

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	207,00	22,27	184,73	1.656,00	178,16
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	CATAS ALTAS	1	3.039,78	203,74	2.836,04	3.039,78	203,74
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	4	243,04	112,77	130,27	972,16	451,08
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	8	878,31	771,60	106,71	7.026,48	6.172,80
Cirurgia Punção Articular Ou Analgesia Articular	CATAS ALTAS	3	200,00	0,00	200,00	600,00	0,00
Cirurgia Síndrome Túnel Do Carpo	CATAS ALTAS	1	566,66	0,00	566,66	566,66	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	34	86,00	10,00	76,00	2.924,00	340,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	CATAS ALTAS	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	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 Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Neuro Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	42	75,00	10,00	65,00	3.150,00	420,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	22	75,00	10,00	65,00	1.650,00	220,00
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) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	6	68,65	10,00	58,65	411,90	60,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	20	65,00	10,00	55,00	1.300,00	200,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	223	42,39	10,00	32,39	9.452,97	2.230,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	45	42,39	10,00	32,39	1.907,55	450,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	82	75,00	10,00	65,00	6.150,00	820,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	20	65,00	10,00	55,00	1.300,00	200,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
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	149	18,26	15,24	3,02	2.720,74	2.270,76

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	87	18,26	15,65	2,61	1.588,62	1.361,55
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	5	6,00	0,00	6,00	30,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	2	7,00	3,68	3,32	14,00	7,36
Exame Aldosterona #	CATAS ALTAS	1	20,00	11,89	8,11	20,00	11,89
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	24	40,00	40,78	0,00	960,00	978,72
Exame Androstenediona #	CATAS ALTAS	1	23,93	11,53	12,40	23,93	11,53
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	203,47	64,00	139,47	203,47	64,00
Exame Anti Endomisio Iga #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00
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	5	18,00	18,55	0,00	90,00	92,75
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	11	16,00	18,55	0,00	176,00	204,05
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	4	18,26	17,16	1,10	73,04	68,64
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	3	27,66	0,00	27,66	82,98	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	3	14,60	8,67	5,93	43,80	26,01
Exame Anticorpos Anti Ccp #	CATAS ALTAS	2	83,26	0,00	83,26	166,52	0,00
Exame Anticorpos Anti Rnp #	CATAS ALTAS	3	23,00	0,00	23,00	69,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	3	10,00	17,16	0,00	30,00	51,48
Exame Anticorpos Anti Ssa/ La #	CATAS ALTAS	4	22,00	0,00	22,00	88,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	4	21,00	18,55	2,45	84,00	74,20
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	1	34,26	30,00	4,26	34,26	30,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	1	34,26	20,00	14,26	34,26	20,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea /óssea) - Catas Altas	CATAS ALTAS	10	27,00	21,00	6,00	270,00	210,00
Exame Audiometria Vocal Logoaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catas Altas	CATAS ALTAS	10	23,00	26,25	0,00	230,00	262,50
Exame Baar (2 Amostras) #	CATAS ALTAS	1	10,00	4,20	5,80	10,00	4,20
Exame Baar (3 Amostras) #	CATAS ALTAS	1	10,00	4,20	5,80	10,00	4,20
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	1	9,00	4,20	4,80	9,00	4,20
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	8	8,00	2,80	5,20	64,00	22,40
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame C A 19.9 #	CATAS ALTAS	1	16,00	0,00	16,00	16,00	0,00
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	13,50	13,35	0,15	27,00	26,70
Exame C P K #	CATAS ALTAS	38	11,00	3,68	7,32	418,00	139,84
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	92	5,00	1,85	3,15	460,00	170,20
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	4	8,00	3,51	4,49	32,00	14,04
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	4	109,53	40,00	69,53	438,12	160,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	10	9,00	2,01	6,99	90,00	20,10
Exame Cardiolipina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	3	19,90	10,00	9,90	59,70	30,00
Exame Cardiolipina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	3	19,90	10,00	9,90	59,70	30,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	34	15,00	13,72	1,28	510,00	466,48
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	1	12,00	11,00	1,00	12,00	11,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	12,00	11,61	0,39	12,00	11,61
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	8	8,00	1,85	6,15	64,00	14,80
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	677,00	112,66	564,34	5.416,00	901,28
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	6	8,00	2,73	5,27	48,00	16,38
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 Cortisol #	CATAS ALTAS	1	13,00	9,86	3,14	13,00	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	5	8,00	3,68	4,32	40,00	18,40
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 Aorta E Artérias Renais	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	10	240,00	67,86	172,14	2.400,00	678,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	3	293,66	67,86	225,80	880,98	203,58
Exame Eletroencefalograma Com Mapeamento Cerebral	CATAS ALTAS	1	250,00	25,00	225,00	250,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	CATAS ALTAS	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	9	17,00	5,41	11,59	153,00	48,69
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	4	13,00	4,42	8,58	52,00	17,68
Exame Eletroneuromiografia De M I D	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	2	19,00	13,51	5,49	38,00	27,02
Exame Epstein Baar Igg#	CATAS ALTAS	1	23,00	17,16	5,84	23,00	17,16
Exame Epstein Baar Igm #	CATAS ALTAS	1	23,00	17,16	5,84	23,00	17,16

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	CATAS ALTAS	1	16,00	0,00	16,00	16,00	0,00
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	3	11,90	10,15	1,75	35,70	30,45
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	3	4,90	0,00	4,90	14,70	0,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	7	15,00	17,16	0,00	105,00	120,12
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	125	11,00	15,59	0,00	1.375,00	1.948,75
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	4	7,00	3,51	3,49	28,00	14,04
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	10	100,00	45,50	54,50	1.000,00	455,00
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	5	12,00	7,89	4,11	60,00	39,45
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	171	11,00	7,86	3,14	1.881,00	1.344,06
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	19	6,00	4,11	1,89	114,00	78,09
Exame Herpes Simples Igg #	CATAS ALTAS	1	17,90	17,16	0,74	17,90	17,16
Exame Herpes Simples Igm #	CATAS ALTAS	1	18,00	17,16	0,84	18,00	17,16
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	5	19,90	18,55	1,35	99,50	92,75
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	4	11,90	9,25	2,65	47,60	37,00
Exame Impedanciometria - Catas Altas	CATAS ALTAS	9	32,00	23,00	9,00	288,00	207,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	1	13,90	17,16	0,00	13,90	17,16
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	4	8,90	0,00	8,90	35,60	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	26	12,90	10,17	2,73	335,40	264,42
Exame Lh #	CATAS ALTAS	4	11,90	8,97	2,93	47,60	35,88
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	2	5,90	2,25	3,65	11,80	4,50
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	54	4,90	2,01	2,89	264,60	108,54
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	5	90,00	45,00	45,00	450,00	225,00
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	223	24,24	24,24	0,00	5.405,52	5.405,52
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	45	24,24	24,24	0,00	1.090,80	1.090,80
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	23	9,90	8,12	1,78	227,70	186,76
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	7	16,00	43,13	0,00	112,00	301,91
Exame Peptídeo C #	CATAS ALTAS	2	14,90	15,35	0,00	29,80	30,70
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	1	19,00	0,00	19,00	19,00	0,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	133	4,90	1,85	3,05	651,70	246,05
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	3	10,90	10,15	0,75	32,70	30,45
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	4	4,90	1,85	3,05	19,60	7,40
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	1	125,78	6,36	119,42	125,78	6,36
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	14	15,00	16,42	0,00	210,00	229,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	7	15,00	16,42	0,00	105,00	114,94
Exame Renina #	CATAS ALTAS	1	42,00	13,19	28,81	42,00	13,19
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Superior (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) Com Contraste)	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	CATAS ALTAS	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pescoço / Cervical / Nasofaringe / Orofaringe / Laringe / Língua / Traqueia / Tireoide / Paratireoide / Parótida / Glandulas Salivares Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Quadril (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
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	9	10,00	2,73	7,27	90,00	24,57
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	173,00	13,63	159,37	519,00	40,89
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	7	12,90	17,16	0,00	90,30	120,12
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	7	12,90	17,16	0,00	90,30	120,12
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	14,90	0,00	14,90	29,80	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	19	4,90	1,85	3,05	93,10	35,15
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	5	9,00	12,54	0,00	45,00	62,70
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	5	10,00	8,71	1,29	50,00	43,55
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	53	9,66	11,60	0,00	511,98	614,80
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	10	10,00	8,76	1,24	100,00	87,60
Exame T S H #	CATAS ALTAS	171	12,26	8,96	3,30	2.096,46	1.532,16
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	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	6	320,00	138,63	181,37	1.920,00	831,78
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	136,50	101,10	35,40	546,00	404,40
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochados/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	CATAS ALTAS	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	CATAS ALTAS	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
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	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	5	15,26	13,11	2,15	76,30	65,55
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	7	13,33	10,43	2,90	93,31	73,01
Exame Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	17,00	15,35	1,65	17,00	15,35
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	4	440,24	48,00	392,24	1.760,96	192,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	223	3,37	3,37	0,00	751,51	751,51
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	45	3,37	3,37	0,00	151,65	151,65
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	10	13,00	16,97	0,00	130,00	169,70
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	10	8,93	18,55	0,00	89,30	185,50
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	6	13,00	4,12	8,88	78,00	24,72
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	1	38,26	0,00	38,26	38,26	0,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	43	17,00	5,62	11,38	731,00	241,66
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	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. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	3	188,67	24,20	164,47	566,01	72,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	3	140,68	39,60	101,08	422,04	118,80
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us.perfil Biofísico Fetal Por Feto	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	6	100,00	45,50	54,50	600,00	273,00
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	7	34,90	0,00	34,90	244,30	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	155	13,00	15,24	0,00	2.015,00	2.362,20
Exame Vitamina B6#	CATAS ALTAS	1	72,00	0,00	72,00	72,00	0,00
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	7	15,33	15,65	0,00	107,31	109,55
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 Articulação Coxo-femural(unilateral)	CATAS ALTAS	3	31,15	0,00	31,15	93,45	0,00
Laudo LAUDO - Rx Articulação Escapuloumeral	CATAS ALTAS	3	31,15	0,00	31,15	93,45	0,00
Laudo LAUDO - Rx Braço (unilateral)	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudo LAUDO - Rx Calcaneo (unilateral)	CATAS ALTAS	2	24,07	0,00	24,07	48,14	0,00
Laudo LAUDO - Rx Cavum : Lateral+hirtz	CATAS ALTAS	2	26,90	0,00	26,90	53,80	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	CATAS ALTAS	3	49,56	0,00	49,56	148,68	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	CATAS ALTAS	6	28,32	0,00	28,32	169,92	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coluna Torácica	CATAS ALTAS	1	26,90	0,00	26,90	26,90	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	3	24,07	0,00	24,07	72,21	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coxa (unilateral)	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudo LAUDO - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	CATAS ALTAS	5	26,90	0,00	26,90	134,50	0,00
Laudo LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	CATAS ALTAS	19	39,65	0,00	39,65	753,35	0,00
Laudo LAUDO - Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudo LAUDO - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	CATAS ALTAS	15	24,07	0,00	24,07	361,05	0,00
Laudo LAUDO - Rx Ossos Da Face Mn+fn+lat+hirtz	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudo LAUDO - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	CATAS ALTAS	18	25,49	0,00	25,49	458,82	0,00
Laudo LAUDO - Rx Perna (unilateral)	CATAS ALTAS	4	26,90	0,00	26,90	107,60	0,00
Laudo LAUDO - Rx Punho Ap +perfil	CATAS ALTAS	7	26,90	0,00	26,90	188,30	0,00
Laudo LAUDO - Rx Punho Ap+lat+obliquaS (unilateral)	CATAS ALTAS	1	26,90	0,00	26,90	26,90	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tórax :p A	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat	CATAS ALTAS	39	32,57	0,00	32,57	1.270,23	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	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	CATAS ALTAS	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Area Rural(Paciência, Valéria, Mato Grosso,Bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	CATAS ALTAS	36	75,00	0,00	75,00	2.700,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	22	64,00	0,00	64,00	1.408,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	9	51,00	4,67	46,33	459,00	42,03
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	92	64,00	0,00	64,00	5.888,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	5	51,00	0,00	51,00	255,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	42	42,00	10,90	31,10	1.764,00	457,80
Sessão Valor Por KM Rodado Para Atendimento Exclusivo Em Area Rural Com Apresentação Googles Maps(Tendo Como Ponto De Partida Sede Do Contrato Até O Endereço Do Paciente)	CATAS ALTAS	631	48,00	0,00	48,00	3.664,00	0,00
Transporte 01 PEDIATRICA/NEONATAL - 2024/2025 - 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	5.194,12	0,00	5.194,12	5.194,12	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 01 UTI - 2024/2025 - 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	2	3.948,89	0,00	3.948,89	7.897,78	0,00
Transporte 02 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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	1.473,36	0,00	1.473,36	2.946,72	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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	5	472,87	0,00	472,87	2.364,35	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 04 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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	5	787,70	0,00	787,70	3.938,50	0,00
Transporte 05 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Em Bh, Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente	CATAS ALTAS	1	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00
TOTAL GERAL		4.088				182.001,74	56.393,65