

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Cirurgia Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	CATAS ALTAS	2	674,44	337,22	337,22	1.348,88	674,44
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	6	160,00	0,00	160,00	960,00	0,00
Cirurgia Excisão De Lesão E/ou Sutura De Ferimento Da Pele Anexos E Mucosa	CATAS ALTAS	2	160,00	23,16	136,84	320,00	46,32
Cirurgia Exerese De Cisto Dermoide	CATAS ALTAS	2	160,00	0,00	160,00	320,00	0,00
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	3	160,00	12,46	147,54	480,00	37,38
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	1	828,60	771,60	57,00	828,60	771,60
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
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	29	62,00	10,00	52,00	1.798,00	290,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	8	62,00	10,00	52,00	496,00	80,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	57	62,00	10,00	52,00	3.534,00	570,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	22	57,00	10,00	47,00	1.254,00	220,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	98	34,39	10,00	24,39	3.370,22	980,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	49	62,00	10,00	52,00	3.038,00	490,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	20	57,00	10,00	47,00	1.140,00	200,00
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	70	25,00	15,24	9,76	1.750,00	1.066,80
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	35	20,00	15,65	4,35	700,00	547,75
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	33	5,00	1,85	3,15	165,00	61,05
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	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	70	37,00	40,78	0,00	2.590,00	2.854,60
Exame Androstenediona #	CATAS ALTAS	1	18,50	11,53	6,97	18,50	11,53
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	2	14,00	18,55	0,00	28,00	37,10
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	6	15,00	18,55	0,00	90,00	111,30
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	14,00	17,16	0,00	84,00	102,96
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	5	29,00	30,00	0,00	145,00	150,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	15	29,00	20,00	9,00	435,00	300,00
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	9	6,50	2,80	3,70	58,50	25,20
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	9	7,00	2,01	4,99	63,00	18,09
Exame Biópsia Aspirativa	CATAS ALTAS	10	29,00	0,00	29,00	290,00	0,00
Exame C E A #	CATAS ALTAS	1	15,00	13,35	1,65	15,00	13,35
Exame C P K #	CATAS ALTAS	2	9,50	3,68	5,82	19,00	7,36
Exame C P K - M B #	CATAS ALTAS	1	19,00	0,00	19,00	19,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	2	7,50	3,51	3,99	15,00	7,02
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	2	104,50	40,00	64,50	209,00	80,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
Exame Cintilografia Do Miocárdio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocárdio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
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	6	5,00	1,85	3,15	30,00	11,10
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	5	6,00	3,51	2,49	30,00	17,55
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	5	3,00	3,51	0,00	15,00	17,55
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	5	5,00	1,85	3,15	25,00	9,25
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	2	2,70	0,00	2,70	5,40	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	633,00	112,66	520,34	1.899,00	337,98
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	5	100,00	0,00	100,00	500,00	0,00
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	8	4,80	1,85	2,95	38,40	14,80
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	104,00	10,11	93,89	104,00	10,11
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	4	7,00	3,68	3,32	28,00	14,72
Exame Duplex Scan Arterial De M S D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M S E	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M S E	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	16	225,00	67,86	157,14	3.600,00	1.085,76

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	CATAS ALTAS	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	3	18,00	5,41	12,59	54,00	16,23
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	1	10,00	4,42	5,58	10,00	4,42
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	7	168,00	27,00	141,00	1.176,00	189,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	7	168,00	27,00	141,00	1.176,00	189,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	2	19,00	13,51	5,49	38,00	27,02
Exame Endoscopia Digestiva Alta	CATAS ALTAS	22	216,00	48,16	167,84	4.752,00	1.059,52
Exame Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
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	1	11,80	17,16	0,00	11,80	17,16
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	61	14,50	15,59	0,00	884,50	950,99
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	2	4,50	3,51	0,99	9,00	7,02
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	1	257,50	107,61	149,89	257,50	107,61
Exame Frutossamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	4	12,00	7,89	4,11	48,00	31,56
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	2	5,00	3,51	1,49	10,00	7,02
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	9	5,00	1,85	3,15	45,00	16,65
Exame Glicose Pós Prandial #	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 Haptoglobina #	CATAS ALTAS	1	12,00	0,00	12,00	12,00	0,00
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	112	12,00	7,86	4,14	1.344,00	880,32
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	110	8,50	4,11	4,39	935,00	452,10
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	2	18,00	10,00	8,00	36,00	20,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	9	106,00	30,00	76,00	954,00	270,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	9,25	2,75	24,00	18,50
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 Insulina #	CATAS ALTAS	1	13,00	10,17	2,83	13,00	10,17
Exame Lh #	CATAS ALTAS	4	12,00	8,97	3,03	48,00	35,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	3	6,00	2,25	3,75	18,00	6,75
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
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	2	118,00	10,07	107,93	236,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	98	24,24	24,24	0,00	2.375,52	2.375,52
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	13	12,00	8,12	3,88	156,00	105,56
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	61,33	14,81	46,52	122,66	29,62
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	1	19,00	43,13	0,00	19,00	43,13
Exame Peptídeo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
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	38	8,00	1,65	6,35	304,00	62,70
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,73	2,27	10,00	5,46
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	70	5,00	1,85	3,15	350,00	129,50
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	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Punção Da Tireóide (paaf De Tireóide) Com Anestésico, Guiada Por US	CATAS ALTAS	1	835,00	23,73	811,27	835,00	23,73
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	2	13,00	0,00	13,00	26,00	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 Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	7	500,00	268,75	231,25	3.500,00	1.881,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais (Bilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Seios Da Face / Seios Paranasais / Face	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
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	1	74,50	24,68	49,82	74,50	24,68
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	2	13,40	17,16	0,00	26,80	34,32

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	19	5,00	1,85	3,15	95,00	35,15
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	1	15,00	13,11	1,89	15,00	13,11
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	12,00	12,54	0,00	12,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	9	12,00	8,71	3,29	108,00	78,39
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	27	12,00	11,60	0,40	324,00	313,20
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,76	3,24	36,00	26,28
Exame T S H #	CATAS ALTAS	79	12,00	8,96	3,04	948,00	707,84
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	7	320,00	138,63	181,37	2.240,00	970,41
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	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	130,00	97,44	32,56	650,00	487,20
Exame Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	CATAS ALTAS	10	54,40	0,00	54,40	544,00	0,00
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonar Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	4	20,00	13,11	6,89	80,00	52,44
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,43	1,57	36,00	31,29
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	2	420,00	48,00	372,00	840,00	96,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	98	3,37	3,37	0,00	330,26	330,26
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	127,36	24,24	103,12	127,36	24,24
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	10	12,00	16,97	0,00	120,00	169,70
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	10	12,00	18,55	0,00	120,00	185,50
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	2	12,00	4,12	7,88	24,00	8,24
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	5	5,00	3,51	1,49	25,00	17,55
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	44	5,00	1,85	3,15	220,00	81,40
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	19	15,00	5,62	9,38	285,00	106,78
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	2	70,49	24,20	46,29	140,98	48,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

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	18	108,12	37,95	70,17	1.946,16	683,10
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	2	84,80	0,00	84,80	169,60	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	CATAS ALTAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	176,30	24,20	152,10	176,30	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	5	64,13	24,20	39,93	320,65	121,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	3	84,80	24,20	60,60	254,40	72,60
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	2	111,94	39,60	72,34	223,88	79,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	5	58,30	24,20	34,10	291,50	121,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	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	9	58,30	24,20	34,10	524,70	217,80
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	58,30	0,00	58,30	174,90	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	10	70,49	24,20	46,29	704,90	242,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	3	156,71	24,20	132,51	470,13	72,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	71	12,00	15,24	0,00	852,00	1.082,04
Exame Vitamina B6#	CATAS ALTAS	1	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	1	13,00	15,65	0,00	13,00	15,65
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	CATAS ALTAS	4	2.128,00	82,28	2.045,72	8.512,00	329,12
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	370	1,50	0,00	1,50	555,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Area Rural(Paciência, Valéria, Mato Grosso,Bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	CATAS ALTAS	17	60,00	0,00	60,00	1.020,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	15	60,00	0,00	60,00	900,00	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	3	45,00	4,67	40,33	135,00	14,01

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	21	60,00	0,00	60,00	1.260,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	51	45,00	0,00	45,00	2.295,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	6	45,00	0,00	45,00	270,00	0,00
Transporte 2023 - Ambulância UTI Com Equipe Completa (FESTA DO VINHO)	CATAS ALTAS	2	2.500,00	0,00	2.500,00	5.000,00	0,00
Transporte 2023 - UTI PEDIATRICA (SEM CONTRATO)	CATAS ALTAS	1	4.174,00	0,00	4.174,00	4.174,00	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	5	380,00	0,00	380,00	1.900,00	0,00
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	3	3.174,00	0,00	3.174,00	9.522,00	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	1	2.088,00	0,00	2.088,00	2.088,00	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	2	2.192,00	0,00	2.192,00	4.384,00	0,00
TOTAL GERAL		2.392				125.095,85	33.752,80