

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Adenoidectomia	CATAS ALTAS	2	696,36	348,18	348,18	1.392,72	696,36
Cirurgia Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	CATAS ALTAS	1	674,44	337,22	337,22	674,44	337,22
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	5	160,00	0,00	160,00	800,00	0,00
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	2	231,87	112,77	119,10	463,74	225,54
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 Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	6	160,00	12,46	147,54	960,00	74,76
Cirurgia Vasectomia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	4	450,00	438,87	11,13	1.800,00	1.755,48
Consulta Avaliação No Departamento De Catarata(ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	86,09	0,00	86,09	86,09	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	56	70,00	10,00	60,00	3.920,00	560,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	6	70,00	10,00	60,00	420,00	60,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	20	70,00	10,00	60,00	1.400,00	200,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	20	70,00	10,00	60,00	1.400,00	200,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	22	60,00	10,00	50,00	1.320,00	220,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	8	60,00	10,00	50,00	480,00	80,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	50	37,39	10,00	27,39	1.869,50	500,00
Consulta Ortopedia	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	48	70,00	10,00	60,00	3.360,00	480,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	29	60,00	10,00	50,00	1.740,00	290,00
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 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	85	25,00	15,24	9,76	2.125,00	1.295,40
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	53	20,00	15,65	4,35	1.060,00	829,45
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	91	5,00	1,85	3,15	455,00	168,35
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	48	37,00	40,78	0,00	1.776,00	1.957,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	CATAS ALTAS	1	49,00	61,77	0,00	49,00	61,77
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	3	14,00	18,55	0,00	42,00	55,65
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	8	15,00	18,55	0,00	120,00	148,40
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	3	14,00	17,16	0,00	42,00	51,48
Exame Anti-gad #	CATAS ALTAS	1	70,00	0,00	70,00	70,00	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	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	3	29,00	30,00	0,00	87,00	90,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	5	29,00	20,00	9,00	145,00	100,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	12	21,00	21,00	0,00	252,00	252,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	12	26,25	26,25	0,00	315,00	315,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Baar (2 Amostras) #	CATAS ALTAS	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	7	7,00	4,20	2,80	49,00	29,40
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	5	6,50	2,80	3,70	32,50	14,00
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	5	7,00	2,01	4,99	35,00	10,05
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	15,00	13,35	1,65	30,00	26,70
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 Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	33	5,00	1,85	3,15	165,00	61,05
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	9	104,50	40,00	64,50	940,50	360,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	2	13,00	2,01	10,99	26,00	4,02
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusion - Esforço	CATAS ALTAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusion - Repouso	CATAS ALTAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	1	13,00	13,72	0,00	13,00	13,72
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,61	3,39	15,00	11,61
Exame Clearence De Creatinina #	CATAS ALTAS	1	11,00	3,51	7,49	11,00	3,51
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	7	5,00	1,85	3,15	35,00	12,95
Exame Colangioressonância/ 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	164	6,00	3,51	2,49	984,00	575,64
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	164	3,00	3,51	0,00	492,00	575,64
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	164	5,00	1,85	3,15	820,00	303,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	118	2,70	0,00	2,70	318,60	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	1	12,50	2,73	9,77	12,50	2,73
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	14,80	9,86	4,94	14,80	9,86
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	164	4,80	1,85	2,95	787,20	303,40
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	9	104,00	10,11	93,89	936,00	90,99
Exame Dehidrotestosterona #	CATAS ALTAS	2	14,00	11,71	2,29	28,00	23,42
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	3	120,00	55,10	64,90	360,00	165,30
Exame Desidrogenase Lática - Ldh #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
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 Carótidas	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	11	225,00	67,86	157,14	2.475,00	746,46
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
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	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
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	3	216,00	48,16	167,84	648,00	144,48
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	1	7,50	0,00	7,50	7,50	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	3	11,80	17,16	0,00	35,40	51,48
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	5,50	2,83	2,67	5,50	2,83
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	1	5,90	1,37	4,53	5,90	1,37
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	77	14,50	15,59	0,00	1.116,50	1.200,43
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,51	0,99	4,50	3,51
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	9	90,00	45,50	44,50	810,00	409,50
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	2	12,00	7,89	4,11	24,00	15,78
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	36	5,00	3,51	1,49	180,00	126,36
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	3	5,00	1,85	3,15	15,00	5,55

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	9	31,00	6,74	24,26	279,00	60,66
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	1	6,00	1,37	4,63	6,00	1,37
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	106	12,00	7,86	4,14	1.272,00	833,16
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	179	8,50	4,11	4,39	1.521,50	735,69
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,73	2,27	5,00	2,73
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	3	106,00	30,00	76,00	318,00	90,00
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	12	23,00	23,00	0,00	276,00	276,00
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	3	7,00	0,00	7,00	21,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	9	13,00	10,17	2,83	117,00	91,53
Exame Lh #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,97	3,03	12,00	8,97
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	13	90,00	45,00	45,00	1.170,00	585,00
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	50	24,24	24,24	0,00	1.212,00	1.212,00
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	21	12,00	8,12	3,88	252,00	170,52
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	18	61,33	14,81	46,52	1.103,94	266,58
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	43	8,00	1,65	6,35	344,00	70,95
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	82	5,00	1,85	3,15	410,00	151,70
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	1	7,00	2,83	4,17	7,00	2,83
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	3	7,00	1,85	5,15	21,00	5,55
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	3	120,00	6,36	113,64	360,00	19,08
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	3	15,00	16,42	0,00	45,00	49,26
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	6	15,00	16,42	0,00	90,00	98,52
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	2	13,00	0,00	13,00	26,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Bolsa Escrotal	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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 Coluna Torácica	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Cotovelo (Unilateral)	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 Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	9	74,50	24,68	49,82	670,50	222,12
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	28,00	0,00	28,00	56,00	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	16	5,00	1,85	3,15	80,00	29,60
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,71	3,29	72,00	52,26
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	29	12,00	11,60	0,40	348,00	336,40
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,76	3,24	36,00	26,28
Exame T S H #	CATAS ALTAS	116	12,00	8,96	3,04	1.392,00	1.039,36
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. Articulação De Membro Superior S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	CATAS ALTAS	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	CATAS ALTAS	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	CATAS ALTAS	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste De Ergométrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	4	20,00	13,11	6,89	80,00	52,44
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	4	12,00	10,43	1,57	48,00	41,72
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	12	420,00	48,00	372,00	5.040,00	576,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	50	3,37	3,37	0,00	168,50	168,50
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	5	12,00	16,97	0,00	60,00	84,85
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	5	12,00	18,55	0,00	60,00	92,75
Exame Toxoplasmose Teste De Aidez #	CATAS ALTAS	1	30,00	0,00	30,00	30,00	0,00
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	164	5,00	3,51	1,49	820,00	575,64
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	4	5,00	1,85	3,15	20,00	7,40
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,70	0,80	4,50	3,70

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	19	15,00	5,62	9,38	285,00	106,78
Exame Urodinâmica Completa (Urofloxiometria, Cistometria E Estudo Pressão / Fluxo)	CATAS ALTAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	3	70,49	24,20	46,29	211,47	72,60
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	10	108,12	37,95	70,17	1.081,20	379,50
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	CATAS ALTAS	1	195,89	37,95	157,94	195,89	37,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	2	84,80	0,00	84,80	169,60	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	3	176,30	24,20	152,10	528,90	72,60
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	16	64,13	24,20	39,93	1.026,08	387,20
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	4	58,30	24,20	34,10	233,20	96,80
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	3	180,00	24,20	155,80	540,00	72,60
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	8	58,30	24,20	34,10	466,40	193,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	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	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
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	9	70,49	24,20	46,29	634,41	217,80
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	2	156,71	24,20	132,51	313,42	48,40
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Vias Urinárias, Aparelho Urinário Com 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 Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	1	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	86	12,00	15,24	0,00	1.032,00	1.310,64
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	4	13,00	15,65	0,00	52,00	62,60
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	18	60,00	0,00	60,00	1.080,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	1	56,00	0,00	56,00	56,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	2	45,00	4,67	40,33	90,00	9,34
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	1	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	38	45,00	0,00	45,00	1.710,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	7	45,00	0,00	45,00	315,00	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	3	380,00	0,00	380,00	1.140,00	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
TOTAL GERAL		3.027				103.280,74	39.284,63