

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	CATAS ALTAS	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Cirurgia Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	CATAS ALTAS	1	674,44	337,22	337,22	674,44	337,22
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	231,87	112,77	119,10	231,87	112,77
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	12	828,60	771,60	57,00	9.943,20	9.259,20
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	58	62,00	10,00	52,00	3.596,00	580,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	53	62,00	10,00	52,00	3.286,00	530,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	5	62,00	10,00	52,00	310,00	50,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	40	62,00	10,00	52,00	2.480,00	400,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	32	57,00	10,00	47,00	1.824,00	320,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	13	57,00	10,00	47,00	741,00	130,00
Consulta Nefrologia	CATAS ALTAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	69	34,39	10,00	24,39	2.372,91	690,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	105	62,00	10,00	52,00	6.510,00	1.050,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	42	57,00	10,00	47,00	2.394,00	420,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Coordenação/Supervisão Catatas Altas - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	CATAS ALTAS	2	338,76	0,00	338,76	677,52	0,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	132	25,00	15,24	9,76	3.300,00	2.011,68
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	102	20,00	15,65	4,35	2.040,00	1.596,30
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	12	5,00	1,85	3,15	60,00	22,20
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	4	5,00	0,00	5,00	20,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	8	32,00	40,78	0,00	256,00	326,24
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 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 Hbs #	CATAS ALTAS	4	14,00	18,55	0,00	56,00	74,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	15,00	18,55	0,00	135,00	166,95
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	4	14,00	17,16	0,00	56,00	68,64
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,67	3,33	24,00	17,34
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	1	10,00	17,16	0,00	10,00	17,16
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	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	11	6,50	2,80	3,70	71,50	30,80
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	6	10,00	7,85	2,15	60,00	47,10
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	12	7,00	2,01	4,99	84,00	24,12
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	15,00	13,35	1,65	30,00	26,70
Exame C P K #	CATAS ALTAS	4	9,50	3,68	5,82	38,00	14,72
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	9	5,00	1,85	3,15	45,00	16,65
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	7	7,50	3,51	3,99	52,50	24,57
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 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	43	12,66	13,72	0,00	544,38	589,96
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	13	5,00	1,85	3,15	65,00	24,05
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	25	6,00	3,51	2,49	150,00	87,75
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	25	3,00	3,51	0,00	75,00	87,75
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	25	5,00	1,85	3,15	125,00	46,25
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	15	2,70	0,00	2,70	40,50	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	550,00	112,66	437,34	550,00	112,66
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	12,50	2,73	9,77	25,00	5,46
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	3	13,60	17,16	0,00	40,80	51,48
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	3	13,60	17,16	0,00	40,80	51,48
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	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Infantil)	CATAS ALTAS	1	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	3	14,80	9,86	4,94	44,40	29,58
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	26	4,80	1,85	2,95	124,80	48,10
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
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
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 D	CATAS ALTAS	8	155,00	39,60	115,40	1.240,00	316,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	8	158,00	67,86	90,14	1.264,00	542,88
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 Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Endoscopia Digestiva Alta	CATAS ALTAS	1	187,00	48,16	138,84	187,00	48,16
Exame Espermograma #	CATAS ALTAS	1	20,00	9,70	10,30	20,00	9,70
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	3	7,50	0,00	7,50	22,50	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	1	5,50	2,83	2,67	5,50	2,83
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	134	14,50	15,59	0,00	1.943,00	2.089,06
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	8	4,50	3,51	0,99	36,00	28,08
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	5	90,00	45,50	44,50	450,00	227,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	3	5,00	2,01	2,99	15,00	6,03
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	5	5,00	3,51	1,49	25,00	17,55
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	31	5,00	1,85	3,15	155,00	57,35
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	168	12,00	7,86	4,14	2.016,00	1.320,48
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	27	8,50	4,11	4,39	229,50	110,97
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	1	18,00	10,00	8,00	18,00	10,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ige Específico #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	4	12,00	9,25	2,75	48,00	37,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	2	14,00	17,16	0,00	28,00	34,32
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	2	10,00	0,00	10,00	20,00	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	2	12,00	17,16	0,00	24,00	34,32
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	4	7,00	0,00	7,00	28,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	8	13,00	10,17	2,83	104,00	81,36
Exame Leishmaniose Imunofluorescência Igg #	CATAS ALTAS	1	11,00	9,25	1,75	11,00	9,25
Exame Leishmaniose Imunofluorescência Igm #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Lh #	CATAS ALTAS	8	12,00	8,97	3,03	96,00	71,76
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,25	3,75	12,00	4,50
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	3	8,00	2,25	5,75	24,00	6,75
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame Mamografia Bilateral - CISMEPI - SES	CATAS ALTAS	10	51,00	45,00	6,00	510,00	450,00
Exame Mamografia Unilateral - CISMEPI - SES	CATAS ALTAS	2	51,00	22,50	28,50	51,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	69	24,24	24,24	0,00	1.672,56	1.672,56
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	23	12,00	8,12	3,88	276,00	186,76
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	12	5,00	1,65	3,35	60,00	19,80
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 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	5	8,00	1,65	6,35	40,00	8,25
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	135	5,00	1,85	3,15	675,00	249,75
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	7	12,00	10,15	1,85	84,00	71,05
Exame Proteínas Totais #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,40	5,60	7,00	1,40
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	7	7,00	1,85	5,15	49,00	12,95
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	7	120,00	6,36	113,64	840,00	44,52
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	21	15,00	16,42	0,00	315,00	344,82
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	24	15,00	16,42	0,00	360,00	394,08
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 Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	CATAS ALTAS	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Ombro (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 Tornozelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	4	6,00	2,73	3,27	24,00	10,92
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 Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	28,00	0,00	28,00	56,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	21	5,00	1,85	3,15	105,00	38,85
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	1	15,00	13,11	1,89	15,00	13,11
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	8	12,00	8,71	3,29	96,00	69,68
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	49	12,00	11,60	0,40	588,00	568,40
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,76	3,24	24,00	17,52
Exame T S H #	CATAS ALTAS	193	12,00	8,96	3,04	2.316,00	1.729,28
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	207,94	138,63	69,31	415,88	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	20	130,00	97,44	32,56	2.600,00	1.948,80
Exame Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	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	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	6	6,00	2,73	3,27	36,00	16,38
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	5	6,00	0,00	6,00	30,00	0,00
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	3	90,00	30,00	60,00	270,00	90,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	11	20,00	13,11	6,89	220,00	144,21
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	11	12,00	10,43	1,57	132,00	114,73
Exame Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	69	3,37	3,37	0,00	232,53	232,53
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	11	12,00	16,97	0,00	132,00	186,67
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	11	12,00	18,55	0,00	132,00	204,05
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	1	12,00	4,12	7,88	12,00	4,12
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	26	5,00	3,51	1,49	130,00	91,26
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	19	5,00	1,85	3,15	95,00	35,15
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	36	4,50	3,70	0,80	162,00	133,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	55	15,00	5,62	9,38	825,00	309,10
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	4	80,00	0,00	80,00	320,00	0,00
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	12	60,50	24,20	36,30	726,00	290,40
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	5	80,00	24,20	55,80	400,00	121,00
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	7	55,00	24,20	30,80	385,00	169,40
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
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	3	66,50	24,20	42,30	199,50	72,60
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
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	145	12,00	15,24	0,00	1.740,00	2.209,80
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	2	13,00	15,65	0,00	26,00	31,30
Laudo Laudo Para Mamografia (digitalizadora)	CATAS ALTAS	11	21,00	0,00	21,00	231,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	14	60,00	0,00	60,00	840,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	46	56,00	0,00	56,00	2.576,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	11	45,00	4,67	40,33	495,00	51,37
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	56	60,00	0,00	60,00	3.360,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	51	45,00	0,00	45,00	2.295,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	14	45,00	0,00	45,00	630,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	50	38,00	10,90	27,10	1.900,00	545,00
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	11	495,00	0,00	495,00	5.445,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 - Remoção Interna Dentro Da Micro De Jm, Micro Itabira , Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, C/ Ou Sem Espera , C/ou S/ Retorno	CATAS ALTAS	1	847,00	0,00	847,00	847,00	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, 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		2.901				116.702,59	45.306,76