

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

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 Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	4	231,87	112,77	119,10	927,48	451,08
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	16	160,00	12,46	147,54	2.560,00	199,36
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	5	828,60	771,60	57,00	4.143,00	3.858,00
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	65	80,00	10,00	70,00	5.200,00	650,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	6	70,00	10,00	60,00	420,00	60,00
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 Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	33	70,00	10,00	60,00	2.310,00	330,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado (Catas Altas)	CATAS ALTAS	27	70,00	10,00	60,00	1.890,00	270,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(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 Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	1	65,50	10,00	55,50	65,50	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	14	60,00	10,00	50,00	840,00	140,00
Consulta Oftalmologia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	48	37,39	10,00	27,39	1.794,72	480,00
Consulta Ortopedia	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Coordenação/Supervisão Catas 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	80	25,00	15,24	9,76	2.000,00	1.219,20
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	45	20,00	15,65	4,35	900,00	704,25
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	75	5,00	1,85	3,15	375,00	138,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	49	37,00	40,78	0,00	1.813,00	1.998,22
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	4	194,12	64,00	130,12	776,48	256,00
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	3	15,00	18,55	0,00	45,00	55,65
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	4	14,00	18,55	0,00	56,00	74,20
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	15,00	18,55	0,00	135,00	166,95
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	3	14,00	17,16	0,00	42,00	51,48
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,67	3,33	12,00	8,67
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	2	29,00	30,00	0,00	58,00	60,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	2	29,00	20,00	9,00	58,00	40,00
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	2	21,00	21,00	0,00	42,00	42,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	2	26,25	26,25	0,00	52,50	52,50
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	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	3	6,50	2,80	3,70	19,50	8,40
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	8	7,00	2,01	4,99	56,00	16,08
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	52	5,00	1,85	3,15	260,00	96,20
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	14	104,50	40,00	64,50	1.463,00	560,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	2	13,00	2,01	10,99	26,00	4,02
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	4	15,00	11,00	4,00	60,00	44,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	4	15,00	11,61	3,39	60,00	46,44
Exame Citrato Urinário #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,01	7,99	10,00	2,01
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	8	5,00	1,85	3,15	40,00	14,80
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	160	6,00	3,51	2,49	960,00	561,60
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	160	3,00	3,51	0,00	480,00	561,60
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	160	5,00	1,85	3,15	800,00	296,00
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	107	2,70	0,00	2,70	288,90	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	12,50	2,73	9,77	25,00	5,46
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 Creatinina #	CATAS ALTAS	168	4,80	1,85	2,95	806,40	310,80
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 Dopplerfluxometria	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
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 De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	12	225,00	67,86	157,14	2.700,00	814,32
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	2	18,00	5,41	12,59	36,00	10,82
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	1	10,00	4,42	5,58	10,00	4,42
Exame Eletroneuromiografia De M I D	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	3	7,50	0,00	7,50	22,50	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	3	11,80	17,16	0,00	35,40	51,48
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	65	14,50	15,59	0,00	942,50	1.013,35
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	2	12,00	7,89	4,11	24,00	15,78
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	32	5,00	3,51	1,49	160,00	112,32
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	12	31,00	6,74	24,26	372,00	80,88
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	125	12,00	7,86	4,14	1.500,00	982,50
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	77	8,50	4,11	4,39	654,50	316,47
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	5	106,00	30,00	76,00	530,00	150,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	2	25,00	18,55	6,45	50,00	37,10
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	1	14,00	17,16	0,00	14,00	17,16

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	3	7,00	0,00	7,00	21,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	6	13,00	10,17	2,83	78,00	61,02
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	2	8,00	2,25	5,75	16,00	4,50
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	1	90,00	45,00	45,00	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) Exame	CATAS ALTAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
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	24	12,00	8,12	3,88	288,00	194,88
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	63,25	3,37	59,88	63,25	3,37
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	24	61,33	14,81	46,52	1.471,92	355,44
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	3	19,00	43,13	0,00	57,00	129,39
Exame Peptídeo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
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 Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	3	5,00	2,73	2,27	15,00	8,19
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	5	500,00	125,00	375,00	2.500,00	625,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	68	5,00	1,85	3,15	340,00	125,80
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,22	1,78	24,00	20,44
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	4	12,00	10,15	1,85	48,00	40,60
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	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	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	4	13,00	0,00	13,00	52,00	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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pescoço / Cervical / Nasofaringe / Orofaringe / Laringe / Língua / Traqueia / Tireoide / Paratireoide / Parótida / Glandulas Salivares	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	12	74,50	24,68	49,82	894,00	296,16
Exame Rubéola IgG #	CATAS ALTAS	6	13,40	17,16	0,00	80,40	102,96

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	6	13,40	17,16	0,00	80,40	102,96
Exame Rx Histerossalpingografia	CATAS ALTAS	1	186,44	45,34	141,10	186,44	45,34
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	18	5,00	1,85	3,15	90,00	33,30
Exame Somatomedina C (igf1) #	CATAS ALTAS	2	32,00	15,35	16,65	64,00	30,70
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,71	3,29	72,00	52,26
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	30	12,00	11,60	0,40	360,00	348,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	4	12,00	8,76	3,24	48,00	35,04
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	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	320,00	138,63	181,37	3.200,00	1.386,30
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	3	130,14	86,76	43,38	390,42	260,28
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	4	130,00	97,44	32,56	520,00	389,76
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 S/ Contraste	CATAS ALTAS	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
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	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	1	20,00	13,11	6,89	20,00	13,11
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,43	1,57	12,00	10,43
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	17	420,00	48,00	372,00	7.140,00	816,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	48	3,37	3,37	0,00	161,76	161,76
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	9	12,00	16,97	0,00	108,00	152,73
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	9	12,00	18,55	0,00	108,00	166,95
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	1	40,00	0,00	40,00	40,00	0,00
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	160	5,00	3,51	1,49	800,00	561,60
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	29	15,00	5,62	9,38	435,00	162,98
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	9	108,12	37,95	70,17	973,08	341,55
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	2	84,80	0,00	84,80	169,60	0,00
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	4	84,80	24,20	60,60	339,20	96,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Mão (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	4	180,00	24,20	155,80	720,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	6	58,30	24,20	34,10	349,80	145,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	3	111,94	39,60	72,34	335,82	118,80
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	5	58,30	24,20	34,10	291,50	121,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
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	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Quadril (unilateral)	CATAS ALTAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Região Inguinal (unilateral)	CATAS ALTAS	1	29,15	0,00	29,15	29,15	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	1	156,71	24,20	132,51	156,71	24,20
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	87	12,00	15,24	0,00	1.044,00	1.325,88
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	4	13,00	15,65	0,00	52,00	62,60
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	24	60,00	0,00	60,00	1.440,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	5	56,00	0,00	56,00	280,00	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	34	60,00	0,00	60,00	2.040,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	73	45,00	0,00	45,00	3.285,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	7	45,00	0,00	45,00	315,00	0,00
Transporte 03 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem	CATAS ALTAS	2	2.505,60	0,00	2.505,60	5.011,20	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	7	759,60	0,00	759,60	5.317,20	0,00
TOTAL GERAL		2.916				106.117,22	36.433,93