

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2024 à 15/01/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	7	160,00	12,46	147,54	1.120,00	87,22
Consulta Nefrologia Infantil	CATAS ALTAS	1	250,00	10,00	240,00	250,00	10,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	10	70,00	10,00	60,00	700,00	100,00
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	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	10	60,00	10,00	50,00	600,00	100,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Ortopedia	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	9	60,00	10,00	50,00	540,00	90,00
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	42	25,00	15,24	9,76	1.050,00	640,08
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	28	20,00	15,65	4,35	560,00	438,20
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	2	14,00	17,16	0,00	28,00	34,32
Exame Anti-gad #	CATAS ALTAS	1	70,00	0,00	70,00	70,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	17,16	0,00	15,00	17,16
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	35	29,00	30,00	0,00	1.015,00	1.050,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	36	29,00	20,00	9,00	1.044,00	720,00
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 Ióssea) - Catas Altas	CATAS ALTAS	10	27,00	21,00	6,00	270,00	210,00
Exame Audiometria Vocal Logoaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catas Altas	CATAS ALTAS	10	23,00	26,25	0,00	230,00	262,50
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	2	7,00	4,20	2,80	14,00	8,40
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	3	6,50	2,80	3,70	19,50	8,40
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	37	5,00	1,85	3,15	185,00	68,45
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	1	7,50	3,51	3,99	7,50	3,51
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2024 à 15/01/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	5	13,00	13,72	0,00	65,00	68,60
Exame Citrato Urinário #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,01	7,99	10,00	2,01
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	7	5,00	1,85	3,15	35,00	12,95
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	73	6,00	3,51	2,49	438,00	256,23
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	14,80	9,86	4,94	14,80	9,86
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,68	3,32	7,00	3,68
Exame Dimero D #	CATAS ALTAS	1	63,00	0,00	63,00	63,00	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	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	9	225,00	67,86	157,14	2.025,00	610,74
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	CATAS ALTAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Espermograma #	CATAS ALTAS	2	20,00	9,70	10,30	40,00	19,40
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	31	14,50	15,59	0,00	449,50	483,29
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	1	12,00	7,89	4,11	12,00	7,89
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	54	12,00	7,86	4,14	648,00	424,44
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria - Catas Altas	CATAS ALTAS	13	32,00	23,00	9,00	416,00	299,00
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	1	7,00	0,00	7,00	7,00	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	5	13,00	10,17	2,83	65,00	50,85
Exame Lh #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,97	3,03	24,00	17,94
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	11	5,00	2,01	2,99	55,00	22,11
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	4	90,00	45,00	45,00	360,00	180,00
Exame Mamografia Unilateral	CATAS ALTAS	1	45,00	22,50	22,50	45,00	22,50
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	13	12,00	8,12	3,88	156,00	105,56
Exame Peptideo 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 Polissonografia	CATAS ALTAS	1	500,00	125,00	375,00	500,00	125,00
Exame Polissonografia Com CPAP	CATAS ALTAS	1	600,00	125,00	475,00	600,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	41	5,00	1,85	3,15	205,00	75,85

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2024 à 15/01/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	3	12,00	10,15	1,85	36,00	30,45
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	2	120,00	6,36	113,64	240,00	12,72
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	2	15,00	16,42	0,00	30,00	32,84
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	4	15,00	16,42	0,00	60,00	65,68
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 Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	1	13,40	17,16	0,00	13,40	17,16
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	1	13,40	17,16	0,00	13,40	17,16
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	10	5,00	1,85	3,15	50,00	18,50
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	8,71	3,29	60,00	43,55
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	18	12,00	11,60	0,40	216,00	208,80
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	1	12,00	8,76	3,24	12,00	8,76
Exame T S H #	CATAS ALTAS	61	12,00	8,96	3,04	732,00	546,56
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	130,00	97,44	32,56	650,00	487,20
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Teste De Ergométrico(CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	2	95,00	30,00	65,00	190,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	2	20,00	13,11	6,89	40,00	26,22
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,43	1,57	24,00	20,86
Exame Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	1	12,00	16,97	0,00	12,00	16,97
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	1	12,00	18,55	0,00	12,00	18,55
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	13	15,00	5,62	9,38	195,00	73,06
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	6	108,12	37,95	70,17	648,72	227,70
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	7	84,80	0,00	84,80	593,60	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	8	84,80	24,20	60,60	678,40	193,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2024 à 15/01/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	2	180,00	24,20	155,80	360,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	1	70,49	24,20	46,29	70,49	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	46	12,00	15,24	0,00	552,00	701,04
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	2	13,00	15,65	0,00	26,00	31,30
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
Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	3	39,00	10,90	28,10	117,00	32,70
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 OBSTETRICA - 2023/2024 - UTI Obstetrica (Gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude De JM E Itabira, Para BH , Municípios Da Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	5.050,00	0,00	5.050,00	5.050,00	0,00
Transporte 02 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames, Consultas , Procedimentos E Tratamentos Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	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	1	2.505,60	0,00	2.505,60	2.505,60	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
TOTAL GERAL		838				54.409,79	18.159,85