

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	6	160,00	0,00	160,00	960,00	0,00
Cirurgia Cisto Sinovial	CATAS ALTAS	2	400,00	0,00	400,00	800,00	0,00
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	20	160,00	12,46	147,54	3.200,00	249,20
Cirurgia Postectomia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	2	400,00	219,12	180,88	800,00	438,24
Cirurgia Síndrome Túnel Do Carpo	CATAS ALTAS	1	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	71	80,00	10,00	70,00	5.680,00	710,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	4	70,00	10,00	60,00	280,00	40,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	34	70,00	10,00	60,00	2.380,00	340,00
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	25	70,00	10,00	60,00	1.750,00	250,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado (Catas Altas)	CATAS ALTAS	69	70,00	10,00	60,00	4.830,00	690,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	14	60,00	10,00	50,00	840,00	140,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	9	60,00	10,00	50,00	540,00	90,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	37,39	10,00	27,39	37,39	10,00
Consulta Oftalmologia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	139	37,39	10,00	27,39	5.197,21	1.390,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	47	70,00	10,00	60,00	3.290,00	470,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	21	60,00	10,00	50,00	1.260,00	210,00
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 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	CATAS ALTAS	1	16,00	10,20	5,80	16,00	10,20
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	71	25,00	15,24	9,76	1.775,00	1.082,04
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	41	20,00	15,65	4,35	820,00	641,65
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	5,00	0,00	5,00	15,00	0,00
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	1	5,40	2,25	3,15	5,40	2,25
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	51	37,00	40,78	0,00	1.887,00	2.079,78
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	5	15,00	18,55	0,00	75,00	92,75
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	5	15,00	18,55	0,00	75,00	92,75
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	2	15,00	18,55	0,00	30,00	37,10

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anti Hbe #	CATAS ALTAS	1	14,00	18,55	0,00	14,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	6	14,00	18,55	0,00	84,00	111,30
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	15,00	18,55	0,00	135,00	166,95
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	5	14,00	17,16	0,00	70,00	85,80
Exame Anti-gad #	CATAS ALTAS	2	70,00	0,00	70,00	140,00	0,00
Exame Anticorpos Anti (CCP)	CATAS ALTAS	2	60,00	0,00	60,00	120,00	0,00
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	244	29,00	30,00	0,00	7.076,00	7.320,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	315	29,00	20,00	9,00	9.135,00	6.300,00
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	15,00	0,00	15,00	15,00	0,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	6	6,50	2,80	3,70	39,00	16,80
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	3	10,00	7,85	2,15	30,00	23,55
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	15,00	13,35	1,65	45,00	40,05
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	38	5,00	1,85	3,15	190,00	70,30
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	2	7,50	3,51	3,99	15,00	7,02
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	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	84	6,00	3,51	2,49	504,00	294,84
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	2	3,00	3,51	0,00	6,00	7,02
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,85	3,15	10,00	3,70
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	2	2,70	0,00	2,70	5,40	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	633,00	112,66	520,34	1.899,00	337,98
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 Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	3	4,80	1,85	2,95	14,40	5,55
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	2	125,78	55,10	70,68	251,56	110,20
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	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	4	225,00	67,86	157,14	900,00	271,44
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	CATAS ALTAS	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
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	1	12,00	10,15	1,85	12,00	10,15
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	2	11,80	17,16	0,00	23,60	34,32
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	65	14,50	15,59	0,00	942,50	1.013,35
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	1	4,50	3,51	0,99	4,50	3,51
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 Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,85	3,15	5,00	1,85
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	72	12,00	7,86	4,14	864,00	565,92
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	16	8,50	4,11	4,39	136,00	65,76
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	3	106,00	30,00	76,00	318,00	90,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	4	25,00	18,55	6,45	100,00	74,20
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	3	12,00	9,25	2,75	36,00	27,75
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	1	14,00	17,16	0,00	14,00	17,16
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	3	12,00	8,97	3,03	36,00	26,91
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	5	6,00	2,25	3,75	30,00	11,25
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	8,00	2,25	5,75	8,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	20	5,00	2,01	2,99	100,00	40,20
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	4	90,00	45,00	45,00	360,00	180,00
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) (consulta)	CATAS ALTAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	139	24,24	24,24	0,00	3.369,36	3.369,36
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	14	12,00	8,12	3,88	168,00	113,68
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	2	19,00	43,13	0,00	38,00	86,26
Exame Peptideo C #	CATAS ALTAS	1	15,00	15,35	0,00	15,00	15,35
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	63	5,00	1,85	3,15	315,00	116,55
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	3	7,00	2,83	4,17	21,00	8,49

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	2	7,00	1,85	5,15	14,00	3,70
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	7	15,00	16,42	0,00	105,00	114,94
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	4	15,00	16,42	0,00	60,00	65,68
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	1	13,00	0,00	13,00	13,00	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	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Mão (unilateral) Sem Contraste	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 Ressonância Magnética De Punho (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,73	3,27	6,00	2,73
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	3	13,40	17,16	0,00	40,20	51,48
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	17	5,00	1,85	3,15	85,00	31,45
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	7	12,00	8,71	3,29	84,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	40	12,00	11,60	0,40	480,00	464,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	8,76	3,24	72,00	52,56
Exame T S H #	CATAS ALTAS	99	12,00	8,96	3,04	1.188,00	887,04
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
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	3	130,00	97,44	32,56	390,00	292,32
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
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	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	6	6,00	2,73	3,27	36,00	16,38
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	5	6,00	0,00	6,00	30,00	0,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	5	20,00	13,11	6,89	100,00	65,55
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	6	12,00	10,43	1,57	72,00	62,58
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	139	3,37	3,37	0,00	468,43	468,43
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	6	12,00	16,97	0,00	72,00	101,82

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	6	12,00	18,55	0,00	72,00	111,30
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	2	5,00	3,51	1,49	10,00	7,02
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	31	15,00	5,62	9,38	465,00	174,22
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	8	108,12	37,95	70,17	864,96	303,60
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	5	84,80	0,00	84,80	424,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	CATAS ALTAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	5	64,13	24,20	39,93	320,65	121,00
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Us. Estruturas Superficiais	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	4	84,80	24,20	60,60	339,20	96,80
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	2	180,00	24,20	155,80	360,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	4	70,49	24,20	46,29	281,96	96,80
Exame Us. Tendões (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Translucência Nucal Com Doppler Por Feto	CATAS ALTAS	1	111,30	0,00	111,30	111,30	0,00
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	81	12,00	15,24	0,00	972,00	1.234,44
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	7	13,00	15,65	0,00	91,00	109,55
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	CATAS ALTAS	1	2.200,00	82,28	2.117,72	2.200,00	82,28
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Laudos Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital ICP_BR (Certificado Digital), Através De SOFTWARE - VOLUMETRIA (100 EXAMES/MÊS)	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Plantão Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	CATAS ALTAS	4	3.200,00	0,00	3.200,00	12.800,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	16	60,00	0,00	60,00	960,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	25	56,00	0,00	56,00	1.400,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ginecológica	CATAS ALTAS	2	45,00	0,00	45,00	90,00	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	73	60,00	0,00	60,00	4.380,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	32	45,00	0,00	45,00	1.440,00	0,00
Sessão Fisioterapia Respiratória	CATAS ALTAS	6	45,00	0,00	45,00	270,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	1	39,00	10,90	28,10	39,00	10,90
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	6	1.291,20	0,00	1.291,20	7.747,20	0,00
Transporte 02 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	1.420,80	0,00	1.420,80	1.420,80	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	3	759,60	0,00	759,60	2.278,80	0,00
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		2.609				128.154,48	41.316,45