

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	7	180,00	22,27	157,73	1.260,00	155,89
Cirurgia Septoplastia Para Correção De Desvio	CATAS ALTAS	1	494,92	247,46	247,46	494,92	247,46
Cirurgia Sinusotomia Bilateral	CATAS ALTAS	1	698,48	349,24	349,24	698,48	349,24
Consulta Consulta Cirurgia Geral	CATAS ALTAS	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
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	6	62,00	10,00	52,00	372,00	60,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	37	62,00	10,00	52,00	2.294,00	370,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	18	57,00	10,00	47,00	1.026,00	180,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	59	34,39	10,00	24,39	2.029,01	590,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	94	62,00	10,00	52,00	5.828,00	940,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
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	1	338,76	0,00	338,76	338,76	0,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	68	25,00	15,24	9,76	1.700,00	1.036,32
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	36	20,00	15,65	4,35	720,00	563,40
Exame Aldosterona #	CATAS ALTAS	1	20,00	11,89	8,11	20,00	11,89
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	5	32,00	40,78	0,00	160,00	203,90
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	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	6	15,00	18,55	0,00	90,00	111,30
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	7	14,00	17,16	0,00	98,00	120,12
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 Rnp #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	2	20,00	18,55	1,45	40,00	37,10
Exame Anticorpos Anti-ss-b La #	CATAS ALTAS	2	20,00	18,55	1,45	40,00	37,10
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	1	29,00	30,00	0,00	29,00	30,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	1	29,00	20,00	9,00	29,00	20,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Ósea)	CATAS ALTAS	9	21,00	21,00	0,00	189,00	189,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	8	6,50	2,80	3,70	52,00	22,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	6	7,00	2,01	4,99	42,00	12,06
Exame C E A #	CATAS ALTAS	1	15,00	13,35	1,65	15,00	13,35
Exame C P K #	CATAS ALTAS	1	9,50	3,68	5,82	9,50	3,68
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálculo 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	1	104,50	40,00	64,50	104,50	40,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	9	12,66	13,72	0,00	113,94	123,48
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	3	15,00	11,00	4,00	45,00	33,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	3	15,00	11,61	3,39	45,00	34,83
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	5	5,00	1,85	3,15	25,00	9,25
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	7	550,00	112,66	437,34	3.850,00	788,62
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	4	12,50	2,73	9,77	50,00	10,92
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
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - 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	2	7,00	3,68	3,32	14,00	7,36
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Arteriais Viscerais (Mesentéricas Superior E Inferior E Tronco Celiaco))	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	5	158,00	67,86	90,14	790,00	339,30
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	4	18,00	5,41	12,59	72,00	21,64
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	3	19,00	13,51	5,49	57,00	40,53
Exame Endoscopia Digestiva Alta	CATAS ALTAS	13	187,00	48,16	138,84	2.431,00	626,08
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	2	7,50	0,00	7,50	15,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	5	11,80	17,16	0,00	59,00	85,80
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	64	14,50	15,59	0,00	928,00	997,76
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	17	4,50	3,51	0,99	76,50	59,67
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	4	257,50	107,61	149,89	1.030,00	430,44
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	3	12,00	7,89	4,11	36,00	23,67
Exame Glicose Em Jejum #	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 Hbsag #	CATAS ALTAS	2	14,00	18,55	0,00	28,00	37,10
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	95	12,00	7,86	4,14	1.140,00	746,70
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	9	18,00	10,00	8,00	162,00	90,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	3	100,00	30,00	70,00	300,00	90,00
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 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	2	13,00	10,17	2,83	26,00	20,34
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	14	90,00	45,00	45,00	1.260,00	630,00
Exame Mamografia Unilateral	CATAS ALTAS	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
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	59	24,24	24,24	0,00	1.430,16	1.430,16
Exame Microalbuminuria #	CATAS ALTAS	15	12,00	8,12	3,88	180,00	121,80
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,01	5,99	8,00	2,01
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	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	70	5,00	1,85	3,15	350,00	129,50
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,85	5,15	7,00	1,85
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	3	120,00	6,36	113,64	360,00	19,08
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: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	4	15,00	16,42	0,00	60,00	65,68
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	CATAS ALTAS	2	190,00	23,73	166,27	380,00	47,46
Exame Renina #	CATAS ALTAS	1	40,00	13,19	26,81	40,00	13,19
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 Joelho (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 Reticulócitos #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,73	3,27	18,00	8,19
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	74,50	24,68	49,82	74,50	24,68
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 Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	11	5,00	1,85	3,15	55,00	20,35
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	12,00	12,54	0,00	12,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,71	3,29	84,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	26	12,00	11,60	0,40	312,00	301,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	8,76	3,24	60,00	43,80
Exame T S H #	CATAS ALTAS	98	12,00	8,96	3,04	1.176,00	878,08
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	9	320,00	138,63	181,37	2.880,00	1.247,67
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	19	130,00	97,44	32,56	2.470,00	1.851,36
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	CATAS ALTAS	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
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 Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	3	90,00	30,00	60,00	270,00	90,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	7	20,00	13,11	6,89	140,00	91,77
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	10,43	1,57	84,00	73,01
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	1	420,00	48,00	372,00	420,00	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	59	3,37	3,37	0,00	198,83	198,83
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 Urocultura #	CATAS ALTAS	26	15,00	5,62	9,38	390,00	146,12

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	3	108,12	37,95	70,17	312,12	113,85
Exame Us. Articulações	CATAS ALTAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	9	84,80	0,00	84,80	729,60	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvagin	CATAS ALTAS	3	60,50	24,20	36,30	181,50	72,60
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	9	84,80	24,20	60,60	729,60	217,80
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	2	180,00	24,20	155,80	360,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	7	66,50	24,20	42,30	465,50	169,40
Exame Us.transvagin/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	2	116,60	24,20	92,40	233,20	48,40
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,83	2,17	5,00	2,83
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	83	12,00	15,24	0,00	996,00	1.264,92
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	1	13,00	15,65	0,00	13,00	15,65
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	3	2.128,00	82,28	2.045,72	6.384,00	246,84
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	9	60,00	0,00	60,00	540,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	9	56,00	0,00	56,00	504,00	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	18	60,00	0,00	60,00	1.080,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	12	45,00	0,00	45,00	540,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	9	45,00	0,00	45,00	405,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	25	38,00	10,90	27,10	950,00	272,50
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	1	935,00	0,00	935,00	935,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 2023 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	633,00	0,00	633,00	633,00	0,00
Transporte 2023 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames C/s Espera, C/s Retorno	CATAS ALTAS	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Transporte 2023 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	974,00	0,00	974,00	974,00	0,00
Transporte 2023 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Com Ou S/espera E/ou Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem	CATAS ALTAS	1	2.192,00	0,00	2.192,00	2.192,00	0,00
TOTAL GERAL		1.494				79.101,70	25.109,84