

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	12	207,00	22,27	184,73	2.484,00	267,24
Cirurgia Adenoidectomia	CATAS ALTAS	1	696,36	348,18	348,18	696,36	348,18
Cirurgia Amigdalectomia	CATAS ALTAS	1	613,14	306,57	306,57	613,14	306,57
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	3	160,00	0,00	160,00	480,00	0,00
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	CATAS ALTAS	4	2.900,00	203,74	2.696,26	11.600,00	814,96
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	510,00	209,55	300,45	510,00	209,55
Cirurgia Cisto Sinovial	CATAS ALTAS	1	400,00	0,00	400,00	400,00	0,00
Cirurgia Exeres De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	8	160,00	12,46	147,54	1.280,00	99,68
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	19	828,60	771,60	57,00	15.743,40	14.660,40
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 Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	40	80,00	10,00	70,00	3.200,00	400,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	7	70,00	10,00	60,00	490,00	70,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta Consulta Com Especialista Em Retina	CATAS ALTAS	1	62,00	10,00	52,00	62,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
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 Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado (Catas Altas)	CATAS ALTAS	63	70,00	10,00	60,00	4.410,00	630,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
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	26	60,00	10,00	50,00	1.560,00	260,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	15	60,00	10,00	50,00	900,00	150,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	94	37,39	10,00	27,39	3.514,66	940,00
Consulta Ortopedia	CATAS ALTAS	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	56	70,00	10,00	60,00	3.920,00	560,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	10	60,00	10,00	50,00	600,00	100,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	81	25,00	15,24	9,76	2.025,00	1.234,44
Exame ácido Cítrico #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,01	7,99	10,00	2,01
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	39	20,00	15,65	4,35	780,00	610,35
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	5	5,00	0,00	5,00	25,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	2	7,00	3,68	3,32	14,00	7,36
Exame Alfa Fetoproteína #	CATAS ALTAS	2	18,00	15,06	2,94	36,00	30,12
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	115	37,00	40,78	0,00	4.255,00	4.689,70
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	CATAS ALTAS	2	49,00	61,77	0,00	98,00	123,54
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 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	8	14,00	18,55	0,00	112,00	148,40
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	8	15,00	18,55	0,00	120,00	148,40
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	2	14,00	17,16	0,00	28,00	34,32
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	3	12,00	8,67	3,33	36,00	26,01
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 Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
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	5	21,00	21,00	0,00	105,00	105,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea /óssea) - Catas Altas	CATAS ALTAS	15	27,00	21,00	6,00	405,00	315,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	5	26,25	26,25	0,00	131,25	131,25
Exame Audiometria Vocal Logaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catas Altas	CATAS ALTAS	15	23,00	26,25	0,00	345,00	393,75
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	2	12,00	7,85	4,15	24,00	15,70
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	7	6,50	2,80	3,70	45,50	19,60
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	6	7,00	2,01	4,99	42,00	12,06
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	15,00	13,35	1,65	30,00	26,70
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	47	5,00	1,85	3,15	235,00	86,95

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cálculo 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	12	104,50	40,00	64,50	1.254,00	480,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	3	13,00	2,01	10,99	39,00	6,03
Exame Cistinúria #	CATAS ALTAS	1	110,00	2,04	107,96	110,00	2,04
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	57	13,00	13,72	0,00	741,00	782,04
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	10	5,00	1,85	3,15	50,00	18,50
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	153	6,00	3,51	2,49	918,00	537,03
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	12	633,00	112,66	520,34	7.596,00	1.351,92
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	1	12,50	2,73	9,77	12,50	2,73
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	4	13,60	17,16	0,00	54,40	68,64
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	4	13,60	17,16	0,00	54,40	68,64
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	2	14,80	9,86	4,94	29,60	19,72
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	2	4,80	1,85	2,95	9,60	3,70
Exame Cultura Anaeróbios #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	14	104,00	10,11	93,89	1.456,00	141,54
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	5	120,00	55,10	64,90	600,00	275,50
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	4	7,00	3,68	3,32	28,00	14,72
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
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	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	16	155,00	39,60	115,40	2.480,00	633,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	16	155,00	39,60	115,40	2.480,00	633,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	14	225,00	67,86	157,14	3.150,00	950,04
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	5	293,66	67,86	225,80	1.468,30	339,30
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	4	18,00	5,41	12,59	72,00	21,64
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	4	10,00	4,42	5,58	40,00	17,68
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	6	168,00	27,00	141,00	1.008,00	162,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	6	168,00	27,00	141,00	1.008,00	162,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	3	19,00	13,51	5,49	57,00	40,53
Exame Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	7,50	0,00	7,50	15,00	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	5	11,80	17,16	0,00	59,00	85,80
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	70	14,50	15,59	0,00	1.015,00	1.091,30
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
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 Frutosamina / Proteína Glicosilada #	CATAS ALTAS	1	9,00	0,00	9,00	9,00	0,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	3	12,00	7,89	4,11	36,00	23,67
Exame Fta-abs Igg #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	24	5,00	3,51	1,49	120,00	84,24
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	13	31,00	6,74	24,26	403,00	87,62
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	136	12,00	7,86	4,14	1.632,00	1.068,96
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	2	8,50	4,11	4,39	17,00	8,22
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	6	106,00	30,00	76,00	636,00	180,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	3	25,00	18,55	6,45	75,00	55,65
Exame Ifi Chagas Igg#	CATAS ALTAS	1	10,00	10,00	0,00	10,00	10,00
Exame Ifi Chagas Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	10,00	5,00	15,00	10,00
Exame Ige Específico #	CATAS ALTAS	1	14,00	0,00	14,00	14,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	9,25	2,75	12,00	9,25
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	4	23,00	23,00	0,00	92,00	92,00
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	6	7,00	0,00	7,00	42,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	10	13,00	10,17	2,83	130,00	101,70
Exame Lh #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,97	3,03	24,00	17,94
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,25	5,75	8,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	12	5,00	2,01	2,99	60,00	24,12
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	60	90,00	45,00	45,00	5.400,00	2.700,00
Exame Mamografia Unilateral	CATAS ALTAS	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	CATAS ALTAS	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	94	24,24	24,24	0,00	2.278,56	2.278,56
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	19	12,00	8,12	3,88	228,00	154,28
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	26	61,33	14,81	46,52	1.594,58	385,06
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	4	19,00	43,13	0,00	76,00	172,52
Exame Peptideo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	2	17,00	0,00	17,00	34,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	98	5,00	1,85	3,15	490,00	181,30
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	1	7,00	1,85	5,15	7,00	1,85
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	3	120,00	6,36	113,64	360,00	19,08
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	14	15,00	16,42	0,00	210,00	229,88
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	9	15,00	16,42	0,00	135,00	147,78
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	3	13,00	0,00	13,00	39,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	CATAS ALTAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
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 Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	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 Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	173,00	13,63	159,37	519,00	40,89
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	27	5,00	1,85	3,15	135,00	49,95
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	8,71	3,29	60,00	43,55
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	34	12,00	11,60	0,40	408,00	394,40
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	12	12,00	8,76	3,24	144,00	105,12
Exame T S H #	CATAS ALTAS	124	12,00	8,96	3,04	1.488,00	1.111,04
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	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
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	7	136,50	101,10	35,40	955,50	707,70
Exame Tc. Coxo Femural S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	16	130,00	97,44	32,56	2.080,00	1.559,04
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochados/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 C/Contraste	CATAS ALTAS	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
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 Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	5	20,00	13,11	6,89	100,00	65,55
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	10,43	1,57	60,00	52,15
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	22	420,00	48,00	372,00	9.240,00	1.056,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	94	3,37	3,37	0,00	316,78	316,78
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	4	12,00	16,97	0,00	48,00	67,88
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	4	12,00	18,55	0,00	48,00	74,20
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	2	12,00	4,12	7,88	24,00	8,24
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,70	0,80	4,50	3,70
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	33	15,00	5,62	9,38	495,00	185,46
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	5	70,49	24,20	46,29	352,45	121,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	16	108,12	37,95	70,17	1.729,92	607,20
Exame Us. Articulações	CATAS ALTAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	16	84,80	0,00	84,80	1.356,80	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	12	64,13	24,20	39,93	769,56	290,40
Exame Us. Estruturas Superficiais	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	16	84,80	24,20	60,60	1.356,80	387,20
Exame Us. Mão (unilateral)	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	6	180,00	24,20	155,80	1.080,00	145,20
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	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	2	58,30	0,00	58,30	116,60	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	5	64,13	24,20	39,93	320,65	121,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	7	58,30	24,20	34,10	408,10	169,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	6	58,30	24,20	34,10	349,80	145,20
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	15	70,49	24,20	46,29	1.057,35	363,00
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	2	156,71	24,20	132,51	313,42	48,40
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	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	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	95	12,00	15,24	0,00	1.140,00	1.447,80
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	3	13,00	15,65	0,00	39,00	46,95
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Bevacizumabe Incluindo Medicamento (Avastin)	CATAS ALTAS	1	1.500,00	82,28	1.417,72	1.500,00	82,28
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	CATAS ALTAS	3	1.166,00	0,00	1.166,00	3.498,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	26	60,00	0,00	60,00	1.560,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	42	56,00	0,00	56,00	2.352,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ginecológica	CATAS ALTAS	11	45,00	0,00	45,00	495,00	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	46	60,00	0,00	60,00	2.760,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	66	45,00	0,00	45,00	2.970,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratoria	CATAS ALTAS	11	45,00	0,00	45,00	495,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	27	39,00	10,90	28,10	1.053,00	294,30
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	4	1.291,20	0,00	1.291,20	5.164,80	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	3	456,00	0,00	456,00	1.368,00	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	1	759,60	0,00	759,60	759,60	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 04 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,Procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	2.630,00	0,00	2.630,00	2.630,00	0,00
TOTAL GERAL		2.781				181.656,58	65.373,79