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	138	2,70	0,00	2,70	372,60	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	200	4,80	1,85	2,95	960,00	370,00
Exame Curva Glicêmica #	CATAS ALTAS	8	25,00	3,63	21,37	200,00	29,04
Exame Desidrogenase Lática - Ldh #	CATAS ALTAS	4	7,00	3,68	3,32	28,00	14,72
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	20	155,00	39,94	115,06	3.100,00	798,80
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	2	18,00	5,41	12,59	36,00	10,82
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	4	10,00	4,42	5,58	40,00	17,68
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	8	19,00	13,51	5,49	152,00	108,08
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	7,50	0,00	7,50	15,00	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	6	11,80	17,16	0,00	70,80	102,96
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	5	5,50	2,83	2,67	27,50	14,15
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	4	5,90	1,37	4,53	23,60	5,48
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	70	14,50	15,59	0,00	1.015,00	1.091,30
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	16	4,50	3,51	0,99	72,00	56,16

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	20	5,00	2,01	2,99	100,00	40,20
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	9	5,00	1,85	3,15	45,00	16,65
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	8	12,00	7,89	4,11	96,00	63,12
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	56	5,00	3,51	1,49	280,00	196,56
Exame Glicose Dextrosol 75g #	CATAS ALTAS	3	14,00	0,00	14,00	42,00	0,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	182	5,00	1,85	3,15	910,00	336,70
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	5	5,00	1,85	3,15	25,00	9,25
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	4	6,00	1,37	4,63	24,00	5,48
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hav Igm #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	8	14,00	18,55	0,00	112,00	148,40
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	120	12,00	7,86	4,14	1.440,00	943,20
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	244	8,50	4,11	4,39	2.074,00	1.002,84
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	7	5,00	2,73	2,27	35,00	19,11
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	27	18,00	10,00	8,00	486,00	270,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	4	100,00	30,00	70,00	400,00	120,00
Exame Ige Específico #	CATAS ALTAS	10	14,00	0,00	14,00	140,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	9,25	2,75	60,00	46,25
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	5	14,00	17,16	0,00	70,00	85,80
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	4	10,00	0,00	10,00	40,00	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	4	12,00	17,16	0,00	48,00	68,64
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	7	7,00	0,00	7,00	49,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	12	13,00	10,17	2,83	156,00	122,04
Exame Lh #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,97	3,03	84,00	62,79
Exame Lipase #	CATAS ALTAS	8	6,00	2,25	3,75	48,00	18,00
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	7	5,00	2,01	2,99	35,00	14,07
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	4	112,00	10,07	101,93	448,00	40,28
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	41	24,24	24,24	0,00	993,84	993,84
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	19	12,00	8,12	3,88	228,00	154,28
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	3	8,00	2,01	5,99	24,00	6,03
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	34	5,00	1,65	3,35	170,00	56,10
Exame Parasitológico No Mif #	CATAS ALTAS	3	5,00	1,65	3,35	15,00	4,95
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	6	19,00	43,13	0,00	114,00	258,78
Exame Peptideo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	30	8,00	1,65	6,35	240,00	49,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	89	5,00	1,85	3,15	445,00	164,65
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	5	12,00	10,15	1,85	60,00	50,75
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	18	7,00	2,83	4,17	126,00	50,94
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	8	7,00	1,85	5,15	56,00	14,80
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	3	7,00	2,04	4,96	21,00	6,12
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	28	15,00	16,42	0,00	420,00	459,76
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	1	15,00	16,42	0,00	15,00	16,42
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	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 Reticulócitos #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,73	3,27	12,00	5,46
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	7	13,40	17,16	0,00	93,80	120,12
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	7	13,40	17,16	0,00	93,80	120,12
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	55	5,00	1,85	3,15	275,00	101,75
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	15	12,00	8,71	3,29	180,00	130,65
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	51	12,00	11,60	0,40	612,00	591,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,76	3,24	12,00	8,76
Exame T S H #	CATAS ALTAS	120	12,00	8,96	3,04	1.440,00	1.075,20
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	6	320,00	138,63	181,37	1.920,00	831,78
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	CATAS ALTAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
Exame Tc. Sela Túrcica C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	11	204,61	136,41	68,20	2.250,71	1.500,51
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	30	6,00	2,73	3,27	180,00	81,90
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	12	6,00	0,00	6,00	72,00	0,00
Exame Teste De Detecção Do Coronavírus Por RP-PCR (A Coleta No Paciente Será Realizada Pelo Serviço De Saúde Do Município E Entregue No Estabelecimento Do Contratado)	CATAS ALTAS	21	220,00	0,00	220,00	4.620,00	0,00
Exame Teste De Ergométrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	2	90,00	30,00	60,00	180,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	8	20,00	13,11	6,89	160,00	104,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	8	12,00	10,43	1,57	96,00	83,44
Exame Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	41	3,37	3,37	0,00	138,17	138,17
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	13	12,00	16,97	0,00	156,00	220,61
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	13	12,00	18,55	0,00	156,00	241,15
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	69	5,00	2,01	2,99	345,00	138,69
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	69	5,00	2,01	2,99	345,00	138,69
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	2	12,00	4,12	7,88	24,00	8,24
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	1	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	162	5,00	3,51	1,49	810,00	568,62
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	129	5,00	1,85	3,15	645,00	238,65
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	90	4,50	3,70	0,80	405,00	333,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	58	15,00	5,62	9,38	870,00	325,96
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	18	102,00	37,95	64,05	1.836,00	683,10
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	166,32	24,20	142,12	166,32	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	3	60,50	24,20	36,30	181,50	72,60
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	4	115,50	24,20	91,30	462,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	6	60,50	24,20	36,30	363,00	145,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	2	147,84	24,20	123,64	295,68	48,40
Exame Us.rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	9	66,50	24,20	42,30	598,50	217,80
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	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	9	5,00	2,83	2,17	45,00	25,47
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	70	12,00	15,24	0,00	840,00	1.066,80
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	4	13,00	15,65	0,00	52,00	62,60
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas (Catas Altas)	CATAS ALTAS	3	1.000,00	0,00	1.000,00	3.000,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	2	19,00	4,67	14,33	38,00	9,34
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	39	10,00	0,00	10,00	390,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	32	25,00	10,90	14,10	800,00	348,80
Transporte 2021 Uti Móvel Pediátrica - 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	1	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

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 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	3	1.650,00	0,00	1.650,00	4.950,00	0,00
TOTAL GERAL		3.943				79.682,53	30.128,39