

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	40	57,00	10,00	47,00	2.280,00	400,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	1	65,50	10,00	55,50	65,50	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	17	52,00	10,00	42,00	884,00	170,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Neurologia	CATAS ALTAS	41	52,00	10,00	42,00	2.132,00	410,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	3	29,39	10,00	19,39	88,17	30,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	48	29,39	10,00	19,39	1.410,72	480,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	67	57,00	10,00	47,00	3.819,00	670,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	16	52,00	10,00	42,00	832,00	160,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Urologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	23	57,00	10,00	47,00	1.311,00	230,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	88	25,00	15,24	9,76	2.200,00	1.341,12
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	63	20,00	15,65	4,35	1.260,00	985,95
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	77	5,00	1,85	3,15	385,00	142,45
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	6	5,40	2,25	3,15	32,40	13,50
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	27	32,00	40,78	0,00	864,00	1.101,06
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	3	14,00	18,55	0,00	42,00	55,65
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	8	14,00	17,16	0,00	112,00	137,28
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	3	15,00	0,00	15,00	45,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	4	21,00	21,00	0,00	84,00	84,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	4	26,25	26,25	0,00	105,00	105,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	6,50	2,80	3,70	26,00	11,20
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	2	10,00	7,85	2,15	20,00	15,70
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	8	7,00	2,01	4,99	56,00	16,08
Exame Biópsia Aspirativa	CATAS ALTAS	6	25,32	0,00	25,32	151,92	0,00
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	2	228,00	92,38	135,62	456,00	184,76
Exame C A 19.9 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame C P K #	CATAS ALTAS	32	9,50	3,68	5,82	304,00	117,76

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	82	5,00	1,85	3,15	410,00	151,70
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	4	7,50	3,51	3,99	30,00	14,04
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	2	104,50	40,00	64,50	209,00	80,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
Exame Clearence De Creatinina #	CATAS ALTAS	3	11,00	3,51	7,49	33,00	10,53
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	16	5,00	1,85	3,15	80,00	29,60
Exame Colangioressonância/ 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	165	6,00	3,51	2,49	990,00	579,15
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	164	3,00	3,51	0,00	492,00	575,64
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	164	5,00	1,85	3,15	820,00	303,40
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	109	2,70	0,00	2,70	294,30	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	14,80	9,86	4,94	14,80	9,86
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	191	4,80	1,85	2,95	916,80	353,35
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	104,00	10,11	93,89	104,00	10,11
Exame Curva Glicêmica #	CATAS ALTAS	2	25,00	3,63	21,37	50,00	7,26
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	6	120,00	55,10	64,90	720,00	330,60
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 De Aorta E Artérias Renais	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	4	175,00	39,60	135,40	700,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	3	155,00	39,94	115,06	465,00	119,82
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	CATAS ALTAS	6	50,00	11,34	38,66	300,00	68,04
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	2	18,00	5,41	12,59	36,00	10,82
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	2	10,00	4,42	5,58	20,00	8,84
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	8	19,00	13,51	5,49	152,00	108,08
Exame Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	CATAS ALTAS	1	46,88	46,88	0,00	46,88	46,88
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	2	11,80	17,16	0,00	23,60	34,32
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	1	5,90	1,37	4,53	5,90	1,37
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	74	14,50	15,59	0,00	1.073,00	1.153,66
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	7	4,50	3,51	0,99	31,50	24,57
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	15	5,00	2,01	2,99	75,00	30,15
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	5	5,00	1,85	3,15	25,00	9,25
Exame Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	3	12,00	7,89	4,11	36,00	23,67
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	47	5,00	3,51	1,49	235,00	164,97
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	197	5,00	1,85	3,15	985,00	364,45
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	3	5,00	1,85	3,15	15,00	5,55
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	1	6,00	1,37	4,63	6,00	1,37
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	2	14,00	18,55	0,00	28,00	37,10
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	85	12,00	7,86	4,14	1.020,00	668,10
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	32	8,50	4,11	4,39	272,00	131,52
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	4	5,00	2,73	2,27	20,00	10,92
Exame Hgh Hormônio De Crscimento#	CATAS ALTAS	1	16,00	10,21	5,79	16,00	10,21
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	1	18,00	10,00	8,00	18,00	10,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	5	100,00	30,00	70,00	500,00	150,00
Exame Ifi Chagas Igg#	CATAS ALTAS	1	10,00	10,00	0,00	10,00	10,00
Exame Ifi Chagas Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	10,00	5,00	15,00	10,00
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	4	23,00	23,00	0,00	92,00	92,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	15	13,00	10,17	2,83	195,00	152,55
Exame Lh #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,97	3,03	24,00	17,94
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,25	3,75	12,00	4,50
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,25	5,75	16,00	4,50
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	6	5,00	2,01	2,99	30,00	12,06
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	48	24,24	24,24	0,00	1.163,52	1.163,52
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	20	12,00	8,12	3,88	240,00	162,40
Exame PAAF Da Cervical Guiada Por Ultrassom (unilateral)	CATAS ALTAS	1	260,00	0,00	260,00	260,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	4	61,33	14,81	46,52	245,32	59,24
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	16	5,00	1,65	3,35	80,00	26,40
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	2	19,00	43,13	0,00	38,00	86,26

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Pesquisa De Streptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	3	17,00	0,00	17,00	51,00	0,00
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	10	8,00	1,65	6,35	80,00	16,50
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	61	5,00	1,85	3,15	305,00	112,85
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	3	7,00	2,83	4,17	21,00	8,49
Exame Proteínas Totais #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,40	5,60	7,00	1,40
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	2	7,00	1,85	5,15	14,00	3,70
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	4	7,00	2,04	4,96	28,00	8,16
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	19	120,00	6,36	113,64	2.280,00	120,84
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	5	15,00	16,42	0,00	75,00	82,10
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	4	15,00	16,42	0,00	60,00	65,68
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 Cervical	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,73	3,27	18,00	8,19
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	74,50	24,68	49,82	74,50	24,68
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 Sódio #	CATAS ALTAS	25	5,00	1,85	3,15	125,00	46,25
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	12,00	12,54	0,00	12,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	14	12,00	8,71	3,29	168,00	121,94
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	35	12,00	11,60	0,40	420,00	406,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,76	3,24	24,00	17,52
Exame T S H #	CATAS ALTAS	110	12,00	8,96	3,04	1.320,00	985,60
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	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
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	21	130,00	97,44	32,56	2.730,00	2.046,24
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	11	204,61	136,41	68,20	2.250,71	1.500,51

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	4	6,00	2,73	3,27	24,00	10,92
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	2	6,00	0,00	6,00	12,00	0,00
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	6	90,00	30,00	60,00	540,00	180,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	3	20,00	13,11	6,89	60,00	39,33
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	4	12,00	10,43	1,57	48,00	41,72
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	3	3,37	3,37	0,00	10,11	10,11
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	48	3,37	3,37	0,00	161,76	161,76
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
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	60	5,00	2,01	2,99	300,00	120,60
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	60	5,00	2,01	2,99	300,00	120,60
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	163	5,00	3,51	1,49	815,00	572,13
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	106	5,00	1,85	3,15	530,00	196,10
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	38	4,50	3,70	0,80	171,00	140,60
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	30	15,00	5,62	9,38	450,00	168,60
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	3	66,50	24,20	42,30	199,50	72,60
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	9	102,00	37,95	64,05	918,00	341,55
Exame Us. Articulações	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	2	80,00	0,00	80,00	160,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	166,32	24,20	142,12	166,32	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	5	60,50	24,20	36,30	302,50	121,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	3	80,00	24,20	55,80	240,00	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
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	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us.rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	6	66,50	24,20	42,30	399,00	145,20
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	2	52,00	24,20	27,80	104,00	48,40
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,83	2,17	5,00	2,83
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	84	12,00	15,24	0,00	1.008,00	1.280,16
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	5	13,00	15,65	0,00	65,00	78,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	1	2.128,00	0,00	2.128,00	2.128,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas (Catas Altas)	CATAS ALTAS	2	1.000,00	0,00	1.000,00	2.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Condicionamento Em Odontopediatria (máximo 2 Sessões) (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	138,84	0,00	138,84	138,84	0,00
Procedimento Odontológico Consulta/Avaliação - Luiza Hosken Marques (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	2	103,00	0,00	103,00	206,00	0,00
Procedimento Odontológico Consulta/Avaliação - Marcelo Martins Marques (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	4	145,00	0,00	145,00	580,00	0,00
Procedimento Odontológico Exodontia à Retalho (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	3	205,00	0,00	205,00	615,00	0,00
Procedimento Odontológico Exodontia De Dentes Decíduos (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	93,60	0,00	93,60	93,60	0,00
Procedimento Odontológico Frenectomia / Bridectomia (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	255,00	0,00	255,00	255,00	0,00
Procedimento Odontológico Remoção De Dentes Inclusos E/ou Impactados (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	6	399,00	0,00	399,00	2.394,00	0,00
Procedimento Odontológico Restauração Cimento Ionômero De Vidro 01 Face (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	3	147,00	0,00	147,00	441,00	0,00
Procedimento Odontológico Restauração Em Resina Composta Em Dentes Decíduos (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	2	189,00	0,00	189,00	378,00	0,00
Procedimento Odontológico Tratamento Endodôntico Em Dentes Decíduos (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	254,29	0,00	254,29	254,29	0,00
Sessão Fisioterapia Ginecológica	CATAS ALTAS	7	25,00	0,00	25,00	175,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	26	19,00	4,67	14,33	494,00	121,42
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	70	10,00	0,00	10,00	700,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	44	25,00	10,90	14,10	1.100,00	479,60
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	6	450,00	0,00	450,00	2.700,00	0,00
Transporte 2021 Uti Móvel - Remoção Interna Dentro Da Micro De Jm, Micro 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	770,00	0,00	770,00	770,00	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2021 à 15/08/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	4	850,00	0,00	850,00	3.400,00	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	2	2.508,00	0,00	2.508,00	5.016,00	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		3.416				88.319,44	29.369,30