

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	6	207,00	22,27	184,73	1.242,00	133,62
Cirurgia Analgesia Articular	CATAS ALTAS	4	160,00	0,00	160,00	640,00	0,00
Cirurgia Excisão De Lesão E/ou Sutura De Ferimento Da Pele Anexos E Mucosa	CATAS ALTAS	5	160,00	23,16	136,84	800,00	115,80
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	3	160,00	12,46	147,54	480,00	37,38
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	19	70,00	10,00	60,00	1.330,00	190,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	55	70,00	10,00	60,00	3.850,00	550,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	17	60,00	10,00	50,00	1.020,00	170,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	13	60,00	10,00	50,00	780,00	130,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	37,39	10,00	27,39	74,78	20,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	46	37,39	10,00	27,39	1.719,94	460,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	64	70,00	10,00	60,00	4.480,00	640,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	9	60,00	10,00	50,00	540,00	90,00
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	81	25,00	15,24	9,76	2.025,00	1.234,44
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	51	20,00	15,65	4,35	1.020,00	798,15
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	4	5,00	0,00	5,00	20,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	3	7,00	3,68	3,32	21,00	11,04
Exame Alfa Fetoproteína #	CATAS ALTAS	1	18,00	15,06	2,94	18,00	15,06
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	60	37,00	40,78	0,00	2.220,00	2.446,80
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	5	14,00	18,55	0,00	70,00	92,75
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	10	15,00	18,55	0,00	150,00	185,50
Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	5	14,00	17,16	0,00	70,00	85,80
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00
Exame Anticorpos Anti (CCP)	CATAS ALTAS	1	60,00	0,00	60,00	60,00	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	2	12,00	8,67	3,33	24,00	17,34
Exame Anticorpos Anti Ccp #	CATAS ALTAS	3	80,00	0,00	80,00	240,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Rnp #	CATAS ALTAS	2	20,00	0,00	20,00	40,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	2	10,00	17,16	0,00	20,00	34,32
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	2	20,00	18,55	1,45	40,00	37,10

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anticorpos Anti-ss-b La #	CATAS ALTAS	2	20,00	18,55	1,45	40,00	37,10
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	279	29,00	30,00	0,00	8.091,00	8.370,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	426	29,00	20,00	9,00	12.354,00	8.520,00
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 Tonal / Limiar (Via Aérea /óssea) - Catas Altas	CATAS ALTAS	5	27,00	21,00	6,00	135,00	105,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	2	26,25	26,25	0,00	52,50	52,50
Exame Audiometria Vocal Logaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catas Altas	CATAS ALTAS	5	23,00	26,25	0,00	115,00	131,25
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	12,00	7,85	4,15	12,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	6,50	2,80	3,70	26,00	11,20
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	15,00	13,35	1,65	45,00	40,05
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	48	5,00	1,85	3,15	240,00	88,80
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	2	109,53	40,00	69,53	219,06	80,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,01	10,99	13,00	2,01
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 Cateterismo (cinecoronariográfico)	CATAS ALTAS	2	1.600,00	0,00	1.600,00	3.200,00	0,00
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	4	5,00	1,85	3,15	20,00	7,40
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	6	633,00	112,66	520,34	3.798,00	675,96
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	12,50	2,73	9,77	25,00	5,46
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 Complemento Ch 50 #	CATAS ALTAS	1	30,00	9,25	20,75	30,00	9,25
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	14,80	9,86	4,94	14,80	9,86
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	7	7,00	3,68	3,32	49,00	25,76
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	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	CATAS ALTAS	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	4	225,00	67,86	157,14	900,00	271,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	18,00	5,41	12,59	18,00	5,41
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	2	10,00	4,42	5,58	20,00	8,84
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	4	19,00	13,51	5,49	76,00	54,04
Exame Espermograma #	CATAS ALTAS	3	20,00	9,70	10,30	60,00	29,10
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	5	12,00	10,15	1,85	60,00	50,75
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	7,50	0,00	7,50	15,00	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	6	11,80	17,16	0,00	70,80	102,96
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	71	14,50	15,59	0,00	1.029,50	1.106,89
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	5	4,50	3,51	0,99	22,50	17,55
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	30	90,00	45,50	44,50	2.700,00	1.365,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	8	12,00	7,89	4,11	96,00	63,12
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	22,00	18,55	3,45	22,00	18,55
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	2	14,00	18,55	0,00	28,00	37,10
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	106	12,00	7,86	4,14	1.272,00	833,16
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	199	8,50	4,11	4,39	1.691,50	817,89
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	25,00	18,55	6,45	25,00	18,55
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Impedanciometria - Catas Altas	CATAS ALTAS	5	32,00	23,00	9,00	160,00	115,00
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	1	10,00	0,00	10,00	10,00	0,00
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	7	12,00	8,97	3,03	84,00	62,79
Exame Lipase #	CATAS ALTAS	1	6,00	2,25	3,75	6,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	17	5,00	2,01	2,99	85,00	34,17
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	17	90,00	45,00	45,00	1.530,00	765,00
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	46	24,24	24,24	0,00	1.115,04	1.115,04
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	14	12,00	8,12	3,88	168,00	113,68
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	4	19,00	43,13	0,00	76,00	172,52
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	2	17,00	0,00	17,00	34,00	0,00
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	3	5,00	2,73	2,27	15,00	8,19
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	1	500,00	125,00	375,00	500,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	69	5,00	1,85	3,15	345,00	127,65
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	12,00	10,22	1,78	12,00	10,22

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	2	12,00	10,15	1,85	24,00	20,30
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	3	7,00	1,85	5,15	21,00	5,55
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	5	125,78	6,36	119,42	628,90	31,80
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	2	13,00	0,00	13,00	26,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	CATAS ALTAS	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
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 Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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 Reticulócitos #	CATAS ALTAS	4	6,00	2,73	3,27	24,00	10,92
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	78,09	24,68	53,41	156,18	49,36
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
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	11	5,00	1,85	3,15	55,00	20,35
Exame Sondagem Vias Lacrimais (01 Olho) Ou Sondagem Do Canal Lacrimal (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	188,67	22,93	165,74	188,67	22,93
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	12,00	12,54	0,00	12,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	5	12,00	8,71	3,29	60,00	43,55
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	35	12,00	11,60	0,40	420,00	406,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	8	12,00	8,76	3,24	96,00	70,08
Exame T S H #	CATAS ALTAS	114	12,00	8,96	3,04	1.368,00	1.021,44
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	10	320,00	138,63	181,37	3.200,00	1.386,30
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	9	130,00	97,44	32,56	1.170,00	876,96
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	CATAS ALTAS	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
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	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	13	20,00	13,11	6,89	260,00	170,43
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	14	12,00	10,43	1,57	168,00	146,02
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
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	6	440,24	48,00	392,24	2.641,44	288,00
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	46	3,37	3,37	0,00	155,02	155,02
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	133,49	24,24	109,25	266,98	48,48
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	8	12,00	16,97	0,00	96,00	135,76
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	10	12,00	18,55	0,00	120,00	185,50
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	39	15,00	5,62	9,38	585,00	219,18
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	3	70,49	24,20	46,29	214,86	72,60
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	5	108,12	37,95	70,17	540,60	189,75
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	3	84,80	0,00	84,80	254,40	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	4	64,13	24,20	39,93	256,52	96,80
Exame Us. Estruturas Superficiais	CATAS ALTAS	1	61,11	0,00	61,11	61,11	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	3	84,80	24,20	60,60	254,40	72,60
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	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	1	111,94	39,60	72,34	111,94	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	10	58,30	24,20	34,10	594,24	242,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
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	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Prostata Abdominal Com Doppler	CATAS ALTAS	3	156,71	24,20	132,51	470,13	72,60
Exame Us. Quadril (unilateral)	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	6	70,49	24,20	46,29	422,94	145,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	3	122,22	24,20	98,02	366,66	72,60
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	1	50,00	0,00	50,00	50,00	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	91	12,00	15,24	0,00	1.092,00	1.386,84
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	9	13,00	15,65	0,00	117,00	140,85
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
Laudo 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
Laudos LAUDO - Rx Abdome: Ap+lat Ou Localizada	CATAS ALTAS	1	33,98	0,00	33,98	33,98	0,00
Laudos LAUDO - Rx Braço (unilateral)	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudos LAUDO - Rx Calcaneo (unilateral)	CATAS ALTAS	2	24,07	0,00	24,07	48,14	0,00
Laudos LAUDO - Rx Clavícula	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	CATAS ALTAS	1	49,56	0,00	49,56	49,56	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Dorsal : AP + LATERAL	CATAS ALTAS	1	33,98	0,00	33,98	33,98	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	CATAS ALTAS	4	28,32	0,00	28,32	113,28	0,00
Laudos LAUDO - Rx Costelas - Por Hemitorax	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudos LAUDO - Rx Cotovelo (unilateral)	CATAS ALTAS	4	24,07	0,00	24,07	96,28	0,00
Laudos LAUDO - Rx Crânio : Pa+lat+bretton	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudos LAUDO - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	CATAS ALTAS	1	26,90	0,00	26,90	26,90	0,00
Laudos LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	CATAS ALTAS	2	39,65	0,00	39,65	79,30	0,00
Laudos LAUDO - Rx Mão Ou Quirodactilos (unilateral)	CATAS ALTAS	3	24,07	0,00	24,07	72,21	0,00
Laudos LAUDO - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	CATAS ALTAS	8	25,49	0,00	25,49	203,92	0,00
Laudos LAUDO - Rx Pelve / Púbis	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Quadril (bilateral)	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudos LAUDO - Rx Sacro-coccix	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat	CATAS ALTAS	10	32,57	0,00	32,57	325,70	0,00
Laudos LAUDO - Rx Tornozelo Unilateral	CATAS ALTAS	1	24,07	0,00	24,07	24,07	0,00
Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	CATAS ALTAS	1	3.200,00	0,00	3.200,00	3.200,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente	CATAS ALTAS	6	60,00	0,00	60,00	360,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	12	56,00	0,00	56,00	672,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	3	45,00	4,67	40,33	135,00	14,01

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	50	60,00	0,00	60,00	3.000,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	4	45,00	0,00	45,00	180,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual - Catas Altas	CATAS ALTAS	4	39,00	10,90	28,10	156,00	43,60
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 Obstétrica (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 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	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		2.687				124.253,78	46.512,33