

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2022 à 15/06/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Cirurgia De Calázio / Exerese De Calázio (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	406,25	78,75	327,50	406,25	78,75
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	CATAS ALTAS	1	828,60	771,60	57,00	828,60	771,60
Cirurgia Septoplastia Para Correção De Desvio	CATAS ALTAS	1	494,92	247,46	247,46	494,92	247,46
Cirurgia Sinusotomia Bilateral	CATAS ALTAS	1	698,48	349,24	349,24	698,48	349,24
Cirurgia Turbinectomia	CATAS ALTAS	1	631,30	315,65	315,65	631,30	315,65
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	35	57,00	10,00	47,00	1.995,00	350,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	9	52,00	10,00	42,00	468,00	90,00
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	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	28	52,00	10,00	42,00	1.456,00	280,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	5	52,00	10,00	42,00	260,00	50,00
Consulta Hematologia	CATAS ALTAS	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Neurologia	CATAS ALTAS	35	52,00	10,00	42,00	1.820,00	350,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	47	29,39	10,00	19,39	1.381,33	470,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	47	57,00	10,00	47,00	2.679,00	470,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	22	52,00	10,00	42,00	1.144,00	220,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Urologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	20	57,00	10,00	47,00	1.140,00	200,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	96	25,00	15,24	9,76	2.400,00	1.463,04
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	71	20,00	15,65	4,35	1.420,00	1.111,15
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	23	5,00	1,85	3,15	115,00	42,55
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	4	5,00	0,00	5,00	20,00	0,00
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	1	5,40	2,25	3,15	5,40	2,25
Exame Anatomo Patológico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	20	32,00	40,78	0,00	640,00	815,60
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	8	14,00	18,55	0,00	112,00	148,40
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	10	14,00	17,16	0,00	140,00	171,60
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	2	15,00	0,00	15,00	30,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2022 à 15/06/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	9	6,50	2,80	3,70	58,50	25,20
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	2	10,00	7,85	2,15	20,00	15,70
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	4	7,00	2,01	4,99	28,00	8,04
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	15,00	13,35	1,65	30,00	26,70
Exame C P K #	CATAS ALTAS	19	9,50	3,68	5,82	180,50	69,92
Exame C P K - M B #	CATAS ALTAS	2	19,00	0,00	19,00	38,00	0,00
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	17	5,00	1,85	3,15	85,00	31,45
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	15	7,50	3,51	3,99	112,50	52,65
Exame Calcitonina #	CATAS ALTAS	1	15,00	14,38	0,62	15,00	14,38
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	104,50	40,00	64,50	104,50	40,00
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 Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	CATAS ALTAS	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	CATAS ALTAS	1	250,00	18,00	232,00	250,00	18,00
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	8	5,00	1,85	3,15	40,00	14,80
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	38	6,00	3,51	2,49	228,00	133,38
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	38	3,00	3,51	0,00	114,00	133,38
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	38	5,00	1,85	3,15	190,00	70,30
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	31	2,70	0,00	2,70	83,70	0,00
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	4	100,00	0,00	100,00	400,00	0,00
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	44	4,80	1,85	2,95	211,20	81,40
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	104,00	10,11	93,89	104,00	10,11
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	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
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	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Arterial MID / MIE E Duplex Scan Venoso MID E MIE (04 Membros)	CATAS ALTAS	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
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 E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2022 à 15/06/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	10	158,00	67,86	90,14	1.580,00	678,60
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	CATAS ALTAS	2	90,00	25,00	65,00	180,00	50,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	3	19,00	13,51	5,49	57,00	40,53
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	4	11,80	17,16	0,00	47,20	68,64
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	5,50	2,83	2,67	5,50	2,83
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	2	5,90	1,37	4,53	11,80	2,74
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	84	14,50	15,59	0,00	1.218,00	1.309,56
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	4	4,50	3,51	0,99	18,00	14,04
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	6	5,00	2,01	2,99	30,00	12,06
Exame Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	6	12,00	7,89	4,11	72,00	47,34
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	13	5,00	3,51	1,49	65,00	45,63
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	48	5,00	1,85	3,15	240,00	88,80
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	2	6,00	1,37	4,63	12,00	2,74
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	4	14,00	18,55	0,00	56,00	74,20
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	108	12,00	7,86	4,14	1.296,00	848,88
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	44	8,50	4,11	4,39	374,00	180,84
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	2	18,00	10,00	8,00	36,00	20,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	9,25	2,75	12,00	9,25
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	7	23,00	23,00	0,00	161,00	161,00
Exame Imunoglobulina (lga) #	CATAS ALTAS	1	14,00	17,16	0,00	14,00	17,16
Exame Imunoglobulina lgg #	CATAS ALTAS	2	10,00	0,00	10,00	20,00	0,00
Exame Imunoglobulina lgm #	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 Lh #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,97	3,03	72,00	53,82
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 Magnésio #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	4	90,00	45,00	45,00	360,00	180,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	1	112,00	10,07	101,93	112,00	10,07

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2022 à 15/06/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	47	24,24	24,24	0,00	1.139,28	1.139,28
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	17	12,00	8,12	3,88	204,00	138,04
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	31	5,00	1,65	3,35	155,00	51,15
Exame Parasitológico No Mif #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,65	3,35	5,00	1,65
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	3	19,00	43,13	0,00	57,00	129,39
Exame Peptídeo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
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	17	8,00	1,65	6,35	136,00	28,05
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,73	2,27	10,00	5,46
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	67	5,00	1,85	3,15	335,00	123,95
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 Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	1	7,00	2,83	4,17	7,00	2,83
Exame Proteínas Totais #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,40	5,60	7,00	1,40
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	8	7,00	1,85	5,15	56,00	14,80
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	1	7,00	2,04	4,96	7,00	2,04
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 Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	1	13,00	0,00	13,00	13,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais (Bilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	9	6,00	2,73	3,27	54,00	24,57
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 Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	28,00	0,00	28,00	56,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	22	5,00	1,85	3,15	110,00	40,70
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	10	12,00	8,71	3,29	120,00	87,10
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	45	12,00	11,60	0,40	540,00	522,00
Exame T S H #	CATAS ALTAS	139	12,00	8,96	3,04	1.668,00	1.245,44
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	11	320,00	138,63	181,37	3.520,00	1.524,93
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	6	130,00	97,44	32,56	780,00	584,64
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2022 à 15/06/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	19	6,00	2,73	3,27	114,00	51,87
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	10	6,00	0,00	6,00	60,00	0,00
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 Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
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	CATAS ALTAS	47	3,37	3,37	0,00	158,39	158,39
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	7	12,00	16,97	0,00	84,00	118,79
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	7	12,00	18,55	0,00	84,00	129,85
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	14	5,00	2,01	2,99	70,00	28,14
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	12	5,00	2,01	2,99	60,00	24,12
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	1	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	38	5,00	3,51	1,49	190,00	133,38
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	33	5,00	1,85	3,15	165,00	61,05
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	44	4,50	3,70	0,80	198,00	162,80
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	25	15,00	5,62	9,38	375,00	140,50
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	5	66,50	24,20	42,30	332,50	121,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	8	102,00	37,95	64,05	816,00	303,60
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	6	80,00	0,00	80,00	480,00	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	1	166,32	24,20	142,12	166,32	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	16	60,50	24,20	36,30	968,00	387,20
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	2	110,00	24,20	85,80	220,00	48,40
Exame Us. Glândulas Salivares (Todas) Com Doppler	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	7	80,00	24,20	55,80	560,00	169,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	3	115,50	24,20	91,30	346,50	72,60
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	3	105,60	39,60	66,00	316,80	118,80
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	5	60,50	24,20	36,30	302,50	121,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2022 à 15/06/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Pélvico Abdominal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	156,32	0,00	156,32	156,32	0,00
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. Quadril (unilateral)	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	55,00	0,00	55,00	165,00	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	9	66,50	24,20	42,30	598,50	217,80
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	2	110,00	24,20	85,80	220,00	48,40
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	3	5,00	2,83	2,17	15,00	8,49
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	1	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	117	12,00	15,24	0,00	1.404,00	1.783,08
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	8	13,00	15,65	0,00	104,00	125,20
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	3	2.128,00	0,00	2.128,00	6.384,00	0,00
Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas (Catas Altas)	CATAS ALTAS	4	1.000,00	0,00	1.000,00	4.000,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	11	19,00	4,67	14,33	209,00	51,37
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	23	10,00	0,00	10,00	230,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	8	19,00	0,00	19,00	152,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	27	25,00	10,90	14,10	675,00	294,30
Transporte 2022 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Cidades, C/s Espera, C/s Retorno	CATAS ALTAS	6	495,00	0,00	495,00	2.970,00	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	4	935,00	0,00	935,00	3.740,00	0,00
Transporte 2022 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	2	2.904,00	0,00	2.904,00	5.808,00	0,00
Transporte 2022 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Cidades Com Ou S/espera E/ou Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem	CATAS ALTAS	3	1.815,00	0,00	1.815,00	5.445,00	0,00
TOTAL GERAL		2.288				95.549,42	29.614,05