

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Sedação Ressonancia (conforme Necessidade De Uso Avaliada Pelo Profissional) (ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	191,57	0,00	191,57	191,57	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Catarata(ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	86,09	0,00	86,09	86,09	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	121,00	0,00	121,00	121,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	88	62,00	10,00	52,00	5.456,00	880,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	3	62,00	10,00	52,00	186,00	30,00
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	42	62,00	10,00	52,00	2.604,00	420,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	11	62,00	10,00	52,00	682,00	110,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	26	62,00	10,00	52,00	1.612,00	260,00
Consulta Consulta Médica Com Especialista Em Cirurgias Retinianas (quantidade 1) (ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	95,96	0,00	95,96	95,96	0,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	101	34,39	10,00	24,39	3.473,39	1.010,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	120	62,00	10,00	52,00	7.440,00	1.200,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	61	25,00	15,24	9,76	1.525,00	929,64
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	31	20,00	15,65	4,35	620,00	485,15
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	6	5,00	0,00	5,00	30,00	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	54	32,00	40,78	0,00	1.728,00	2.202,12
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	CATAS ALTAS	1	43,21	61,77	0,00	43,21	61,77
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Hbc Total #	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	2	14,00	18,55	0,00	28,00	37,10
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	3	14,00	17,16	0,00	42,00	51,48
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,67	3,33	12,00	8,67
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 Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	3	21,00	21,00	0,00	63,00	63,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	3	26,25	26,25	0,00	78,75	78,75
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	6,50	2,80	3,70	26,00	11,20
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	8	7,00	2,01	4,99	56,00	16,08
Exame C P K - M B #	CATAS ALTAS	1	19,00	0,00	19,00	19,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Cálcio 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	4	104,50	40,00	64,50	418,00	160,00
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	2	1.200,00	0,00	1.200,00	2.400,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocárdio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	4	518,10	408,52	109,58	2.072,40	1.634,08
Exame Cintilografia Do Miocárdio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	4	518,10	383,07	135,03	2.072,40	1.532,28
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	CATAS ALTAS	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	48	12,66	13,72	0,00	607,68	658,56
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,00	4,00	15,00	11,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,61	3,39	15,00	11,61
Exame Citrato Urinário #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,01	7,99	10,00	2,01
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	7	5,00	1,85	3,15	35,00	12,95
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
Exame Contraste Ressonância Magnética (Conforme Necessidade De Uso Avaliada Pelo Profissional) ICISMEP	CATAS ALTAS	1	50,60	0,00	50,60	50,60	0,00
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	1	4,80	1,85	2,95	4,80	1,85
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	8	104,00	10,11	93,89	832,00	80,88
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 Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	3	175,00	39,60	135,40	525,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	9	158,00	67,86	90,14	1.422,00	610,74
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	18,00	5,41	12,59	18,00	5,41
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	5	19,00	13,51	5,49	95,00	67,55
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	7,50	0,00	7,50	15,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	4	11,80	17,16	0,00	47,20	68,64
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	40	14,50	15,59	0,00	580,00	623,60
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	2	4,50	3,51	0,99	9,00	7,02
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	2	12,00	7,89	4,11	24,00	15,78
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	4	31,00	6,74	24,26	124,00	26,96
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	83	12,00	7,86	4,14	996,00	652,38
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	1	8,50	4,11	4,39	8,50	4,11
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	25,00	18,55	6,45	25,00	18,55
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	9,25	2,75	12,00	9,25
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	3	23,00	23,00	0,00	69,00	69,00
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	1	7,00	0,00	7,00	7,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	4	13,00	10,17	2,83	52,00	40,68
Exame Lh #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,97	3,03	24,00	17,94
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 Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	10	90,00	45,00	45,00	900,00	450,00
Exame Mamografia Bilateral - CISMEPI - SES	CATAS ALTAS	9	51,00	45,00	6,00	459,00	405,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	101	24,24	24,24	0,00	2.448,24	2.448,24
Exame Microalbuminuria #	CATAS ALTAS	14	12,00	8,12	3,88	168,00	113,68
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,01	5,99	8,00	2,01
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	18	61,33	14,81	46,52	1.103,94	266,58
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	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	1	8,00	1,65	6,35	8,00	1,65
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	56	5,00	1,85	3,15	280,00	103,60
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
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	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	7	15,00	16,42	0,00	105,00	114,94

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	5	15,00	16,42	0,00	75,00	82,10
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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio (Icismep)	CATAS ALTAS	1	440,00	0,00	440,00	440,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	9	74,50	24,68	49,82	670,50	222,12
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	18	5,00	1,85	3,15	90,00	33,30
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	4	12,00	8,71	3,29	48,00	34,84
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	25	12,00	11,60	0,40	300,00	290,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,76	3,24	24,00	17,52
Exame T S H #	CATAS ALTAS	93	12,00	8,96	3,04	1.116,00	833,28
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. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	16	130,00	97,44	32,56	2.080,00	1.559,04
Exame Tc. Mandíbula S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,73	3,27	12,00	5,46
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	1	6,00	0,00	6,00	6,00	0,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	1	20,00	13,11	6,89	20,00	13,11
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,43	1,57	24,00	20,86
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	10	420,00	48,00	372,00	4.200,00	480,00
Exame Tomografia De Coerência Optica(OCT) (ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	101	3,37	3,37	0,00	340,37	340,37
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 Transferrina#	CATAS ALTAS	3	12,00	4,12	7,88	36,00	12,36
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	19	4,50	3,70	0,80	85,50	70,30
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	20	15,00	5,62	9,38	300,00	112,40
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: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	2	80,00	0,00	80,00	160,00	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. Cotovelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	6	60,50	24,20	36,30	363,00	145,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	3	80,00	24,20	55,80	240,00	72,60
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	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	60,50	24,20	36,30	121,00	48,40
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	3	55,00	0,00	55,00	165,00	0,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	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 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.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	57	12,00	15,24	0,00	684,00	868,68
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	1	13,00	15,65	0,00	13,00	15,65
Lauda Laudo Para Mamografia (digitalizadora)	CATAS ALTAS	9	21,00	0,00	21,00	189,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	8	60,00	0,00	60,00	480,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	31	56,00	0,00	56,00	1.736,00	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	47	60,00	0,00	60,00	2.820,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	37	45,00	0,00	45,00	1.665,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	13	45,00	0,00	45,00	585,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	37	38,00	10,90	27,10	1.406,00	403,30
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	4	495,00	0,00	495,00	1.980,00	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 2022 Uti Móvel- Remoção Para Municípios Fora Das Rotas Que Excedam 350km ,Tendo Como Referência O Googles Maps,c/s Espera,c/s Retorno Para Cidade De Origem, Tendo Ponto De Partida A Sede Do Prestador	CATAS ALTAS	1	9.685,44	0,00	9.685,44	9.685,44	0,00
TOTAL GERAL		1.815				94.244,56	29.794,77