

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Cirurgia De Pterigio (01 Olho)	CATAS ALTAS	4	510,00	209,55	300,45	2.040,00	838,20
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	35	57,00	10,00	47,00	1.995,00	350,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	8	52,00	10,00	42,00	416,00	80,00
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	9	57,00	10,00	47,00	513,00	90,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	4	65,50	10,00	55,50	262,00	40,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	20	52,00	10,00	42,00	1.040,00	200,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
Consulta Hematologia	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	35	52,00	10,00	42,00	1.820,00	350,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	29,39	10,00	19,39	58,78	20,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	46	29,39	10,00	19,39	1.351,94	460,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	52	57,00	10,00	47,00	2.964,00	520,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	31	52,00	10,00	42,00	1.612,00	310,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	97	25,00	15,24	9,76	2.425,00	1.478,28
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	55	20,00	15,65	4,35	1.100,00	860,75
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Alfa Fetoproteína #	CATAS ALTAS	1	18,00	15,06	2,94	18,00	15,06
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	18	32,00	40,78	0,00	576,00	734,04
Exame Anti Hbe #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	6	14,00	18,55	0,00	84,00	111,30
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	3	15,00	18,55	0,00	45,00	55,65
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	9	14,00	17,16	0,00	126,00	154,44
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Anti-ss-b La #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	6,50	2,80	3,70	26,00	11,20
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	1	228,00	202,81	25,19	228,00	202,81
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	15,00	13,35	1,65	30,00	26,70
Exame C P K #	CATAS ALTAS	27	9,50	3,68	5,82	256,50	99,36
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	4	5,00	1,85	3,15	20,00	7,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cálculo 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	3	104,50	40,00	64,50	313,50	120,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	2	13,00	2,01	10,99	26,00	4,02
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	CATAS ALTAS	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	5	12,66	13,72	0,00	63,30	68,60
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	4	5,00	1,85	3,15	20,00	7,40
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 Complemento Ch 50 #	CATAS ALTAS	1	30,00	9,25	20,75	30,00	9,25
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
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 Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	6	120,00	55,10	64,90	720,00	330,60
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	3	7,00	3,68	3,32	21,00	11,04
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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
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	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	4	158,00	39,94	118,06	632,00	159,76
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	1	293,66	39,94	253,72	293,66	39,94
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	2	18,00	5,41	12,59	36,00	10,82
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	1	10,00	4,42	5,58	10,00	4,42
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	5	19,00	13,51	5,49	95,00	67,55
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	7	11,80	17,16	0,00	82,60	120,12
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	3	5,50	2,83	2,67	16,50	8,49
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	80	14,50	15,59	0,00	1.160,00	1.247,20
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	3	90,00	45,50	44,50	270,00	136,50
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	6	12,00	7,89	4,11	72,00	47,34
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	3	31,00	6,74	24,26	93,00	20,22
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	7	14,00	18,55	0,00	98,00	129,85
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	88	12,00	7,86	4,14	1.056,00	691,68

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	3	8,50	4,11	4,39	25,50	12,33
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame Imunofenotipagem	CATAS ALTAS	1	730,00	0,00	730,00	730,00	0,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	2	14,00	17,16	0,00	28,00	34,32
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 índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	3	7,00	0,00	7,00	21,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	5	13,00	10,17	2,83	65,00	50,85
Exame Lh #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,97	3,03	36,00	26,91
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,25	3,75	18,00	6,75
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,25	5,75	8,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	19	90,00	45,00	45,00	1.710,00	855,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	2	112,00	10,07	101,93	224,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	46	24,24	24,24	0,00	1.115,04	1.115,04
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	16	12,00	8,12	3,88	192,00	129,92
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	8	61,33	14,81	46,52	490,64	118,48
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	3	5,00	1,65	3,35	15,00	4,95
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	2	19,00	43,13	0,00	38,00	86,26
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	4	17,00	0,00	17,00	68,00	0,00
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	1	8,00	1,65	6,35	8,00	1,65
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	58	5,00	1,85	3,15	290,00	107,30
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	5	12,00	10,15	1,85	60,00	50,75
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,85	5,15	7,00	1,85
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	2	120,00	6,36	113,64	240,00	12,72
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional	CATAS ALTAS	1	750,00	361,25	388,75	750,00	361,25
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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,73	3,27	18,00	8,19

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	3	74,50	24,68	49,82	223,50	74,04
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	8	5,00	1,85	3,15	40,00	14,80
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,71	3,29	84,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	39	12,00	11,60	0,40	468,00	452,40
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,76	3,24	24,00	17,52
Exame T S H #	CATAS ALTAS	124	12,00	8,96	3,04	1.488,00	1.111,04
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	12	320,00	138,63	181,37	3.840,00	1.663,56
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	11	130,00	97,44	32,56	1.430,00	1.071,84
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	CATAS ALTAS	2	270,00	0,00	270,00	540,00	0,00
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. Tórax C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,73	3,27	12,00	5,46
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	2	90,00	30,00	60,00	180,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	2	20,00	13,11	6,89	40,00	26,22
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,43	1,57	24,00	20,86
Exame Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	12	420,00	48,00	372,00	5.040,00	576,00
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	46	3,37	3,37	0,00	155,02	155,02
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	7	12,00	16,97	0,00	84,00	118,79
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	8	12,00	18,55	0,00	96,00	148,40
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	1	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00
Exame Transplante Conjutival (1 Olho)	CATAS ALTAS	4	403,50	0,00	403,50	1.614,00	0,00
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	12	4,50	3,70	0,80	54,00	44,40
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	28	15,00	5,62	9,38	420,00	157,36
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	3	102,00	37,95	64,05	306,00	113,85

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	6	60,50	24,20	36,30	363,00	145,20
Exame Us. Estruturas Superficiais	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	1	115,50	24,20	91,30	115,50	24,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	1	105,60	39,60	66,00	105,60	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	60,50	24,20	36,30	121,00	48,40
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	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us. Perna Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	55,00	0,00	55,00	110,00	0,00
Exame Us. Região Inguinal (unilateral)	CATAS ALTAS	1	27,50	0,00	27,50	27,50	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	12	66,50	24,20	42,30	798,00	290,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	1	52,00	24,20	27,80	52,00	24,20
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	87	12,00	15,24	0,00	1.044,00	1.325,88
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	6	13,00	15,65	0,00	78,00	93,90
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	2	2.128,00	0,00	2.128,00	4.256,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	10	19,00	4,67	14,33	190,00	46,70
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	65	10,00	0,00	10,00	650,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	4	19,00	0,00	19,00	76,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	60	25,00	10,90	14,10	1.500,00	654,00
TOTAL GERAL		1.649				71.638,06	28.793,37