

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2022 à 15/10/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	11	828,60	771,60	57,00	9.114,60	8.487,60
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domício Do Contratado	CATAS ALTAS	37	62,00	10,00	52,00	2.294,00	370,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	4	62,00	10,00	52,00	248,00	40,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	16	57,00	10,00	47,00	912,00	160,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
Consulta Hematologia	CATAS ALTAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	4	34,39	10,00	24,39	137,56	40,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	48	34,39	10,00	24,39	1.650,72	480,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	26	57,00	10,00	47,00	1.482,00	260,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	67	25,00	15,24	9,76	1.675,00	1.021,08
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	32	20,00	15,65	4,35	640,00	500,80
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	23	5,00	1,85	3,15	115,00	42,55
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	1	5,00	0,00	5,00	5,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	10	32,00	40,78	0,00	320,00	407,80
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
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	7	15,00	18,55	0,00	105,00	129,85
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	3	14,00	17,16	0,00	42,00	51,48
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	1	10,00	17,16	0,00	10,00	17,16
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	4	21,00	21,00	0,00	84,00	84,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	3	26,25	26,25	0,00	78,75	78,75
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	6	6,50	2,80	3,70	39,00	16,80
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	6	7,00	2,01	4,99	42,00	12,06
Exame C P K #	CATAS ALTAS	13	9,50	3,68	5,82	123,50	47,84

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2022 à 15/10/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	25	5,00	1,85	3,15	125,00	46,25
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 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 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 Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	CATAS ALTAS	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	13	5,00	1,85	3,15	65,00	24,05
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	65	6,00	3,51	2,49	390,00	228,15
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	65	3,00	3,51	0,00	195,00	228,15
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	65	5,00	1,85	3,15	325,00	120,25
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	40	2,70	0,00	2,70	108,00	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	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Infantil)	CATAS ALTAS	1	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	69	4,80	1,85	2,95	331,20	127,65
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - 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	3	120,00	55,10	64,90	360,00	165,30
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Dimero D #	CATAS ALTAS	2	63,00	0,00	63,00	126,00	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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
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	13	158,00	67,86	90,14	2.054,00	882,18
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	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	4	19,00	13,51	5,49	76,00	54,04
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2022 à 15/10/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	3	11,80	17,16	0,00	35,40	51,48
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	51	14,50	15,59	0,00	739,50	795,09
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	4	4,50	3,51	0,99	18,00	14,04
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	3	5,00	2,01	2,99	15,00	6,03
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	4	12,00	7,89	4,11	48,00	31,56
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	14	5,00	3,51	1,49	70,00	49,14
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	71	5,00	1,85	3,15	355,00	131,35
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	31,00	6,74	24,26	31,00	6,74
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	72	12,00	7,86	4,14	864,00	565,92
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	1	18,00	10,00	8,00	18,00	10,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	5	100,00	30,00	70,00	500,00	150,00
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	2	13,00	10,17	2,83	26,00	20,34
Exame Lh #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,97	3,03	36,00	26,91
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
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	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	4	24,24	24,24	0,00	96,96	96,96
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	16	12,00	8,12	3,88	192,00	129,92
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,01	5,99	16,00	4,02
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	61,33	14,81	46,52	122,66	29,62
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	3	17,00	0,00	17,00	51,00	0,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	52	5,00	1,85	3,15	260,00	96,20
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	6	7,00	1,85	5,15	42,00	11,10
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	6	15,00	16,42	0,00	90,00	98,52
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	4	15,00	16,42	0,00	60,00	65,68
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	CATAS ALTAS	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
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 Coxo Femural (unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2022 à 15/10/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	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 Ressonância Magnética De Perna (unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	74,50	24,68	49,82	74,50	24,68
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	5	13,40	17,16	0,00	67,00	85,80
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	5	13,40	17,16	0,00	67,00	85,80
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	16	5,00	1,85	3,15	80,00	29,60
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,71	3,29	72,00	52,26
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	18	12,00	11,60	0,40	216,00	208,80
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	9	12,00	8,76	3,24	108,00	78,84
Exame T S H #	CATAS ALTAS	94	12,00	8,96	3,04	1.128,00	842,24
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	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	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Dorsal 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	15	130,00	97,44	32,56	1.950,00	1.461,60
Exame Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	CATAS ALTAS	2	54,40	0,00	54,40	108,80	0,00
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 S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste De Ergométrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	2	90,00	30,00	60,00	180,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	3	20,00	13,11	6,89	60,00	39,33
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	5	420,00	48,00	372,00	2.100,00	240,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	4	3,37	3,37	0,00	13,48	13,48
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	48	3,37	3,37	0,00	161,76	161,76
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	8	12,00	16,97	0,00	96,00	135,76
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	8	12,00	18,55	0,00	96,00	148,40
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	23	5,00	2,01	2,99	115,00	46,23
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	23	5,00	2,01	2,99	115,00	46,23
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	3	12,00	4,12	7,88	36,00	12,36
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	63	5,00	3,51	1,49	315,00	221,13
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	40	5,00	1,85	3,15	200,00	74,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2022 à 15/10/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	19	15,00	5,62	9,38	285,00	106,78
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	2	66,50	24,20	42,30	133,00	48,40
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	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	2	166,32	24,20	142,12	332,64	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginai	CATAS ALTAS	9	60,50	24,20	36,30	544,50	217,80
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	1	80,00	24,20	55,80	80,00	24,20
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	6	55,00	24,20	30,80	330,00	145,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	8	55,00	24,20	30,80	440,00	193,60
Exame Us. Perna Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
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	5	66,50	24,20	42,30	332,50	121,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us.transvaginai/endovaginai/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 Vitamina B6#	CATAS ALTAS	1	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00
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
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	6	60,00	0,00	60,00	360,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	33	56,00	0,00	56,00	1.848,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	6	45,00	4,67	40,33	270,00	28,02
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	32	60,00	0,00	60,00	1.920,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	32	45,00	0,00	45,00	1.440,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2022 à 15/10/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	6	45,00	0,00	45,00	270,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	51	38,00	10,90	27,10	1.938,00	555,90
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	5	495,00	0,00	495,00	2.475,00	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 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
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	1	2.904,00	0,00	2.904,00	2.904,00	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		1.924				90.802,03	33.760,42