

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	5	160,00	0,00	160,00	800,00	0,00
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	CATAS ALTAS	2	2.900,00	203,74	2.696,26	5.800,00	407,48
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	73	70,00	10,00	60,00	5.110,00	730,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	14	70,00	10,00	60,00	980,00	140,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Neuro Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	51	70,00	10,00	60,00	3.570,00	510,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	5	70,00	10,00	60,00	350,00	50,00
Consulta Consulta Médica Em Atenção Especializada (Gastroenterologia)	CATAS ALTAS	3	46,00	0,00	46,00	138,00	0,00
Icismep							
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	15	60,00	10,00	50,00	900,00	150,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	48	37,39	10,00	27,39	1.794,72	480,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	44	70,00	10,00	60,00	3.080,00	440,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	19	60,00	10,00	50,00	1.140,00	190,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	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 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	CATAS ALTAS	2	16,00	10,20	5,80	32,00	20,40
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	89	25,00	15,24	9,76	2.225,00	1.356,36
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	54	20,00	15,65	4,35	1.080,00	845,10
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	84	5,00	1,85	3,15	420,00	155,40
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	85	37,00	40,78	0,00	3.145,00	3.466,30
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbe #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	4	14,00	18,55	0,00	56,00	74,20
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	3	15,00	18,55	0,00	45,00	55,65
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	7	14,00	17,16	0,00	98,00	120,12

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,67	3,33	12,00	8,67
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	2	15,00	17,16	0,00	30,00	34,32
Exame Anticorpos Anti-insulina #	CATAS ALTAS	1	30,00	17,16	12,84	30,00	17,16
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	1	29,00	20,00	9,00	29,00	20,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	6	21,00	21,00	0,00	126,00	126,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	6	26,25	26,25	0,00	157,50	157,50
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	11	6,50	2,80	3,70	71,50	30,80
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	8	7,00	2,01	4,99	56,00	16,08
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	15,00	13,35	1,65	45,00	40,05
Exame C P K #	CATAS ALTAS	1	9,50	3,68	5,82	9,50	3,68
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	66	5,00	1,85	3,15	330,00	122,10
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	3	7,50	3,51	3,99	22,50	10,53
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	11	104,50	40,00	64,50	1.149,50	440,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	2	13,00	2,01	10,99	26,00	4,02
Exame Cardioplipina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Cardioplipina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	CATAS ALTAS	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
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	15	5,00	1,85	3,15	75,00	27,75
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	106	6,00	3,51	2,49	636,00	372,06
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	107	3,00	3,51	0,00	321,00	375,57
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	106	5,00	1,85	3,15	530,00	196,10
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	71	2,70	0,00	2,70	191,70	0,00
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	2	13,60	17,16	0,00	27,20	34,32
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	2	13,60	17,16	0,00	27,20	34,32
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	2	14,80	9,86	4,94	29,60	19,72
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	136	4,80	1,85	2,95	652,80	251,60
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	12	104,00	10,11	93,89	1.248,00	121,32
Exame D H E A #	CATAS ALTAS	4	14,00	11,25	2,75	56,00	45,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Dehidrotestosterona #	CATAS ALTAS	3	14,00	11,71	2,29	42,00	35,13
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	6	7,00	3,68	3,32	42,00	22,08
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	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	16	225,00	67,86	157,14	3.600,00	1.085,76
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	CATAS ALTAS	7	190,00	25,00	165,00	1.330,00	175,00
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 Estradiol #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
Exame Estrógeno (E 2) #	CATAS ALTAS	1	12,00	0,00	12,00	12,00	0,00
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	CATAS ALTAS	1	242,00	165,24	76,76	242,00	165,24
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	7,50	0,00	7,50	15,00	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	1	11,80	17,16	0,00	11,80	17,16
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	5,50	2,83	2,67	5,50	2,83
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	82	14,50	15,59	0,00	1.189,00	1.278,38
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 Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	11	31,00	6,74	24,26	341,00	74,14
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 Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	129	12,00	7,86	4,14	1.548,00	1.013,94
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	169	8,50	4,11	4,39	1.436,50	694,59
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	4	106,00	30,00	76,00	424,00	120,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	25,00	18,55	6,45	25,00	18,55
Exame Ifi Chagas Igg#	CATAS ALTAS	3	10,00	10,00	0,00	30,00	30,00
Exame Ifi Chagas Igm #	CATAS ALTAS	3	15,00	10,00	5,00	45,00	30,00
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	11	13,00	10,17	2,83	143,00	111,87
Exame Lh #	CATAS ALTAS	5	12,00	8,97	3,03	60,00	44,85

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	4	90,00	45,00	45,00	360,00	180,00
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) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	48	24,24	24,24	0,00	1.163,52	1.163,52
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	12	12,00	8,12	3,88	144,00	97,44
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	22	61,33	14,81	46,52	1.349,26	325,82
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	5	19,00	43,13	0,00	95,00	215,65
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	47	8,00	1,65	6,35	376,00	77,55
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	5	5,00	2,73	2,27	25,00	13,65
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	80	5,00	1,85	3,15	400,00	148,00
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,22	1,78	24,00	20,44
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	8	12,00	10,15	1,85	96,00	81,20
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	1	7,00	2,83	4,17	7,00	2,83
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,85	5,15	7,00	1,85
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	5	15,00	16,42	0,00	75,00	82,10
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 Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
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	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Punho (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	11	74,50	24,68	49,82	819,50	271,48
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	32	5,00	1,85	3,15	160,00	59,20
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	12,00	12,54	0,00	12,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	13	12,00	8,71	3,29	156,00	113,23
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	49	12,00	11,60	0,40	588,00	568,40
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,76	3,24	36,00	26,28
Exame T S H #	CATAS ALTAS	130	12,00	8,96	3,04	1.560,00	1.164,80
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75
Exame Tc. Coluna Cervical 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	11	130,00	97,44	32,56	1.430,00	1.071,84
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. Joelho S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
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. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
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	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,73	3,27	12,00	5,46
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	1	6,00	0,00	6,00	6,00	0,00
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	4	95,00	30,00	65,00	380,00	120,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	5	20,00	13,11	6,89	100,00	65,55
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	10	420,00	48,00	372,00	4.200,00	480,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	48	3,37	3,37	0,00	161,76	161,76
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	3	127,36	24,24	103,12	382,08	72,72
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	11	12,00	16,97	0,00	132,00	186,67
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	10	12,00	18,55	0,00	120,00	185,50
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	1	12,00	4,12	7,88	12,00	4,12
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	106	5,00	3,51	1,49	530,00	372,06
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,70	0,80	4,50	3,70
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	27	15,00	5,62	9,38	405,00	151,74
Exame Us. Abdomen Inferior (Masculino: Bexiga,próstata,vesícula Seminais; Feminino: Bexiga,útero,ovários E Anexos)	CATAS ALTAS	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	4	70,49	24,20	46,29	281,96	96,80
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	8	108,12	37,95	70,17	864,96	303,60
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	1	84,80	0,00	84,80	84,80	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	15	64,13	24,20	39,93	961,95	363,00
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	2	84,80	24,20	60,60	169,60	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	1	180,00	24,20	155,80	180,00	24,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
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. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	6	58,30	24,20	34,10	349,80	145,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Parede Abdominal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	184,80	24,20	160,60	184,80	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	4	58,30	24,20	34,10	233,20	96,80
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	7	70,49	24,20	46,29	493,43	169,40
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	1	156,71	24,20	132,51	156,71	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	2	116,60	24,20	92,40	233,20	48,40
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	103	12,00	15,24	0,00	1.236,00	1.569,72
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	6	13,00	15,65	0,00	78,00	93,90
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	22	60,00	0,00	60,00	1.320,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	12	56,00	0,00	56,00	672,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	4	45,00	4,67	40,33	180,00	18,68
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	36	60,00	0,00	60,00	2.160,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	20	45,00	0,00	45,00	900,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	9	45,00	0,00	45,00	405,00	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	3	633,00	0,00	633,00	1.899,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2023 à 15/07/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 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	3	1.076,00	0,00	1.076,00	3.228,00	0,00
Transporte 2023 Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Para Realização De Exames, C/s Espera, C/s Retorno Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	1.184,00	0,00	1.184,00	1.184,00	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	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 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		2.902				108.322,31	34.498,38