

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	31	62,00	10,00	52,00	1.922,00	310,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	CATAS ALTAS	1	62,00	10,00	52,00	62,00	10,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	1	62,00	10,00	52,00	62,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	26	62,00	10,00	52,00	1.612,00	260,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	9	62,00	10,00	52,00	558,00	90,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	55	62,00	10,00	52,00	3.410,00	550,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	1	65,50	10,00	55,50	65,50	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	15	57,00	10,00	47,00	855,00	150,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Hematologia	CATAS ALTAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	97	34,39	10,00	24,39	3.335,83	970,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	60	62,00	10,00	52,00	3.720,00	600,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Urologia	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	61	25,00	15,24	9,76	1.525,00	929,64
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	23	20,00	15,65	4,35	460,00	359,95
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	45	5,00	1,85	3,15	225,00	83,25
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 Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	50	32,00	40,78	0,00	1.600,00	2.039,00
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Hbe #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	5	14,00	18,55	0,00	70,00	92,75
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	4	15,00	18,55	0,00	60,00	74,20
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	5	14,00	17,16	0,00	70,00	85,80
Exame Anti-gad #	CATAS ALTAS	1	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,67	3,33	12,00	8,67
Exame Anticorpos Anti Ccp #	CATAS ALTAS	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Neutrofilos #	CATAS ALTAS	2	55,00	0,00	55,00	110,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anticorpos Anti Rnp #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	1	10,00	17,16	0,00	10,00	17,16
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
Exame Anticorpos Anti-insulina #	CATAS ALTAS	1	30,00	17,16	12,84	30,00	17,16
Exame Anticorpos Anti-ss-b La #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	3	15,00	0,00	15,00	45,00	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	9	21,00	21,00	0,00	189,00	189,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	9	26,25	26,25	0,00	236,25	236,25
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	5	12,00	7,85	4,15	60,00	39,25
Exame Baar (2 Amostras) #	CATAS ALTAS	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Baar (3 Amostras) #	CATAS ALTAS	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	12	6,50	2,80	3,70	78,00	33,60
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	4	10,00	7,85	2,15	40,00	31,40
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	11	7,00	2,01	4,99	77,00	22,11
Exame C E A #	CATAS ALTAS	1	15,00	13,35	1,65	15,00	13,35
Exame C P K #	CATAS ALTAS	20	9,50	3,68	5,82	190,00	73,60
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	36	5,00	1,85	3,15	180,00	66,60
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	1	7,50	3,51	3,99	7,50	3,51
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	5	104,50	40,00	64,50	522,50	200,00
Exame Cardiolipina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Cardiolipina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	CATAS ALTAS	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	14	5,00	1,85	3,15	70,00	25,90
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	121	6,00	3,51	2,49	726,00	424,71
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	121	3,00	3,51	0,00	363,00	424,71
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	121	5,00	1,85	3,15	605,00	223,85
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	69	2,70	0,00	2,70	186,30	0,00
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 Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	2	100,00	0,00	100,00	200,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	133	4,80	1,85	2,95	638,40	246,05
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	5	104,00	10,11	93,89	520,00	50,55
Exame Curva Glicêmica #	CATAS ALTAS	2	25,00	3,63	21,37	50,00	7,26
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	1	120,00	55,10	64,90	120,00	55,10
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
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 Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
Exame Estudo Urodinâmico	CATAS ALTAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	1	7,50	0,00	7,50	7,50	0,00
Exame F T A Abs Igm #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	6	11,80	17,16	0,00	70,80	102,96
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	4	5,50	2,83	2,67	22,00	11,32
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	4	5,90	1,37	4,53	23,60	5,48
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	40	14,50	15,59	0,00	580,00	623,60
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	9	4,50	3,51	0,99	40,50	31,59
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	3	90,00	45,50	44,50	270,00	136,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	13	5,00	2,01	2,99	65,00	26,13
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	4	5,00	1,85	3,15	20,00	7,40
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	257,50	75,15	182,35	515,00	150,30
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	5	12,00	7,89	4,11	60,00	39,45
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Fungos - Cultura#	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	21	5,00	3,51	1,49	105,00	73,71
Exame Glicose Dextrosol 75g #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	151	5,00	1,85	3,15	755,00	279,35
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	4	31,00	6,74	24,26	124,00	26,96
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	4	6,00	1,37	4,63	24,00	5,48
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hav Igm #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	5	14,00	18,55	0,00	70,00	92,75
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	67	12,00	7,86	4,14	804,00	526,62
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	67	8,50	4,11	4,39	569,50	275,37
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	4	5,00	2,73	2,27	20,00	10,92
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	11	18,00	10,00	8,00	198,00	110,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	4	100,00	30,00	70,00	400,00	120,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	25,00	18,55	6,45	25,00	18,55
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 Total #	CATAS ALTAS	4	12,00	9,25	2,75	48,00	37,00
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	4	14,00	17,16	0,00	56,00	68,64
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	5	10,00	0,00	10,00	50,00	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	4	12,00	17,16	0,00	48,00	68,64
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	2	13,00	10,17	2,83	26,00	20,34
Exame Lh #	CATAS ALTAS	4	12,00	8,97	3,03	48,00	35,88
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	7	90,00	45,00	45,00	630,00	315,00
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	CATAS ALTAS	97	24,24	24,24	0,00	2.351,28	2.351,28
Exame Microalbuminuria #	CATAS ALTAS	13	12,00	8,12	3,88	156,00	105,56
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,01	5,99	8,00	2,01
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	8	61,33	14,81	46,52	490,64	118,48
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	21	5,00	1,65	3,35	105,00	34,65
Exame Parasitológico No Mif #	CATAS ALTAS	7	5,00	1,65	3,35	35,00	11,55
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	2	19,00	43,13	0,00	38,00	86,26
Exame Peptideo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	3	17,00	0,00	17,00	51,00	0,00
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	11	8,00	1,65	6,35	88,00	18,15
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	44	5,00	1,85	3,15	220,00	81,40
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	6	12,00	10,15	1,85	72,00	60,90

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	4	7,00	2,83	4,17	28,00	11,32
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,85	5,15	7,00	1,85
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	1	7,00	2,04	4,96	7,00	2,04
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	8	120,00	6,36	113,64	960,00	50,88
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	5	15,00	16,42	0,00	75,00	82,10
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	12	15,00	16,42	0,00	180,00	197,04
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	2	13,00	0,00	13,00	26,00	0,00
Exame Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional	CATAS ALTAS	1	750,00	361,25	388,75	750,00	361,25
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 Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	4	74,50	24,68	49,82	298,00	98,72
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	21	5,00	1,85	3,15	105,00	38,85
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,71	3,29	84,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	30	12,00	11,60	0,40	360,00	348,00
Exame T S H #	CATAS ALTAS	73	12,00	8,96	3,04	876,00	654,08
Exame T. Cruzei - Elisa (chagas) #	CATAS ALTAS	1	10,00	9,25	0,75	10,00	9,25
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	7	320,00	138,63	181,37	2.240,00	970,41
Exame Tc. Coluna Cervical 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	4	136,50	101,10	35,40	546,00	404,40
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochados/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	CATAS ALTAS	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
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	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	17	6,00	2,73	3,27	102,00	46,41

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	8	6,00	0,00	6,00	48,00	0,00
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	7	90,00	30,00	60,00	630,00	210,00
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 Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	9	420,00	48,00	372,00	3.780,00	432,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	97	3,37	3,37	0,00	326,89	326,89
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	33	5,00	2,01	2,99	165,00	66,33
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	33	5,00	2,01	2,99	165,00	66,33
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	2	12,00	4,12	7,88	24,00	8,24
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	120	5,00	3,51	1,49	600,00	421,20
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	72	5,00	1,85	3,15	360,00	133,20
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	73	4,50	3,70	0,80	328,50	270,10
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	26	15,00	5,62	9,38	390,00	146,12
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. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	4	80,00	0,00	80,00	320,00	0,00
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame US. Coxa Unilateral	CATAS ALTAS	1	80,00	24,20	55,80	80,00	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	8	60,50	24,20	36,30	484,00	193,60
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	2	110,00	24,20	85,80	220,00	48,40
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	5	80,00	24,20	55,80	400,00	121,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	2	115,50	24,20	91,30	231,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
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	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	12	55,00	24,20	30,80	660,00	290,40
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	10	66,50	24,20	42,30	665,00	242,00
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	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	10	5,00	2,83	2,17	50,00	28,30
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	54	12,00	15,24	0,00	648,00	822,96
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	1	13,00	15,65	0,00	13,00	15,65
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	4	2.128,00	0,00	2.128,00	8.512,00	0,00
Plantão Plantão Médico De Cirurgia Geral, Com Carga Horaria De 06 Horas Para Atendimento No Município De Catas Altas.	CATAS ALTAS	5	1.200,00	0,00	1.200,00	6.000,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	5	60,00	0,00	60,00	300,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	14	56,00	0,00	56,00	784,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	7	45,00	4,67	40,33	315,00	32,69
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	12	60,00	0,00	60,00	720,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	46	45,00	0,00	45,00	2.070,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	6	45,00	0,00	45,00	270,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	63	38,00	10,90	27,10	2.394,00	686,70
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	2	935,00	0,00	935,00	1.870,00	0,00
Transporte 2022 Uti 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	1.815,00	0,00	1.815,00	1.815,00	0,00
TOTAL GERAL		3.007				94.649,49	30.938,20