

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2021 à 15/07/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	510,00	209,55	300,45	510,00	209,55
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Biometria, Tonometria , Mapeamento De Retina , Procedimento Cirúrgico	CATAS ALTAS	2	771,60	0,00	771,60	1.543,20	0,00
Consulta Cardiologia Fora Domicílio Do Prestador (Catas Altas)	CATAS ALTAS	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
Consulta Consulta Atendimento Na área Avaliação Cirurgia Cabeça/Pescoço Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	1	57,00	0,00	57,00	57,00	0,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	5	52,00	10,00	42,00	260,00	50,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	23	57,00	10,00	47,00	1.311,00	230,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	13	52,00	10,00	42,00	676,00	130,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Neurologia	CATAS ALTAS	27	52,00	10,00	42,00	1.404,00	270,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	29,39	10,00	19,39	58,78	20,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	65	57,00	10,00	47,00	3.705,00	650,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	22	52,00	10,00	42,00	1.144,00	220,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	75	25,00	15,24	9,76	1.875,00	1.143,00
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	47	20,00	15,65	4,35	940,00	735,55
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	69	5,00	1,85	3,15	345,00	127,65
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	2	5,00	0,00	5,00	10,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	9	5,40	2,25	3,15	48,60	20,25
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	46	32,00	40,78	0,00	1.472,00	1.875,88
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	3	15,00	18,55	0,00	45,00	55,65
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	14,00	17,16	0,00	84,00	102,96
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	2	15,00	0,00	15,00	30,00	0,00
Exame Antiestreptolisina	CATAS ALTAS	1	7,00	2,83	4,17	7,00	2,83
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	11	21,00	21,00	0,00	231,00	231,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	10	26,25	26,25	0,00	262,50	262,50
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	1	6,50	2,80	3,70	6,50	2,80
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	8	7,00	2,01	4,99	56,00	16,08

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2021 à 15/07/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame C E A #	CATAS ALTAS	1	15,00	13,35	1,65	15,00	13,35
Exame C P K #	CATAS ALTAS	33	9,50	3,68	5,82	313,50	121,44
Exame Cálculo #	CATAS ALTAS	67	5,00	1,85	3,15	335,00	123,95
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	9	104,50	40,00	64,50	940,50	360,00
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,00	4,00	15,00	11,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,61	3,39	15,00	11,61
Exame Clearance De Creatinina #	CATAS ALTAS	1	11,00	3,51	7,49	11,00	3,51
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	9	5,00	1,85	3,15	45,00	16,65
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	164	6,00	3,51	2,49	984,00	575,64
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	164	3,00	3,51	0,00	492,00	575,64
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	165	5,00	1,85	3,15	825,00	305,25
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	102	2,70	0,00	2,70	275,40	0,00
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	1	12,50	2,73	9,77	12,50	2,73
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	2	14,80	9,86	4,94	29,60	19,72
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	174	4,80	1,85	2,95	835,20	321,90
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	3	104,00	10,11	93,89	312,00	30,33
Exame Curva Glicêmica #	CATAS ALTAS	1	25,00	3,63	21,37	25,00	3,63
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	2	120,00	55,10	64,90	240,00	110,20
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	6	7,00	3,68	3,32	42,00	22,08
Exame Dimero D #	CATAS ALTAS	1	63,00	0,00	63,00	63,00	0,00
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 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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	12	155,00	39,94	115,06	1.860,00	479,28
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	105,99	24,20	81,79	211,98	48,40
Exame Eletroencefalograma Em Sono/ Vigília	CATAS ALTAS	1	100,00	25,00	75,00	100,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	CATAS ALTAS	5	50,00	11,34	38,66	250,00	56,70
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	2	10,00	4,42	5,58	20,00	8,84
Exame Eletroencefalografia De M S D	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
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	5	11,80	17,16	0,00	59,00	85,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2021 à 15/07/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	5,50	2,83	2,67	5,50	2,83
Exame Fenobarbital #	CATAS ALTAS	1	12,00	13,13	0,00	12,00	13,13
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	63	14,50	15,59	0,00	913,50	982,17
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	13	4,50	3,51	0,99	58,50	45,63
Exame Fibrinogênio #	CATAS ALTAS	1	15,00	4,60	10,40	15,00	4,60
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	15	5,00	2,01	2,99	75,00	30,15
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	3	12,00	7,89	4,11	36,00	23,67
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	30	5,00	3,51	1,49	150,00	105,30
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	187	5,00	1,85	3,15	935,00	345,95
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	74	12,00	7,86	4,14	888,00	581,64
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	1	8,50	4,11	4,39	8,50	4,11
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
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 Ige Específico #	CATAS ALTAS	6	14,00	0,00	14,00	84,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	9,25	2,75	24,00	18,50
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	7	23,00	23,00	0,00	161,00	161,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	1	14,00	17,16	0,00	14,00	17,16
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	1	10,00	0,00	10,00	10,00	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	1	12,00	17,16	0,00	12,00	17,16
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	13	13,00	10,17	2,83	169,00	132,21
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	228,72	45,00	183,72	457,44	90,00
Exame Lh #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,97	3,03	24,00	17,94
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	4	6,00	2,25	3,75	24,00	9,00
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	3	8,00	2,25	5,75	24,00	6,75
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	3	5,00	2,01	2,99	15,00	6,03
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	1	112,00	10,07	101,93	112,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	24	12,00	8,12	3,88	288,00	194,88
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	4	8,00	2,01	5,99	32,00	8,04
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	8	61,33	14,81	46,52	490,64	118,48
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	6	19,00	43,13	0,00	114,00	258,78
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2021 à 15/07/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	54	5,00	1,85	3,15	270,00	99,90
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	3	7,00	2,04	4,96	21,00	6,12
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	9	15,00	16,42	0,00	135,00	147,78
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	2	13,00	0,00	13,00	26,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Punho (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
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 Sódio #	CATAS ALTAS	27	5,00	1,85	3,15	135,00	49,95
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	15	12,00	8,71	3,29	180,00	130,65
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	38	12,00	11,60	0,40	456,00	440,80
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	8	12,00	8,76	3,24	96,00	70,08
Exame T S H #	CATAS ALTAS	104	12,00	8,96	3,04	1.248,00	931,84
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	CATAS ALTAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	CATAS ALTAS	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	CATAS ALTAS	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
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	8	204,61	136,41	68,20	1.636,88	1.091,28
Exame Teste Ortoptico (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	90,00	12,34	77,66	90,00	12,34

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2021 à 15/07/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	2	20,00	13,11	6,89	40,00	26,22
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,43	1,57	36,00	31,29
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	6	420,00	48,00	372,00	2.520,00	288,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
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	44	5,00	2,01	2,99	220,00	88,44
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	44	5,00	2,01	2,99	220,00	88,44
Exame Transplante Conjuntival (1 Olho)	CATAS ALTAS	1	403,50	0,00	403,50	403,50	0,00
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	163	5,00	3,51	1,49	815,00	572,13
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	101	5,00	1,85	3,15	505,00	186,85
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	31	15,00	5,62	9,38	465,00	174,22
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	4	66,50	24,20	42,30	266,00	96,80
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	12	102,00	37,95	64,05	1.224,00	455,40
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	5	80,00	0,00	80,00	400,00	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginai	CATAS ALTAS	5	60,50	24,20	36,30	302,50	121,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	6	80,00	24,20	55,80	480,00	145,20
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	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	7	55,00	24,20	30,80	385,00	169,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
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	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Próstata Transretal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	184,80	24,20	160,60	184,80	24,20
Exame Us. Punho (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. Tendões (unilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	3	147,84	24,20	123,64	443,52	72,60
Exame Us.rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	10	66,50	24,20	42,30	665,00	242,00
Exame Us.transvaginai/endovaginai/obstétrico Com Translucência Nucal	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	72	12,00	15,24	0,00	864,00	1.097,28
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2021 à 15/07/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Adequação Do Meio Bucal Com Cimento De Óxido De Zinco E Eugenol (por Hemiarçada) (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	190,00	0,00	190,00	190,00	0,00
Procedimento Odontológico Condicionamento Em Odontopediatria (máximo 2 Sessões) (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	2	138,84	0,00	138,84	277,68	0,00
Procedimento Odontológico Consulta/Avaliação - Luiza Hosken Marques (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	103,00	0,00	103,00	103,00	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 Restauração Em Resina Composta Em Dentes Decíduos (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	1	189,00	0,00	189,00	189,00	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 Neurológica	CATAS ALTAS	16	19,00	4,67	14,33	304,00	74,72
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	56	10,00	0,00	10,00	560,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	57	25,00	10,90	14,10	1.425,00	621,30
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	5	450,00	0,00	450,00	2.250,00	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 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	1	850,00	0,00	850,00	850,00	0,00
TOTAL GERAL		2.963				73.080,08	28.898,72