

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2022 à 16/03/2022

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	6	231,87	78,75	153,12	1.391,22	472,50
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	510,00	209,55	300,45	1.020,00	419,10
Cirurgia Cirurgia De Timpanoplastia (Uni/Bilateral)*	CATAS ALTAS	1	1.236,30	618,15	618,15	1.236,30	618,15
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	25	57,00	10,00	47,00	1.425,00	250,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Consulta Atendimento Na área Avaliação Cirurgia Cabeça/Pescoço Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
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	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	19	52,00	10,00	42,00	988,00	190,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Hematologia	CATAS ALTAS	5	52,00	10,00	42,00	260,00	50,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Neurologia	CATAS ALTAS	24	52,00	10,00	42,00	1.248,00	240,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	29,39	10,00	19,39	58,78	20,00
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	95	57,00	10,00	47,00	5.415,00	950,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	17	52,00	10,00	42,00	884,00	170,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	82	25,00	15,24	9,76	2.050,00	1.249,68
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	45	20,00	15,65	4,35	900,00	704,25
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	1	5,00	0,00	5,00	5,00	0,00
Exame Anatomo Patológico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	46	32,00	40,78	0,00	1.472,00	1.875,88
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	9	14,00	18,55	0,00	126,00	166,95
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	5	14,00	17,16	0,00	70,00	85,80
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	2	12,00	7,85	4,15	24,00	15,70
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	6,50	2,80	3,70	26,00	11,20
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	15,00	13,35	1,65	30,00	26,70
Exame C P K #	CATAS ALTAS	28	9,50	3,68	5,82	266,00	103,04
Exame C P K - M B #	CATAS ALTAS	1	19,00	0,00	19,00	19,00	0,00
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	1	7,50	3,51	3,99	7,50	3,51

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2022 à 16/03/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	3	104,50	40,00	64,50	313,50	120,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	5	12,66	13,72	0,00	63,30	68,60
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	12,50	2,73	9,77	25,00	5,46
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	6	100,00	0,00	100,00	600,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	2	104,00	10,11	93,89	208,00	20,22
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	3	7,00	3,68	3,32	21,00	11,04
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	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	9	158,00	39,94	118,06	1.422,00	359,46
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	105,99	24,20	81,79	211,98	48,40
Exame Eletroneuromiografia De M I D	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	4	12,00	10,15	1,85	48,00	40,60
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	1	11,80	17,16	0,00	11,80	17,16
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	69	14,50	15,59	0,00	1.000,50	1.075,71
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,51	0,99	4,50	3,51
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	8	12,00	7,89	4,11	96,00	63,12
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	1	5,00	3,51	1,49	5,00	3,51
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	104	12,00	7,86	4,14	1.248,00	817,44
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	2	100,00	30,00	70,00	200,00	60,00
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	4	23,00	23,00	0,00	92,00	92,00
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	CATAS ALTAS	4	228,72	45,00	183,72	914,88	180,00
Exame Lh #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,97	3,03	84,00	62,79
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,25	3,75	6,00	2,25
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,25	5,75	8,00	2,25
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) Exame	CATAS ALTAS	4	24,24	24,24	0,00	96,96	96,96
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2022 à 16/03/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	19	12,00	8,12	3,88	228,00	154,28
Exame PAAF Da Região Inguinal (esquerda)*	CATAS ALTAS	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	4	61,33	14,81	46,52	245,32	59,24
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	6	17,00	0,00	17,00	102,00	0,00
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	52	5,00	1,85	3,15	260,00	96,20
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,22	1,78	24,00	20,44
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	2	7,00	1,85	5,15	14,00	3,70
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	7	120,00	6,36	113,64	840,00	44,52
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	4	15,00	16,42	0,00	60,00	65,68
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	11	15,00	16,42	0,00	165,00	180,62
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 Abdômen Total	CATAS ALTAS	2	1.000,00	268,75	731,25	2.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	4	6,00	2,73	3,27	24,00	10,92
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	1	13,40	17,16	0,00	13,40	17,16
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	1	13,40	17,16	0,00	13,40	17,16
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	8	5,00	1,85	3,15	40,00	14,80
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	8	12,00	8,71	3,29	96,00	69,68
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	30	12,00	11,60	0,40	360,00	348,00
Exame T S H #	CATAS ALTAS	108	12,00	8,96	3,04	1.296,00	967,68
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	5	420,00	138,63	281,37	2.100,00	693,15
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
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 C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2022 à 16/03/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	12	130,00	97,44	32,56	1.560,00	1.169,28
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	CATAS ALTAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
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	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,73	3,27	18,00	8,19
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 Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	10	420,00	48,00	372,00	4.200,00	480,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	48	3,37	3,37	0,00	161,76	161,76
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	127,36	24,24	103,12	127,36	24,24
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	4	12,00	16,97	0,00	48,00	67,88
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	4	12,00	18,55	0,00	48,00	74,20
Exame Transplante Conjutival (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	403,50	0,00	403,50	807,00	0,00
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	12	4,50	3,70	0,80	54,00	44,40
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	23	15,00	5,62	9,38	345,00	129,26
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	11	102,00	37,95	64,05	1.122,00	417,45
Exame Us. Abdominal Superior Com Doppler	CATAS ALTAS	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	10	80,00	0,00	80,00	800,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	2	166,32	24,20	142,12	332,64	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	12	60,50	24,20	36,30	726,00	290,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	12	80,00	24,20	55,80	960,00	290,40
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	6	55,00	24,20	30,80	330,00	145,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	8	55,00	24,20	30,80	440,00	193,60
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	3	60,50	24,20	36,30	181,50	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	6	55,00	24,20	30,80	330,00	145,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2022 à 16/03/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Perna Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	55,00	0,00	55,00	165,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	7	66,50	24,20	42,30	465,50	169,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	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. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us.perfil Biofísico Fetal Por Feto	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	72	12,00	15,24	0,00	864,00	1.097,28
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	2	13,00	15,65	0,00	26,00	31,30
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	1	2.128,00	0,00	2.128,00	2.128,00	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	3	93,60	0,00	93,60	280,80	0,00
Procedimento Odontológico Restauração Cimento Ionômero De Vidro 01 Face (Odontologia Catas Altas)	CATAS ALTAS	16	147,00	0,00	147,00	2.352,00	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	6	19,00	4,67	14,33	114,00	28,02
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	68	10,00	0,00	10,00	680,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	9	19,00	0,00	19,00	171,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	52	25,00	10,90	14,10	1.300,00	566,80
Transporte 2022 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, C/s Espera, C/s Retorno	CATAS ALTAS	1	495,00	0,00	495,00	495,00	0,00
Transporte 2022 Ambulância Da Microrregião 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	935,00	0,00	935,00	4.675,00	0,00
Transporte 2022 Utí 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	2.760,00	0,00	2.760,00	2.760,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2022 à 16/03/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
TOTAL GERAL		1.606				83.881,12	28.871,89