

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	207,00	22,27	184,73	1.656,00	178,16
Anestesia Sedação Ressonancia (conforme Necessidade De Uso Avaliada Pelo Profissional) (ICISMEP)	CATAS ALTAS	2	191,57	0,00	191,57	383,14	0,00
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	5	160,00	0,00	160,00	800,00	0,00
Cirurgia Síndrome Túnel Do Carpo	CATAS ALTAS	1	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00
Cirurgia Vasectomia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	4	450,00	438,87	11,13	1.800,00	1.755,48
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	38	70,00	10,00	60,00	2.660,00	380,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	7	70,00	10,00	60,00	490,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado (Catas Altas)	CATAS ALTAS	38	70,00	10,00	60,00	2.660,00	380,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	13	60,00	10,00	50,00	780,00	130,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	37,39	10,00	27,39	74,78	20,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	98	37,39	10,00	27,39	3.664,22	980,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	43	70,00	10,00	60,00	3.010,00	430,00
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 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	64	25,00	15,24	9,76	1.600,00	975,36
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	36	20,00	15,65	4,35	720,00	563,40
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	37	5,00	1,85	3,15	185,00	68,45
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	1	5,00	0,00	5,00	5,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	10	37,00	40,78	0,00	370,00	407,80
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	CATAS ALTAS	1	49,00	61,77	0,00	49,00	61,77
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbc Igm #	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	15,00	18,55	0,00	135,00	166,95
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	14,00	17,16	0,00	84,00	102,96
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 Rnp #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	1	10,00	17,16	0,00	10,00	17,16
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Anti-ss-b La #	CATAS ALTAS	1	20,00	18,55	1,45	20,00	18,55
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	1	29,00	30,00	0,00	29,00	30,00
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	7	21,00	21,00	0,00	147,00	147,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	7	26,25	26,25	0,00	183,75	183,75
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	1	7,00	4,20	2,80	7,00	4,20
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	5	6,50	2,80	3,70	32,50	14,00
Exame Beta 2 Microgubulinas #	CATAS ALTAS	1	25,00	13,55	11,45	25,00	13,55
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	3	7,00	2,01	4,99	21,00	6,03
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	41	5,00	1,85	3,15	205,00	75,85
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 Cardiolipina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Cardiolipina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	1	26,00	10,00	16,00	26,00	10,00
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,00	4,00	15,00	11,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	11,61	3,39	15,00	11,61
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	10	5,00	1,85	3,15	50,00	18,50
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	119	6,00	3,51	2,49	714,00	417,69
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	93	3,00	3,51	0,00	279,00	326,43
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	90	5,00	1,85	3,15	450,00	166,50
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	58	2,70	0,00	2,70	156,60	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	633,00	112,66	520,34	5.064,00	901,28
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	3	12,50	2,73	9,77	37,50	8,19
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 Complemento Ch 50 #	CATAS ALTAS	1	30,00	9,25	20,75	30,00	9,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	14,80	9,86	4,94	14,80	9,86
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	107	4,80	1,85	2,95	513,60	197,95
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	10	104,00	10,11	93,89	1.040,00	101,10
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	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	12	225,00	67,86	157,14	2.700,00	814,32
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	CATAS ALTAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
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	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	1	7,50	0,00	7,50	7,50	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	1	11,80	17,16	0,00	11,80	17,16
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	58	14,50	15,59	0,00	841,00	904,22
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	257,50	107,61	149,89	515,00	215,22
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	6	12,00	7,89	4,11	72,00	47,34
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	27	5,00	3,51	1,49	135,00	94,77
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	9	31,00	6,74	24,26	279,00	60,66
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	108	12,00	7,86	4,14	1.296,00	848,88
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	4	8,50	4,11	4,39	34,00	16,44
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	2	25,00	18,55	6,45	50,00	37,10
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	9,25	2,75	12,00	9,25
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	5	23,00	23,00	0,00	115,00	115,00
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	3	7,00	0,00	7,00	21,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	10	13,00	10,17	2,83	130,00	101,70
Exame Lh #	CATAS ALTAS	4	12,00	8,97	3,03	48,00	35,88
Exame Lipase #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,25	3,75	6,00	2,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,25	5,75	16,00	4,50
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
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	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
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	17	12,00	8,12	3,88	204,00	138,04
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,01	5,99	8,00	2,01
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	18	61,33	14,81	46,52	1.103,94	266,58
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	15	8,00	1,65	6,35	120,00	24,75
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	70	5,00	1,85	3,15	350,00	129,50
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	5	12,00	10,15	1,85	60,00	50,75
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	2	7,00	1,85	5,15	14,00	3,70
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	9	15,00	16,42	0,00	135,00	147,78
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombar (ICISMEP)	CATAS ALTAS	1	440,00	0,00	440,00	440,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio (Icismep)	CATAS ALTAS	1	440,00	0,00	440,00	440,00	0,00
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	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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	9	74,50	24,68	49,82	670,50	222,12
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	2	13,40	17,16	0,00	26,80	34,32
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	2	13,40	17,16	0,00	26,80	34,32
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	14	5,00	1,85	3,15	70,00	25,90
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,71	3,29	84,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	37	12,00	11,60	0,40	444,00	429,20
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	8	12,00	8,76	3,24	96,00	70,08
Exame T S H #	CATAS ALTAS	102	12,00	8,96	3,04	1.224,00	913,92
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	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) 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 Pulmonal (CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	1	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
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 Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	7	20,00	13,11	6,89	140,00	91,77
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	10,43	1,57	84,00	73,01
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	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	98	3,37	3,37	0,00	330,26	330,26
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 Transferrina#	CATAS ALTAS	1	12,00	4,12	7,88	12,00	4,12
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	91	5,00	3,51	1,49	455,00	319,41
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	10	4,50	3,70	0,80	45,00	37,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	32	15,00	5,62	9,38	480,00	179,84
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	7	108,12	37,95	70,17	756,84	265,65
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	9	84,80	0,00	84,80	763,20	0,00
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	8	64,13	24,20	39,93	513,04	193,60
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	2	116,60	24,20	92,40	233,20	48,40
Exame Us. Glândulas Salivares(Parótidas, Submandibulares, Sublinguais)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	10	84,80	24,20	60,60	848,00	242,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	3	180,00	24,20	155,80	540,00	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	6	58,30	24,20	34,10	349,80	145,20
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. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
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	5	58,30	24,20	34,10	291,50	121,00
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	6	70,49	24,20	46,29	422,94	145,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	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 A (retinol) #	CATAS ALTAS	1	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	71	12,00	15,24	0,00	852,00	1.082,04
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	1	13,00	15,65	0,00	13,00	15,65
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	21	60,00	0,00	60,00	1.260,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	22	56,00	0,00	56,00	1.232,00	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	68	60,00	0,00	60,00	4.080,00	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 01 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Da Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	2	1.291,20	0,00	1.291,20	2.582,40	0,00
Transporte 01 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	3.808,00	0,00	3.808,00	3.808,00	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	2	456,00	0,00	456,00	912,00	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	3	759,60	0,00	759,60	2.278,80	0,00
TOTAL GERAL		2.399				91.828,45	29.121,96