

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	4	207,00	22,27	184,73	828,00	89,08
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	34	86,00	10,00	76,00	2.924,00	340,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Municipio Distinto Do Contratado	CATAS ALTAS	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Neuro Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	32	75,00	10,00	65,00	2.400,00	320,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	52	65,00	10,00	55,00	3.380,00	520,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	42,39	10,00	32,39	42,39	10,00
Consulta Oftalmologia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	93	42,39	10,00	32,39	3.942,27	930,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	22	65,00	10,00	55,00	1.430,00	220,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
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	153	18,26	15,24	3,02	2.793,78	2.331,72
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	73	18,26	15,65	2,61	1.332,98	1.142,45
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	43	6,26	1,85	4,41	269,18	79,55
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	10	6,00	0,00	6,00	60,00	0,00
Exame Aldosterona #	CATAS ALTAS	1	20,00	11,89	8,11	20,00	11,89
Exame Alfa Fetoproteína #	CATAS ALTAS	1	16,00	15,06	0,94	16,00	15,06
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,25	2,75	10,00	4,50
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	145	40,00	40,78	0,00	5.800,00	5.913,10
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	2	16,60	18,55	0,00	33,20	37,10
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	8	18,00	18,55	0,00	144,00	148,40
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	8	16,00	18,55	0,00	128,00	148,40
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	1	18,26	17,16	1,10	18,26	17,16
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	3	34,26	30,00	4,26	102,78	90,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	4	34,26	20,00	14,26	137,04	80,00
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	2	17,00	0,00	17,00	34,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea /óssea) - Catas Altas	CATAS ALTAS	9	27,00	21,00	6,00	243,00	189,00
Exame Audiometria Vocal Logaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catas Altas	CATAS ALTAS	9	23,00	26,25	0,00	207,00	236,25
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	3	9,00	4,20	4,80	27,00	12,60
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	5	8,00	2,80	5,20	40,00	14,00
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	6	13,33	7,85	5,48	79,98	47,10
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	2	5,00	2,01	2,99	10,00	4,02
Exame C E A #	CATAS ALTAS	1	13,50	13,35	0,15	13,50	13,35
Exame C P K #	CATAS ALTAS	7	11,00	3,68	7,32	77,00	25,76
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	75	5,00	1,85	3,15	375,00	138,75
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	109,53	40,00	69,53	109,53	40,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	21	9,00	2,01	6,99	189,00	42,21
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	CATAS ALTAS	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	28	15,00	13,72	1,28	420,00	384,16
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	2	12,00	11,00	1,00	24,00	22,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	2	12,00	11,61	0,39	24,00	23,22
Exame Clearence De Creatinina #	CATAS ALTAS	1	8,33	3,51	4,82	8,33	3,51
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	2	8,00	1,85	6,15	16,00	3,70
Exame Coagulograma #	CATAS ALTAS	2	16,66	2,73	13,93	33,32	5,46
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	79	6,00	3,51	2,49	474,00	277,29
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	79	3,00	3,51	0,00	237,00	277,29
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	79	6,00	1,85	4,15	474,00	146,15
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	50	3,00	0,00	3,00	150,00	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	4	677,00	112,66	564,34	2.708,00	450,64
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	5	8,00	2,73	5,27	40,00	13,65
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	3	18,37	9,25	9,12	55,11	27,75
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	10	13,00	9,86	3,14	130,00	98,60
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	85	6,00	1,85	4,15	510,00	157,25
Exame Curva Glicêmica #	CATAS ALTAS	1	16,00	3,63	12,37	16,00	3,63
Exame D H E A #	CATAS ALTAS	4	13,90	11,25	2,65	55,60	45,00
Exame Dehidrotestosterona #	CATAS ALTAS	3	16,00	11,71	4,29	48,00	35,13
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	6	125,78	55,10	70,68	754,68	330,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Desidrogenase Láica - Ldh #	CATAS ALTAS	4	8,00	3,68	4,32	32,00	14,72
Exame Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital ICP_BR (Certificado Digital), Através De SOFTWARE	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	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	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	CATAS ALTAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	6	240,00	67,86	172,14	1.440,00	407,16
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	4	293,66	67,86	225,80	1.174,64	271,44
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	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	6	17,00	5,41	11,59	102,00	32,46
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	2	13,00	4,42	8,58	26,00	8,84
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	4	19,00	13,51	5,49	76,00	54,04
Exame Endoscopia Digestiva Alta	CATAS ALTAS	1	235,00	48,16	186,84	235,00	48,16
Exame Epstein Baar Igg#	CATAS ALTAS	2	23,00	17,16	5,84	46,00	34,32
Exame Epstein Baar Igm #	CATAS ALTAS	2	23,00	17,16	5,84	46,00	34,32
Exame Espermograma #	CATAS ALTAS	1	9,80	9,70	0,10	9,80	9,70
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	5	11,90	10,15	1,75	59,50	50,75
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	2	4,90	0,00	4,90	9,80	0,00
Exame F T A Abs Igg #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame F T A Abs Igm #	CATAS ALTAS	1	15,00	10,00	5,00	15,00	10,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	3	15,00	17,16	0,00	45,00	51,48
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	6,00	2,83	3,17	6,00	2,83
Exame Fator Rh + Du #	CATAS ALTAS	1	4,90	1,37	3,53	4,90	1,37
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	147	11,00	15,59	0,00	1.617,00	2.291,73
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	26	7,00	3,51	3,49	182,00	91,26
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	21	100,00	45,50	54,50	2.100,00	955,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	4	5,00	2,01	2,99	20,00	8,04
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	3	8,00	1,85	6,15	24,00	5,55
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	1	269,91	107,61	162,30	269,91	107,61
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	6	12,00	7,89	4,11	72,00	47,34

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	20	4,00	3,51	0,49	80,00	70,20
Exame Glicose Dextrosol 75g #	CATAS ALTAS	7	6,00	0,00	6,00	42,00	0,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	87	4,00	1,85	2,15	348,00	160,95
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	3	4,90	1,37	3,53	14,70	4,11
Exame Haptoglobina #	CATAS ALTAS	1	9,90	0,00	9,90	9,90	0,00
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	12,50	18,55	0,00	12,50	18,55
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	6	15,00	18,55	0,00	90,00	111,30
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	151	11,00	7,86	3,14	1.661,00	1.186,86
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	90	6,00	4,11	1,89	540,00	369,90
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	3	2,00	2,73	0,00	6,00	8,19
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	8	14,90	10,00	4,90	119,20	80,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	4	19,90	18,55	1,35	79,60	74,20
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	12	11,90	9,25	2,65	142,80	111,00
Exame Impedanciometria - Catas Altas	CATAS ALTAS	6	32,00	23,00	9,00	192,00	138,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	7	13,90	17,16	0,00	97,30	120,12
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	6	13,90	0,00	13,90	83,40	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	6	13,90	17,16	0,00	83,40	102,96
Exame Índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	3	8,90	0,00	8,90	26,70	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	23	12,90	10,17	2,73	296,70	233,91
Exame Lh #	CATAS ALTAS	6	11,90	8,97	2,93	71,40	53,82
Exame Lipase #	CATAS ALTAS	4	5,90	2,25	3,65	23,60	9,00
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,25	7,75	10,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	42	4,90	2,01	2,89	205,80	84,42
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	11	90,00	45,00	45,00	990,00	495,00
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	93	24,24	24,24	0,00	2.254,32	2.254,32
Exame Metanefrinas Urinárias #	CATAS ALTAS	1	48,00	0,00	48,00	48,00	0,00
Exame Microalbuminuria #	CATAS ALTAS	19	9,90	8,12	1,78	188,10	154,28
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	3	16,00	43,13	0,00	48,00	129,39
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	2	19,00	0,00	19,00	38,00	0,00
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	99	4,90	1,85	3,05	485,10	183,15
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	10,90	10,22	0,68	10,90	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	7	10,90	10,15	0,75	76,30	71,05

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	15	6,00	2,83	3,17	90,00	42,45
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	5	4,90	1,85	3,05	24,50	9,25
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	1	9,00	2,04	6,96	9,00	2,04
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	4	125,78	6,36	119,42	503,12	25,44
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	18	15,00	16,42	0,00	270,00	295,56
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	13	15,00	16,42	0,00	195,00	213,46
Exame Raio X Panorâmico Coluna	CATAS ALTAS	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	2	12,90	0,00	12,90	25,80	0,00
Exame Renina #	CATAS ALTAS	1	42,00	13,19	28,81	42,00	13,19
Exame Ressonância Magnética De Braço / Antebraço (Unilateral) Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	CATAS ALTAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Cotovelo (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo Com Contraste	CATAS ALTAS	4	600,00	268,75	331,25	2.400,00	1.075,00
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	14	10,00	2,73	7,27	140,00	38,22
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	2	173,00	13,63	159,37	346,00	27,26
Exame Rubéola IgG #	CATAS ALTAS	6	12,90	17,16	0,00	77,40	102,96
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	6	12,90	17,16	0,00	77,40	102,96
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	CATAS ALTAS	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	14,90	0,00	14,90	29,80	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	16	4,90	1,85	3,05	78,40	29,60
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	2	32,00	15,35	16,65	64,00	30,70
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	1	16,60	13,11	3,49	16,60	13,11
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	13	9,00	12,54	0,00	117,00	163,02
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	6	10,00	8,71	1,29	60,00	52,26
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	64	9,66	11,60	0,00	618,24	742,40
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	9	10,00	8,76	1,24	90,00	78,84
Exame T S H #	CATAS ALTAS	166	12,26	8,96	3,30	2.035,16	1.487,36
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	11	320,00	138,63	181,37	3.520,00	1.524,93
Exame Tc. Coluna Cervical 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	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72
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. Ombro S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
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. Quadril S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	0,00	110,00	110,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	6	130,00	86,75	43,25	780,00	520,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	12	204,61	136,41	68,20	2.455,32	1.636,92
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	6	7,60	2,73	4,87	45,60	16,38
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	2	6,60	0,00	6,60	13,20	0,00
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	6	95,00	30,00	65,00	570,00	180,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	13	15,26	13,11	2,15	198,38	170,43
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	13	13,33	10,43	2,90	173,29	135,59
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	93	3,37	3,37	0,00	313,41	313,41
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	11	13,00	16,97	0,00	143,00	186,67
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	11	8,93	18,55	0,00	98,23	204,05
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	26	4,00	2,01	1,99	104,00	52,26
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	26	5,00	2,01	2,99	130,00	52,26
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	25	13,00	4,12	8,88	325,00	103,00
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	79	4,00	3,51	0,49	316,00	277,29
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	45	10,00	1,85	8,15	450,00	83,25
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	47	17,00	5,62	11,38	799,00	264,14
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	3	113,33	37,95	75,38	339,99	113,85
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	2	188,67	24,20	164,47	377,34	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	1	140,68	39,60	101,08	140,68	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	6	73,88	24,20	49,68	443,28	145,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	2	122,22	24,20	98,02	244,44	48,40
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	12	6,00	2,83	3,17	72,00	33,96
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	3	100,00	45,50	54,50	300,00	136,50
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	12	34,90	0,00	34,90	418,80	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	145	13,00	15,24	0,00	1.885,00	2.209,80
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	20	15,33	15,65	0,00	306,60	313,00
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravítrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	CATAS ALTAS	1	2.200,00	627,28	1.572,72	2.200,00	627,28
Laudos LAUDO - Rx Abdome: Ap+lat Ou Localizada	CATAS ALTAS	1	33,98	0,00	33,98	33,98	0,00
Laudos LAUDO - Rx Antebraço (unilateral)	CATAS ALTAS	1	25,49	0,00	25,49	25,49	0,00
Laudos LAUDO - Rx Arcos Costais	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudos LAUDO - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Articulação Escapuloumeral	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Bacia	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	24,07	0,00	24,07	24,07	0,00
Laudos LAUDO - Rx Cavum : Lateral+hirtz	CATAS ALTAS	3	26,90	0,00	26,90	80,70	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Dorsal : AP + LATERAL	CATAS ALTAS	2	33,98	0,00	33,98	67,96	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	CATAS ALTAS	6	28,32	0,00	28,32	169,92	0,00
Laudos LAUDO - Rx Cotovelo (unilateral)	CATAS ALTAS	3	24,07	0,00	24,07	72,21	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coxa (unilateral)	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudos LAUDO - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	CATAS ALTAS	7	26,90	0,00	26,90	188,30	0,00
Laudos LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	CATAS ALTAS	5	39,65	0,00	39,65	198,25	0,00
Laudos LAUDO - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	CATAS ALTAS	12	24,07	0,00	24,07	288,84	0,00
Laudos LAUDO - Rx Ossos Da Face Mn+fn+lat+hirtz	CATAS ALTAS	2	32,57	0,00	32,57	65,14	0,00
Laudos LAUDO - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	CATAS ALTAS	16	25,49	0,00	25,49	407,84	0,00
Laudos LAUDO - Rx Perna (unilateral)	CATAS ALTAS	3	26,90	0,00	26,90	80,70	0,00
Laudos LAUDO - Rx Punho Ap +perfil	CATAS ALTAS	3	26,90	0,00	26,90	80,70	0,00
Laudos LAUDO - Rx Sacro-coccix	CATAS ALTAS	2	31,15	0,00	31,15	62,30	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Laudo LAUDO - Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat	CATAS ALTAS	47	32,57	0,00	32,57	1.530,79	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tornozelo Unilateral	CATAS ALTAS	10	24,07	0,00	24,07	240,70	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	CATAS ALTAS	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	CATAS ALTAS	6	1.166,00	0,00	1.166,00	6.996,00	0,00
Plantão 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
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	CATAS ALTAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	2	64,00	0,00	64,00	128,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	14	64,00	0,00	64,00	896,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	5	42,00	10,90	31,10	210,00	54,50
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	2	1.420,80	0,00	1.420,80	2.841,60	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 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
TOTAL GERAL		3.556				120.075,36	48.092,07