

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	5	207,00	22,27	184,73	1.035,00	111,35
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 Excisão De Lesão E/ou Sutura De Ferimento Da Pele Anexos E Mucosa	CATAS ALTAS	4	160,00	23,16	136,84	640,00	92,64
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	7	160,00	12,46	147,54	1.120,00	87,22
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
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	CATAS ALTAS	1	64,00	25,00	39,00	64,00	25,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina -Controle De Vitrectomia - (consulta, Mapeamento De Retina, Administração De Medicamentos, Eco-B Se Necessário, Oct Se Necessario) -ICISMEP	CATAS ALTAS	1	48,08	0,00	48,08	48,08	0,00
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	30	62,00	10,00	52,00	1.860,00	300,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	6	62,00	10,00	52,00	372,00	60,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	3	62,00	10,00	52,00	186,00	30,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	1	65,50	10,00	55,50	65,50	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	24	57,00	10,00	47,00	1.368,00	240,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	34,39	10,00	24,39	34,39	10,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	95	34,39	10,00	24,39	3.267,05	950,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	55	62,00	10,00	52,00	3.410,00	550,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
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	1	338,76	0,00	338,76	338,76	0,00
Exame 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	CATAS ALTAS	1	16,00	10,20	5,80	16,00	10,20
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	86	25,00	15,24	9,76	2.150,00	1.310,64
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	54	20,00	15,65	4,35	1.080,00	845,10
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	2	5,00	0,00	5,00	10,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Alfa Fetoproteína #	CATAS ALTAS	1	18,00	15,06	2,94	18,00	15,06
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	55	37,00	40,78	0,00	2.035,00	2.242,90
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Hbe #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	3	14,00	18,55	0,00	42,00	55,65
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	6	15,00	18,55	0,00	90,00	111,30
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	3	14,00	17,16	0,00	42,00	51,48
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	7	29,00	30,00	0,00	203,00	210,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	9	29,00	20,00	9,00	261,00	180,00
Exame Arteriografia Renal	CATAS ALTAS	1	1.800,00	0,00	1.800,00	1.800,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	11	21,00	21,00	0,00	231,00	231,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	2	12,00	7,85	4,15	24,00	15,70
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	6,50	2,80	3,70	26,00	11,20
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	6	7,00	2,01	4,99	42,00	12,06
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	15,00	13,35	1,65	45,00	40,05
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	2	15,00	0,00	15,00	30,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Cálcio 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	13	104,50	40,00	64,50	1.358,50	520,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
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 Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	48	13,00	13,72	0,00	624,00	658,56
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	2	15,00	11,00	4,00	30,00	22,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	2	15,00	11,61	3,39	30,00	23,22
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	13	5,00	1,85	3,15	65,00	24,05
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	5	633,00	112,66	520,34	3.165,00	563,30
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	1	12,50	2,73	9,77	12,50	2,73
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 Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	13	104,00	10,11	93,89	1.352,00	131,43
Exame D H E A #	CATAS ALTAS	1	14,00	11,25	2,75	14,00	11,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Dehidrotestosterona #	CATAS ALTAS	1	14,00	11,71	2,29	14,00	11,71
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	4	120,00	55,10	64,90	480,00	220,40
Exame Desidrogenase Láica - Ldh #	CATAS ALTAS	4	7,00	3,68	3,32	28,00	14,72
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	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	105,99	24,20	81,79	211,98	48,40
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	18,00	5,41	12,59	18,00	5,41
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
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	3	11,80	17,16	0,00	35,40	51,48
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	78	14,50	15,59	0,00	1.131,00	1.216,02
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	3	4,50	3,51	0,99	13,50	10,53
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	3	257,50	107,61	149,89	772,50	322,83
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	7	12,00	7,89	4,11	84,00	55,23
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	12	31,00	6,74	24,26	372,00	80,88
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	129	12,00	7,86	4,14	1.548,00	1.013,94
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	8	18,00	10,00	8,00	144,00	80,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	2	106,00	30,00	76,00	212,00	60,00
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
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	2	7,00	0,00	7,00	14,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	6	13,00	10,17	2,83	78,00	61,02
Exame Lh #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,97	3,03	72,00	53,82
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,25	3,75	6,00	2,25
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	14	90,00	45,00	45,00	1.260,00	630,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	1	118,00	10,07	107,93	118,00	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	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	95	24,24	24,24	0,00	2.302,80	2.302,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	20	12,00	8,12	3,88	240,00	162,40
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	24	61,33	14,81	46,52	1.471,92	355,44
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	4	5,00	1,65	3,35	20,00	6,60
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	1	19,00	43,13	0,00	19,00	43,13
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	4	17,00	0,00	17,00	68,00	0,00
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	39	8,00	1,65	6,35	312,00	64,35
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	81	5,00	1,85	3,15	405,00	149,85
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
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	7	120,00	6,36	113,64	840,00	44,52
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	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	2	6,00	2,73	3,27	12,00	5,46
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	13	74,50	24,68	49,82	968,50	320,84
Exame Retirada De Polipetomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
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	19	5,00	1,85	3,15	95,00	35,15
Exame Somatomedina C (igf1) #	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame Sondagem Vias Lacrimais (01 Olho) Ou Sondagem Do Canal Lacrimal (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	180,00	22,93	157,07	180,00	22,93
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,71	3,29	24,00	17,42
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	36	12,00	11,60	0,40	432,00	417,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	12	12,00	8,76	3,24	144,00	105,12
Exame T S H #	CATAS ALTAS	121	12,00	8,96	3,04	1.452,00	1.084,16
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	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
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	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	CATAS ALTAS	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	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 C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	12	6,00	2,73	3,27	72,00	32,76
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	10	6,00	0,00	6,00	60,00	0,00
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	5	95,00	30,00	65,00	475,00	150,00
Exame Teste Ortoptico (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	90,00	12,34	77,66	90,00	12,34
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	6	20,00	13,11	6,89	120,00	78,66
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	20	420,00	48,00	372,00	8.400,00	960,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	95	3,37	3,37	0,00	320,15	320,15
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 Urina Rotina #	CATAS ALTAS	8	4,50	3,70	0,80	36,00	29,60
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	27	15,00	5,62	9,38	405,00	151,74
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	9	108,12	37,95	70,17	973,08	341,55
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	8	84,80	0,00	84,80	678,40	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	CATAS ALTAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	6	64,13	24,20	39,93	384,78	145,20
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	763,20	217,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	5	180,00	24,20	155,80	900,00	121,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	5	58,30	24,20	34,10	291,50	121,00
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	1	111,94	39,60	72,34	111,94	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	4	58,30	24,20	34,10	233,20	96,80
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	4	64,13	24,20	39,93	256,52	96,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	2	58,30	0,00	58,30	116,60	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	58,30	0,00	58,30	116,60	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	2	50,00	0,00	50,00	100,00	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	96	12,00	15,24	0,00	1.152,00	1.463,04
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	2	13,00	15,65	0,00	26,00	31,30
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	2	2.128,00	82,28	2.045,72	4.256,00	164,56
Sessão Atendimento Exclusivo Em Área Rural Com Apresentação Googles MAPS(Tendo Como Ponto De Partida Sede Do Contrato Até O Endereço Do Paciente)	CATAS ALTAS	350	1,50	0,00	1,50	525,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Area Rural(Paciência, Valéria, Mato Grosso,Bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	CATAS ALTAS	14	60,00	0,00	60,00	840,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	16	60,00	0,00	60,00	960,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	17	56,00	0,00	56,00	952,00	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	38	60,00	0,00	60,00	2.280,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	60	45,00	0,00	45,00	2.700,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	6	45,00	0,00	45,00	270,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	7	38,00	10,90	27,10	266,00	76,30
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	2	380,00	0,00	380,00	760,00	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 2023 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	3.174,00	0,00	3.174,00	6.348,00	0,00
Transporte 2023 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	2.088,00	0,00	2.088,00	6.264,00	0,00
TOTAL GERAL		2.408				113.101,15	39.895,98