

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                      | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 7          | 207,00   | 22,27     | 184,73    | 1.449,00  | 155,89       |
| Cirurgia Analgesia Articular                                                                                                                                                                      | CATAS ALTAS | 14         | 160,00   | 0,00      | 160,00    | 2.240,00  | 0,00         |
| Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)                                                                                                                     | CATAS ALTAS | 3          | 243,04   | 112,77    | 130,27    | 729,12    | 338,31       |
| Cirurgia Cirurgia De Triquiase (01 Olho)                                                                                                                                                          | CATAS ALTAS | 1          | 3.668,70 | 278,90    | 3.389,80  | 3.668,70  | 278,90       |
| Cirurgia Cisto Sinovial                                                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 1          | 400,00   | 0,00      | 400,00    | 400,00    | 0,00         |
| Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma                                                                                                                               | CATAS ALTAS | 7          | 200,00   | 12,46     | 187,54    | 1.400,00  | 87,22        |
| 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 | 12         | 878,31   | 771,60    | 106,71    | 10.539,72 | 9.259,20     |
| Cirurgia Síndrome Túnel Do Carpo                                                                                                                                                                  | CATAS ALTAS | 3          | 650,00   | 0,00      | 650,00    | 1.950,00  | 0,00         |
| Cirurgia Vasectomia ( Catas Altas)                                                                                                                                                                | CATAS ALTAS | 2          | 450,00   | 438,87    | 11,13     | 900,00    | 877,74       |
| Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas                                                                                                                                                  | CATAS ALTAS | 39         | 86,00    | 10,00     | 76,00     | 3.354,00  | 390,00       |
| Consulta Cirurgia Vascular Em Municipio Distinto Do Contratado                                                                                                                                    | CATAS ALTAS | 4          | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 300,00    | 40,00        |
| Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 18         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 1.350,00  | 180,00       |
| Consulta Consulta De Clínico Geral ( Infectologia)                                                                                                                                                | CATAS ALTAS | 5          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 325,00    | 50,00        |
| Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                                                                   | CATAS ALTAS | 37         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 2.775,00  | 370,00       |
| Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                                                                  | CATAS ALTAS | 4          | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 300,00    | 40,00        |
| Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                                                                     | CATAS ALTAS | 28         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 2.100,00  | 280,00       |
| Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)                                                                                                     | CATAS ALTAS | 2          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 130,00    | 20,00        |
| Consulta Endocrinologia                                                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 11         | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 715,00    | 110,00       |
| Consulta Oftalmologia (Catas Altas)                                                                                                                                                               | CATAS ALTAS | 42         | 42,39    | 10,00     | 32,39     | 1.780,38  | 420,00       |
| Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador                                                                                                                                                 | CATAS ALTAS | 173        | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 12.975,00 | 1.730,00     |
| Consulta Otorrinolaringologia                                                                                                                                                                     | CATAS ALTAS | 22         | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 1.430,00  | 220,00       |
| 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 | 129        | 18,26    | 15,24     | 3,02      | 2.355,54  | 1.965,96     |
| Exame ácido Fólico #                                                                                                                                                                              | CATAS ALTAS | 66         | 18,26    | 15,65     | 2,61      | 1.205,16  | 1.032,90     |
| Exame ácido Oxálico #                                                                                                                                                                             | CATAS ALTAS | 1          | 15,00    | 3,68      | 11,32     | 15,00     | 3,68         |
| Exame ácido úrico #                                                                                                                                                                               | CATAS ALTAS | 8          | 6,26     | 1,85      | 4,41      | 50,08     | 14,80        |
| Exame Albumina - Sangue #                                                                                                                                                                         | CATAS ALTAS | 9          | 6,00     | 0,00      | 6,00      | 54,00     | 0,00         |
| Exame Aldolase #                                                                                                                                                                                  | CATAS ALTAS | 1          | 7,00     | 3,68      | 3,32      | 7,00      | 3,68         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                            | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)                                | CATAS ALTAS | 40         | 40,00    | 40,78     | 0,00      | 1.600,00  | 1.631,20     |
| Exame Angiofluoreceinografia ( 02 Olhos)                                | CATAS ALTAS | 2          | 203,47   | 64,00     | 139,47    | 406,94    | 128,00       |
| Exame Anti Hbc Igg #                                                    | CATAS ALTAS | 1          | 16,60    | 18,55     | 0,00      | 16,60     | 18,55        |
| Exame Anti Hbc Igm #                                                    | CATAS ALTAS | 1          | 16,00    | 18,55     | 0,00      | 16,00     | 18,55        |
| Exame Anti Hbs #                                                        | CATAS ALTAS | 4          | 18,00    | 18,55     | 0,00      | 72,00     | 74,20        |
| Exame Anti Hcv #                                                        | CATAS ALTAS | 4          | 16,00    | 18,55     | 0,00      | 64,00     | 74,20        |
| Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #                                      | CATAS ALTAS | 1          | 18,26    | 17,16     | 1,10      | 18,26     | 17,16        |
| Exame Anti-gad #                                                        | CATAS ALTAS | 1          | 73,00    | 0,00      | 73,00     | 73,00     | 0,00         |
| Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #                                    | CATAS ALTAS | 2          | 14,60    | 8,67      | 5,93      | 29,20     | 17,34        |
| Exame Anticorpos Anti Ccp #                                             | CATAS ALTAS | 2          | 83,26    | 0,00      | 83,26     | 166,52    | 0,00         |
| Exame Anticorpos Anti Rnp #                                             | CATAS ALTAS | 2          | 23,00    | 0,00      | 23,00     | 46,00     | 0,00         |
| Exame Anticorpos Anti Sm #                                              | CATAS ALTAS | 2          | 10,00    | 17,16     | 0,00      | 20,00     | 34,32        |
| Exame Anticorpos Anti Ssa/ La #                                         | CATAS ALTAS | 3          | 22,00    | 0,00      | 22,00     | 66,00     | 0,00         |
| Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #                                          | CATAS ALTAS | 3          | 21,00    | 18,55     | 2,45      | 63,00     | 55,65        |
| Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #                                  | CATAS ALTAS | 1          | 17,00    | 17,16     | 0,00      | 17,00     | 17,16        |
| Exame Anticorpos Dengue Igg #                                           | CATAS ALTAS | 3          | 34,26    | 30,00     | 4,26      | 102,78    | 90,00        |
| Exame Anticorpos Dengue Igm #                                           | CATAS ALTAS | 3          | 34,26    | 20,00     | 14,26     | 102,78    | 60,00        |
| Exame Audiometria Tonal / Limiar ( Via Aérea / Óssea )                  | CATAS ALTAS | 1          | 21,00    | 21,00     | 0,00      | 21,00     | 21,00        |
| 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 / Logoaudiometria ( LDV - IRF - LRF )           | CATAS ALTAS | 1          | 26,25    | 26,25     | 0,00      | 26,25     | 26,25        |
| Exame Audiometria Vocal Logoaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catas Altas  | CATAS ALTAS | 9          | 23,00    | 26,25     | 0,00      | 207,00    | 236,25       |
| Exame B-hcg Quantitativo #                                              | CATAS ALTAS | 2          | 15,00    | 7,85      | 7,15      | 30,00     | 15,70        |
| Exame Bacterioscopia (gram) #                                           | CATAS ALTAS | 1          | 8,00     | 2,80      | 5,20      | 8,00      | 2,80         |
| Exame C A 19.9 #                                                        | CATAS ALTAS | 3          | 16,00    | 0,00      | 16,00     | 48,00     | 0,00         |
| Exame C E A #                                                           | CATAS ALTAS | 5          | 13,50    | 13,35     | 0,15      | 67,50     | 66,75        |
| Exame C P K #                                                           | CATAS ALTAS | 2          | 11,00    | 3,68      | 7,32      | 22,00     | 7,36         |
| Exame Ca 125 #                                                          | CATAS ALTAS | 4          | 18,00    | 0,00      | 18,00     | 72,00     | 0,00         |
| Exame Cálcio #                                                          | CATAS ALTAS | 77         | 5,00     | 1,85      | 3,15      | 385,00    | 142,45       |
| Exame Cálcio Iônico #                                                   | CATAS ALTAS | 5          | 8,00     | 3,51      | 4,49      | 40,00     | 17,55        |
| Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos) | CATAS ALTAS | 12         | 109,53   | 40,00     | 69,53     | 1.314,36  | 480,00       |
| Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #                           | CATAS ALTAS | 9          | 9,00     | 2,01      | 6,99      | 81,00     | 18,09        |
| Exame Cardiopina I G G ( Anti ) #                                       | CATAS ALTAS | 1          | 19,90    | 10,00     | 9,90      | 19,90     | 10,00        |
| Exame Cardiopina I G M ( Anti ) #                                       | CATAS ALTAS | 1          | 19,90    | 10,00     | 9,90      | 19,90     | 10,00        |
| Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)                                | CATAS ALTAS | 4          | 1.600,00 | 730,04    | 869,96    | 6.400,00  | 2.920,16     |
| Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa               | CATAS ALTAS | 1          | 225,00   | 133,03    | 91,97     | 225,00    | 133,03       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                                                    | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Cistina #                                                                                                                 | CATAS ALTAS | 1          | 10,61  | 2,04      | 8,57      | 10,61     | 2,04         |
| Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)                                                                                | CATAS ALTAS | 3          | 15,00  | 13,72     | 1,28      | 45,00     | 41,16        |
| Exame Citrato Urinário #                                                                                                        | CATAS ALTAS | 1          | 26,25  | 2,01      | 24,24     | 26,25     | 2,01         |
| Exame Clearence De Creatinina #                                                                                                 | CATAS ALTAS | 1          | 8,33   | 3,51      | 4,82      | 8,33      | 3,51         |
| Exame Cloreto #                                                                                                                 | CATAS ALTAS | 11         | 8,00   | 1,85      | 6,15      | 88,00     | 20,35        |
| Exame Colesterol Hdl #                                                                                                          | CATAS ALTAS | 12         | 6,00   | 3,51      | 2,49      | 72,00     | 42,12        |
| Exame Colesterol Ldl #                                                                                                          | CATAS ALTAS | 12         | 3,00   | 3,51      | 0,00      | 36,00     | 42,12        |
| Exame Colesterol Total #                                                                                                        | CATAS ALTAS | 12         | 6,00   | 1,85      | 4,15      | 72,00     | 22,20        |
| Exame Colesterol Vldl #                                                                                                         | CATAS ALTAS | 8          | 3,00   | 0,00      | 3,00      | 24,00     | 0,00         |
| Exame Colonoscopia                                                                                                              | CATAS ALTAS | 7          | 677,00 | 112,66    | 564,34    | 4.739,00  | 788,62       |
| Exame Combs Indireto #                                                                                                          | CATAS ALTAS | 2          | 8,00   | 2,73      | 5,27      | 16,00     | 5,46         |
| Exame Complemento 3 ( C 3 ) #                                                                                                   | CATAS ALTAS | 2          | 13,60  | 17,16     | 0,00      | 27,20     | 34,32        |
| Exame Complemento 4 ( C 4 ) #                                                                                                   | CATAS ALTAS | 2          | 13,60  | 17,16     | 0,00      | 27,20     | 34,32        |
| Exame Complemento Ch 50 #                                                                                                       | CATAS ALTAS | 1          | 18,37  | 9,25      | 9,12      | 18,37     | 9,25         |
| Exame Cortisol #                                                                                                                | CATAS ALTAS | 2          | 13,00  | 9,86      | 3,14      | 26,00     | 19,72        |
| Exame Creatinina #                                                                                                              | CATAS ALTAS | 15         | 6,00   | 1,85      | 4,15      | 90,00     | 27,75        |
| Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)                                    | CATAS ALTAS | 12         | 109,01 | 10,11     | 98,90     | 1.308,12  | 121,32       |
| Exame D H E A #                                                                                                                 | CATAS ALTAS | 1          | 13,90  | 11,25     | 2,65      | 13,90     | 11,25        |
| Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro                                                                                      | CATAS ALTAS | 4          | 125,78 | 55,10     | 70,68     | 503,12    | 220,40       |
| Exame Desidrogenase Láctica - 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 | 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 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 | 8          | 155,00 | 39,60     | 115,40    | 1.240,00  | 316,80       |
| Exame Duplex Scan Venoso De M I E                                                                                               | CATAS ALTAS | 6          | 155,00 | 39,60     | 115,40    | 930,00    | 237,60       |
| Exame Duplex Scan Venoso De M S D                                                                                               | CATAS ALTAS | 1          | 155,00 | 39,60     | 115,40    | 155,00    | 39,60        |
| Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico                                                                                       | CATAS ALTAS | 14         | 240,00 | 67,86     | 172,14    | 3.360,00  | 950,04       |
| Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil ( 0 A 15 Anos)                                                               | CATAS ALTAS | 3          | 293,66 | 67,86     | 225,80    | 880,98    | 203,58       |
| Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)                                                                        | CATAS ALTAS | 1          | 111,09 | 24,20     | 86,89     | 111,09    | 24,20        |
| Exame Eletroforese De Hemoglobina #                                                                                             | CATAS ALTAS | 2          | 17,00  | 5,41      | 11,59     | 34,00     | 10,82        |
| Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #                                                                                        | CATAS ALTAS | 6          | 13,00  | 4,42      | 8,58      | 78,00     | 26,52        |
| Exame Eletroneuromiografia De M S D                                                                                             | CATAS ALTAS | 3          | 168,00 | 27,00     | 141,00    | 504,00    | 81,00        |
| Exame Eletroneuromiografia De M S E                                                                                             | CATAS ALTAS | 3          | 168,00 | 27,00     | 141,00    | 504,00    | 81,00        |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|-------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha            | CATAS ALTAS | 3          | 19,00  | 13,51     | 5,49      | 57,00     | 40,53        |
| Exame Endoscopia Digestiva Alta                             | CATAS ALTAS | 17         | 235,00 | 48,16     | 186,84    | 3.995,00  | 818,72       |
| Exame Espermograma #                                        | CATAS ALTAS | 1          | 9,80   | 9,70      | 0,10      | 9,80      | 9,70         |
| Exame Estradiol #                                           | CATAS ALTAS | 3          | 11,90  | 10,15     | 1,75      | 35,70     | 30,45        |
| Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)     | CATAS ALTAS | 1          | 242,00 | 165,24    | 76,76     | 242,00    | 165,24       |
| Exame Estudo Urodinâmico                                    | CATAS ALTAS | 1          | 250,00 | 7,62      | 242,38    | 250,00    | 7,62         |
| Exame Fator Anti Nuclear ( Fan ) #                          | CATAS ALTAS | 5          | 15,00  | 17,16     | 0,00      | 75,00     | 85,80        |
| Exame Ferritina #                                           | CATAS ALTAS | 106        | 11,00  | 15,59     | 0,00      | 1.166,00  | 1.652,54     |
| Exame Ferro Sérico #                                        | CATAS ALTAS | 3          | 7,00   | 3,51      | 3,49      | 21,00     | 10,53        |
| Exame Fibronaso ( Laringoscopia, Faringoscopia)             | CATAS ALTAS | 4          | 100,00 | 45,50     | 54,50     | 400,00    | 182,00       |
| Exame Fosfatase Alcalina #                                  | CATAS ALTAS | 1          | 5,00   | 2,01      | 2,99      | 5,00      | 2,01         |
| Exame Fósforo #                                             | CATAS ALTAS | 3          | 8,00   | 1,85      | 6,15      | 24,00     | 5,55         |
| Exame Fsh#                                                  | CATAS ALTAS | 6          | 12,00  | 7,89      | 4,11      | 72,00     | 47,34        |
| Exame Gama Gt #                                             | CATAS ALTAS | 4          | 4,00   | 3,51      | 0,49      | 16,00     | 14,04        |
| Exame Glicose Dextrosol 75g #                               | CATAS ALTAS | 2          | 6,00   | 0,00      | 6,00      | 12,00     | 0,00         |
| Exame Glicose Em Jejum #                                    | CATAS ALTAS | 13         | 4,00   | 1,85      | 2,15      | 52,00     | 24,05        |
| Exame Glicose Pós Prandial #                                | CATAS ALTAS | 1          | 4,00   | 1,85      | 2,15      | 4,00      | 1,85         |
| Exame Gonioscopia (2 Olhos)                                 | CATAS ALTAS | 12         | 32,49  | 6,74      | 25,75     | 389,88    | 80,88        |
| Exame Hemoglobina Glicosilada #                             | CATAS ALTAS | 141        | 11,00  | 7,86      | 3,14      | 1.551,00  | 1.108,26     |
| Exame Hemograma #                                           | CATAS ALTAS | 13         | 6,00   | 4,11      | 1,89      | 78,00     | 53,43        |
| Exame Holter 24 Horas                                       | CATAS ALTAS | 3          | 106,00 | 30,00     | 76,00     | 318,00    | 90,00        |
| Exame Ige Específico #                                      | CATAS ALTAS | 5          | 16,00  | 0,00      | 16,00     | 80,00     | 0,00         |
| Exame Ige Total #                                           | CATAS ALTAS | 8          | 11,90  | 9,25      | 2,65      | 95,20     | 74,00        |
| Exame Impedanciometria - Catas Altas                        | CATAS ALTAS | 7          | 32,00  | 23,00     | 9,00      | 224,00    | 161,00       |
| Exame Imunoglobulina ( Iga ) #                              | CATAS ALTAS | 2          | 13,90  | 17,16     | 0,00      | 27,80     | 34,32        |
| Exame Imunoglobulina Igg #                                  | CATAS ALTAS | 3          | 13,90  | 0,00      | 13,90     | 41,70     | 0,00         |
| Exame Imunoglobulina Igm #                                  | CATAS ALTAS | 2          | 13,90  | 17,16     | 0,00      | 27,80     | 34,32        |
| Exame índice De Saturação Transferrina #                    | CATAS ALTAS | 5          | 8,90   | 0,00      | 8,90      | 44,50     | 0,00         |
| Exame Insulina #                                            | CATAS ALTAS | 17         | 12,90  | 10,17     | 2,73      | 219,30    | 172,89       |
| Exame Lh #                                                  | CATAS ALTAS | 5          | 11,90  | 8,97      | 2,93      | 59,50     | 44,85        |
| Exame Lípase #                                              | CATAS ALTAS | 1          | 5,90   | 2,25      | 3,65      | 5,90      | 2,25         |
| Exame Lítio #                                               | CATAS ALTAS | 4          | 10,00  | 2,25      | 7,75      | 40,00     | 9,00         |
| Exame Magnésio #                                            | CATAS ALTAS | 19         | 4,90   | 2,01      | 2,89      | 93,10     | 38,19        |
| Exame Mamografia Bilateral                                  | CATAS ALTAS | 14         | 90,00  | 45,00     | 45,00     | 1.260,00  | 630,00       |
| Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas | CATAS ALTAS | 42         | 24,24  | 24,24     | 0,00      | 1.018,08  | 1.018,08     |
| Exame Microalbuminúria #                                    | CATAS ALTAS | 13         | 9,90   | 8,12      | 1,78      | 128,70    | 105,56       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                                           | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Paquimetria (01 Olho)                                                            | CATAS ALTAS | 24         | 64,28  | 14,81     | 49,47     | 1.542,72  | 355,44       |
| Exame Paratormônio (p T H) #                                                           | CATAS ALTAS | 12         | 16,00  | 43,13     | 0,00      | 192,00    | 517,56       |
| Exame Peptideo C #                                                                     | CATAS ALTAS | 1          | 14,90  | 15,35     | 0,00      | 14,90     | 15,35        |
| Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #                                              | CATAS ALTAS | 2          | 19,00  | 0,00      | 19,00     | 38,00     | 0,00         |
| Exame Polissonografia                                                                  | CATAS ALTAS | 3          | 450,00 | 125,00    | 325,00    | 1.350,00  | 375,00       |
| Exame Potássio #                                                                       | CATAS ALTAS | 115        | 4,90   | 1,85      | 3,05      | 563,50    | 212,75       |
| Exame Progesterona #                                                                   | CATAS ALTAS | 1          | 10,90  | 10,22     | 0,68      | 10,90     | 10,22        |
| Exame Prolactina #                                                                     | CATAS ALTAS | 3          | 10,90  | 10,15     | 0,75      | 32,70     | 30,45        |
| Exame Proteína C Reativa #                                                             | CATAS ALTAS | 1          | 6,00   | 2,83      | 3,17      | 6,00      | 2,83         |
| Exame Proteínas Totais #                                                               | CATAS ALTAS | 2          | 4,00   | 1,40      | 2,60      | 8,00      | 2,80         |
| Exame Proteínas Totais E Frações #                                                     | CATAS ALTAS | 6          | 4,90   | 1,85      | 3,05      | 29,40     | 11,10        |
| 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 | 11         | 125,78 | 6,36      | 119,42    | 1.383,58  | 69,96        |
| Exame Psa Total #                                                                      | CATAS ALTAS | 2          | 15,00  | 16,42     | 0,00      | 30,00     | 32,84        |
| Exame Psa Total/livre #                                                                | CATAS ALTAS | 12         | 15,00  | 16,42     | 0,00      | 180,00    | 197,04       |
| Exame Relação De Proteínas / Creatinina #                                              | CATAS ALTAS | 1          | 12,90  | 0,00      | 12,90     | 12,90     | 0,00         |
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste                           | CATAS ALTAS | 4          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 2.000,00  | 1.075,00     |
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste                        | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| 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 Crânio / Encéfalo Infantil ( 0 Á 15 ANOS) Sem Contraste | CATAS ALTAS | 1          | 450,00 | 268,75    | 181,25    | 450,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste                       | CATAS ALTAS | 5          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 2.500,00  | 1.343,75     |
| Exame Ressonância Magnética De Ombro ( Unilateral ) Sem Contraste                      | CATAS ALTAS | 2          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 1.000,00  | 537,50       |
| Exame Ressonância Magnética De Tornozelo ( Unilateral ) Sem Contraste                  | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Reticulócitos #                                                                  | CATAS ALTAS | 1          | 10,00  | 2,73      | 7,27      | 10,00     | 2,73         |
| Exame Retinografia (2 Olhos)                                                           | CATAS ALTAS | 12         | 78,09  | 24,68     | 53,41     | 937,08    | 296,16       |
| Exame Rubéola Igg #                                                                    | CATAS ALTAS | 4          | 12,90  | 17,16     | 0,00      | 51,60     | 68,64        |
| Exame Rubéola Igm #                                                                    | CATAS ALTAS | 4          | 12,90  | 17,16     | 0,00      | 51,60     | 68,64        |
| Exame Sódio #                                                                          | CATAS ALTAS | 23         | 4,90   | 1,85      | 3,05      | 112,70    | 42,55        |
| Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #                                           | CATAS ALTAS | 1          | 16,60  | 13,11     | 3,49      | 16,60     | 13,11        |
| Exame T 3 Livre #                                                                      | CATAS ALTAS | 1          | 9,00   | 12,54     | 0,00      | 9,00      | 12,54        |
| Exame T 3 Total #                                                                      | CATAS ALTAS | 5          | 10,00  | 8,71      | 1,29      | 50,00     | 43,55        |
| Exame T 4 Livre #                                                                      | CATAS ALTAS | 41         | 9,66   | 11,60     | 0,00      | 396,06    | 475,60       |
| Exame T 4 Total #                                                                      | CATAS ALTAS | 10         | 10,00  | 8,76      | 1,24      | 100,00    | 87,60        |
| Exame T S H #                                                                          | CATAS ALTAS | 122        | 12,26  | 8,96      | 3,30      | 1.495,72  | 1.093,12     |
| Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste                                                | CATAS ALTAS | 1          | 307,94 | 138,63    | 169,31    | 307,94    | 138,63       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| 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 | 5          | 320,00 | 138,63    | 181,37    | 1.600,00  | 693,15       |
| 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 | 6          | 130,00 | 97,44     | 32,56     | 780,00    | 584,64       |
| Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonal Com Contraste | CATAS ALTAS | 1          | 600,00 | 0,00      | 600,00    | 600,00    | 0,00         |
| 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. Pelve Ou Bacia S/ Contraste                                                                                                                                                                                                                                                                | CATAS ALTAS | 1          | 207,94 | 138,63    | 69,31     | 207,94    | 138,63       |
| 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 | 3          | 204,61 | 136,41    | 68,20     | 613,83    | 409,23       |
| Exame Tempo De Protrombina #                                                                                                                                                                                                                                                                         | CATAS ALTAS | 1          | 7,60   | 2,73      | 4,87      | 7,60      | 2,73         |
| Exame Tempo De Trombop. Parcial #                                                                                                                                                                                                                                                                    | CATAS ALTAS | 1          | 6,60   | 0,00      | 6,60      | 6,60      | 0,00         |
| Exame Teste Ergométrico                                                                                                                                                                                                                                                                              | CATAS ALTAS | 2          | 95,00  | 30,00     | 65,00     | 190,00    | 60,00        |
| Exame Testosterona Livre #                                                                                                                                                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 6          | 15,26  | 13,11     | 2,15      | 91,56     | 78,66        |
| Exame Testosterona Total #                                                                                                                                                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 8          | 13,33  | 10,43     | 2,90      | 106,64    | 83,44        |
| Exame Tireoglobulina #                                                                                                                                                                                                                                                                               | CATAS ALTAS | 1          | 17,00  | 15,35     | 1,65      | 17,00     | 15,35        |
| 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 | 12         | 440,24 | 48,00     | 392,24    | 5.282,88  | 576,00       |
| Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS                                                                                                                                                                                                                                        | CATAS ALTAS | 2          | 440,24 | 48,00     | 392,24    | 880,48    | 96,00        |
| Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas                                                                                                                                                                                                                                        | CATAS ALTAS | 42         | 3,37   | 3,37      | 0,00      | 141,54    | 141,54       |
| Exame Toxoplasmose Igg #                                                                                                                                                                                                                                                                             | CATAS ALTAS | 7          | 13,00  | 16,97     | 0,00      | 91,00     | 118,79       |
| Exame Toxoplasmose Igm #                                                                                                                                                                                                                                                                             | CATAS ALTAS | 7          | 8,93   | 18,55     | 0,00      | 62,51     | 129,85       |
| Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #                                                                                                                                                                                                                                                               | CATAS ALTAS | 4          | 4,00   | 2,01      | 1,99      | 16,00     | 8,04         |
| Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #                                                                                                                                                                                                                                                                  | CATAS ALTAS | 4          | 5,00   | 2,01      | 2,99      | 20,00     | 8,04         |
| Exame Transferrina#                                                                                                                                                                                                                                                                                  | CATAS ALTAS | 9          | 13,00  | 4,12      | 8,88      | 117,00    | 37,08        |
| Exame Transglutamenase Anti Iga #                                                                                                                                                                                                                                                                    | CATAS ALTAS | 2          | 38,26  | 0,00      | 38,26     | 76,52     | 0,00         |
| Exame Triglicerides #                                                                                                                                                                                                                                                                                | CATAS ALTAS | 12         | 4,00   | 3,51      | 0,49      | 48,00     | 42,12        |
| Exame Uréia #                                                                                                                                                                                                                                                                                        | CATAS ALTAS | 7          | 10,00  | 1,85      | 8,15      | 70,00     | 12,95        |
| Exame Urocultura #                                                                                                                                                                                                                                                                                   | CATAS ALTAS | 40         | 17,00  | 5,62      | 11,38     | 680,00    | 224,80       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                   | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais) | CATAS ALTAS | 1          | 113,33   | 37,95     | 75,38     | 113,33    | 37,95        |
| Exame Us. Axilas (bilateral)                                                                   | CATAS ALTAS | 1          | 88,88    | 0,00      | 88,88     | 88,88     | 0,00         |
| 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 | 3          | 67,22    | 24,20     | 43,02     | 201,66    | 72,60        |
| Exame Us. Endovaginal Com Doppler                                                              | CATAS ALTAS | 1          | 122,22   | 24,20     | 98,02     | 122,22    | 24,20        |
| Exame Us. Mamárias (bilateral)                                                                 | CATAS ALTAS | 1          | 88,88    | 24,20     | 64,68     | 88,88     | 24,20        |
| Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto                                                      | CATAS ALTAS | 4          | 188,67   | 24,20     | 164,47    | 754,68    | 96,80        |
| 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 V D R L #                                                                                | CATAS ALTAS | 2          | 6,00     | 2,83      | 3,17      | 12,00     | 5,66         |
| Exame Videoendoscopia Da Deglutição                                                            | CATAS ALTAS | 1          | 250,00   | 0,00      | 250,00    | 250,00    | 0,00         |
| Exame Vitamina A (retinol) #                                                                   | CATAS ALTAS | 2          | 34,90    | 0,00      | 34,90     | 69,80     | 0,00         |
| Exame Vitamina B12#                                                                            | CATAS ALTAS | 118        | 13,00    | 15,24     | 0,00      | 1.534,00  | 1.798,32     |
| Exame Zinco #                                                                                  | CATAS ALTAS | 11         | 15,33    | 15,65     | 0,00      | 168,63    | 172,15       |
| Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)       | CATAS ALTAS | 2          | 2.200,00 | 627,28    | 1.572,72  | 4.400,00  | 1.254,56     |
| Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Bevacizumabe Incluindo Medicamento (Avastin)    | CATAS ALTAS | 2          | 1.500,00 | 627,28    | 872,72    | 3.000,00  | 1.254,56     |
| Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)   | CATAS ALTAS | 1          | 2.200,00 | 627,28    | 1.572,72  | 2.200,00  | 627,28       |
| Laudo LAUDO - Rx Abdomem: Ap+lat Ou Localizada                                                 | CATAS ALTAS | 1          | 33,98    | 0,00      | 33,98     | 33,98     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Antebraço (unilateral)                                                        | CATAS ALTAS | 2          | 25,49    | 0,00      | 25,49     | 50,98     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)                                          | CATAS ALTAS | 8          | 31,15    | 0,00      | 31,15     | 249,20    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Braço (unilateral)                                                            | CATAS ALTAS | 2          | 29,74    | 0,00      | 29,74     | 59,48     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Cavum : Lateral+hirtz                                                         | CATAS ALTAS | 5          | 26,90    | 0,00      | 26,90     | 134,50    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Clavícula                                                                     | CATAS ALTAS | 1          | 29,74    | 0,00      | 29,74     | 29,74     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão                                   | CATAS ALTAS | 3          | 28,32    | 0,00      | 28,32     | 84,96     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Coluna Dorsal : AP + LATERAL                                                  | CATAS ALTAS | 3          | 33,98    | 0,00      | 33,98     | 101,94    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar                                                  | CATAS ALTAS | 10         | 28,32    | 0,00      | 28,32     | 283,20    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Costelas - Por Hemitorax                                                      | CATAS ALTAS | 1          | 32,57    | 0,00      | 32,57     | 32,57     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Cotovelo (unilateral)                                                         | CATAS ALTAS | 4          | 24,07    | 0,00      | 24,07     | 96,28     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Coxa (unilateral)                                                             | CATAS ALTAS | 2          | 32,57    | 0,00      | 32,57     | 65,14     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Crânio : Pa+lat+bretton                                                       | CATAS ALTAS | 3          | 29,74    | 0,00      | 29,74     | 89,22     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)                                     | CATAS ALTAS | 5          | 26,90    | 0,00      | 26,90     | 134,50    | 0,00         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                             | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Laudo LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)                                                                                                                                                                                                                                            | CATAS ALTAS | 30         | 39,65    | 0,00      | 39,65     | 1.189,50  | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)                                                                                                                                                                                                                                       | CATAS ALTAS | 22         | 24,07    | 0,00      | 24,07     | 529,54    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Maxilar Inferior Pa+obliqua                                                                                                                                                                                                                                             | CATAS ALTAS | 1          | 29,74    | 0,00      | 29,74     | 29,74     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Ossos Da Face Mn+fn+lat+hirtz                                                                                                                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 3          | 32,57    | 0,00      | 32,57     | 97,71     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)                                                                                                                                                                                                                                         | CATAS ALTAS | 28         | 25,49    | 0,00      | 25,49     | 713,72    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Pelve / Púbis                                                                                                                                                                                                                                                           | CATAS ALTAS | 4          | 31,15    | 0,00      | 31,15     | 124,60    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Perna (unilateral)                                                                                                                                                                                                                                                      | CATAS ALTAS | 5          | 26,90    | 0,00      | 26,90     | 134,50    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Punho Ap +perfil                                                                                                                                                                                                                                                        | CATAS ALTAS | 4          | 26,90    | 0,00      | 26,90     | 107,60    | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Sacro-coccix                                                                                                                                                                                                                                                            | CATAS ALTAS | 1          | 31,15    | 0,00      | 31,15     | 31,15     | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat                                                                                                                                                                                                                                                         | CATAS ALTAS | 54         | 32,57    | 0,00      | 32,57     | 1.758,78  | 0,00         |
| Laudo LAUDO - Rx Tornozelo Unilateral                                                                                                                                                                                                                                                    | CATAS ALTAS | 16         | 24,07    | 0,00      | 24,07     | 385,12    | 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         |
| 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 PEDIATRICA/NEONATAL - 2023/2024 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias á 17 Anos) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saúde 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          | 5.008,80 | 0,00      | 5.008,80  | 5.008,80  | 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 | 1          | 456,00   | 0,00      | 456,00    | 456,00    | 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 | 2          | 2.505,60 | 0,00      | 2.505,60  | 5.011,20  | 0,00         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

| 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                                                                                                                                                                                                                                                      |             | 2.542      |          |           |           | 176.004,95 | 52.527,04    |