

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	231,87	112,77	119,10	231,87	112,77
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Neuro Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	380,00	0,00	380,00	760,00	0,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	50	62,00	10,00	52,00	3.100,00	500,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	9	62,00	10,00	52,00	558,00	90,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	44	62,00	10,00	52,00	2.728,00	440,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	2	65,50	10,00	55,50	131,00	20,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	35	57,00	10,00	47,00	1.995,00	350,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	96	34,39	10,00	24,39	3.301,44	960,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	9	57,00	10,00	47,00	513,00	90,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	95	25,00	15,24	9,76	2.375,00	1.447,80
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	75	20,00	15,65	4,35	1.500,00	1.173,75
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	12	5,00	1,85	3,15	60,00	22,20
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	1	5,40	2,25	3,15	5,40	2,25
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	63	32,00	40,78	0,00	2.016,00	2.569,14
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 Hbc Total #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	3	14,00	18,55	0,00	42,00	55,65
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	15,00	18,55	0,00	135,00	166,95
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	9	14,00	17,16	0,00	126,00	154,44
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 Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	3	15,00	0,00	15,00	45,00	0,00
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	10	6,50	2,80	3,70	65,00	28,00
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	4	10,00	7,85	2,15	40,00	31,40
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	4	7,00	2,01	4,99	28,00	8,04
Exame C A 19.9 #	CATAS ALTAS	2	15,00	0,00	15,00	30,00	0,00
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	15,00	13,35	1,65	45,00	40,05
Exame C P K #	CATAS ALTAS	6	9,50	3,68	5,82	57,00	22,08
Exame C P K - M B #	CATAS ALTAS	1	19,00	0,00	19,00	19,00	0,00
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	2	15,00	0,00	15,00	30,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	9	5,00	1,85	3,15	45,00	16,65
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	10	104,50	40,00	64,50	1.045,00	400,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
Exame Carbamazepina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,53	0,00	15,00	17,53
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 Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	59	12,66	13,72	0,00	746,94	809,48
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 Cloreto #	CATAS ALTAS	7	5,00	1,85	3,15	35,00	12,95
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	30	6,00	3,51	2,49	180,00	105,30
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	30	3,00	3,51	0,00	90,00	105,30
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	30	5,00	1,85	3,15	150,00	55,50
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	14	2,70	0,00	2,70	37,80	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 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	5	100,00	0,00	100,00	500,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	2	14,80	9,86	4,94	29,60	19,72
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	30	4,80	1,85	2,95	144,00	55,50
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	4	104,00	10,11	93,89	416,00	40,44
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 Dimero D #	CATAS ALTAS	1	63,00	0,00	63,00	63,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan De Carótidas	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
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
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	7	158,00	67,86	90,14	1.106,00	475,02
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	CATAS ALTAS	2	15,80	5,15	10,65	31,60	10,30
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	18,00	5,41	12,59	18,00	5,41
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	2	10,00	4,42	5,58	20,00	8,84
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	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
Exame Exame A Fresco - Sec. Vaginal #	CATAS ALTAS	1	7,50	2,80	4,70	7,50	2,80
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	5	11,80	17,16	0,00	59,00	85,80
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	3	5,90	1,37	4,53	17,70	4,11
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	93	14,50	15,59	0,00	1.348,50	1.449,87
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	2	4,50	3,51	0,99	9,00	7,02
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	4	5,00	2,01	2,99	20,00	8,04
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	257,50	107,61	149,89	515,00	215,22
Exame Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	11	12,00	7,89	4,11	132,00	86,79
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	6	5,00	3,51	1,49	30,00	21,06
Exame Glicose Dextrosol 75g #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	39	5,00	1,85	3,15	195,00	72,15
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	9	31,00	6,74	24,26	279,00	60,66

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	3	6,00	1,37	4,63	18,00	4,11
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	3	14,00	18,55	0,00	42,00	55,65
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	171	12,00	7,86	4,14	2.052,00	1.344,06
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	30	8,50	4,11	4,39	255,00	123,30
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Herpes Simples Igg #	CATAS ALTAS	1	18,00	17,16	0,84	18,00	17,16
Exame Herpes Simples Igm #	CATAS ALTAS	1	18,00	17,16	0,84	18,00	17,16
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	4	18,00	10,00	8,00	72,00	40,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	5	100,00	30,00	70,00	500,00	150,00
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 índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	1	7,00	0,00	7,00	7,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	5	13,00	10,17	2,83	65,00	50,85
Exame Lh #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,97	3,03	84,00	62,79
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,25	3,75	6,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Mamografia Bilateral - CISMEPI - SES	CATAS ALTAS	23	51,00	45,00	6,00	1.173,00	1.035,00
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) Exame	CATAS ALTAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	96	24,24	24,24	0,00	2.327,04	2.327,04
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	30	12,00	8,12	3,88	360,00	243,60
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	10	61,33	14,81	46,52	613,30	148,10
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	19	5,00	1,65	3,35	95,00	31,35
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	2	19,00	43,13	0,00	38,00	86,26
Exame Peptídeo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	24	8,00	1,65	6,35	192,00	39,60
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	108	5,00	1,85	3,15	540,00	199,80
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	9	12,00	10,15	1,85	108,00	91,35
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	9	7,00	1,85	5,15	63,00	16,65
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	9	15,00	16,42	0,00	135,00	147,78
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	1	13,00	0,00	13,00	13,00	0,00
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 Cervical	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	4	74,50	24,68	49,82	298,00	98,72
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	4	13,40	17,16	0,00	53,60	68,64
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	4	13,40	17,16	0,00	53,60	68,64
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	15	5,00	1,85	3,15	75,00	27,75
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	12,00	12,54	0,00	12,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	10	12,00	8,71	3,29	120,00	87,10
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	47	12,00	11,60	0,40	564,00	545,20
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,76	3,24	36,00	26,28
Exame T S H #	CATAS ALTAS	154	12,00	8,96	3,04	1.848,00	1.379,84
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	320,00	138,63	181,37	3.200,00	1.386,30
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	8	136,50	101,10	35,40	1.092,00	808,80
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	25	130,00	97,44	32,56	3.250,00	2.436,00
Exame Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	CATAS ALTAS	18	54,40	0,00	54,40	979,20	0,00
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	CATAS ALTAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Sela Túrcica S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	12	204,61	136,41	68,20	2.455,32	1.636,92
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,73	3,27	18,00	8,19
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	3	6,00	0,00	6,00	18,00	0,00
Exame Teste De Ergométrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	2	90,00	30,00	60,00	180,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	4	20,00	13,11	6,89	80,00	52,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	10,43	1,57	72,00	62,58
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	13	420,00	48,00	372,00	5.460,00	624,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	96	3,37	3,37	0,00	323,52	323,52
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	127,36	24,24	103,12	254,72	48,48
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	10	12,00	16,97	0,00	120,00	169,70
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	9	12,00	18,55	0,00	108,00	166,95
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	6	5,00	2,01	2,99	30,00	12,06
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	6	5,00	2,01	2,99	30,00	12,06
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	3	12,00	4,12	7,88	36,00	12,36
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	30	5,00	3,51	1,49	150,00	105,30
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	13	5,00	1,85	3,15	65,00	24,05
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	41	4,50	3,70	0,80	184,50	151,70
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	30	15,00	5,62	9,38	450,00	168,60
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	13	102,00	37,95	64,05	1.326,00	493,35
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	8	80,00	0,00	80,00	640,00	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	16	60,50	24,20	36,30	968,00	387,20
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	3	110,00	24,20	85,80	330,00	72,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	10	80,00	24,20	55,80	800,00	242,00
Exame Us. Mão (unilateral)	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	4	115,50	24,20	91,30	462,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	7	55,00	24,20	30,80	385,00	169,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	60,50	24,20	36,30	181,50	72,60
Exame Us. Parede Abdominal(Unilateral)	CATAS ALTAS	1	30,25	0,00	30,25	30,25	0,00
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
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	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	55,00	0,00	55,00	110,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	4	66,50	24,20	42,30	266,00	96,80
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: 16/11/2022 à 31/12/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	6	5,00	2,83	2,17	30,00	16,98
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	106	12,00	15,24	0,00	1.272,00	1.615,44
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	5	13,00	15,65	0,00	65,00	78,25
Laudos Laudo Para Mamografia (digitalizadora)	CATAS ALTAS	21	21,00	0,00	21,00	441,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	32	56,00	0,00	56,00	1.792,00	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	49	60,00	0,00	60,00	2.940,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	92	45,00	0,00	45,00	4.140,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	14	45,00	0,00	45,00	630,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	47	38,00	10,90	27,10	1.786,00	512,30
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	8	495,00	0,00	495,00	3.960,00	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	2	2.760,00	0,00	2.760,00	5.520,00	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	3	1.815,00	0,00	1.815,00	5.445,00	0,00
TOTAL GERAL		2.794				118.884,07	40.851,18