

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	15	207,00	22,27	184,73	3.105,00	334,05
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	CATAS ALTAS	4	3.039,78	203,74	2.836,04	12.159,12	814,96
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	8	243,04	112,77	130,27	1.944,32	902,16
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	1	200,00	12,46	187,54	200,00	12,46
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	44	86,00	10,00	76,00	3.784,00	440,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Municipio Distinto Do Contratado	CATAS ALTAS	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	20	75,00	10,00	65,00	1.500,00	200,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	28	75,00	10,00	65,00	2.100,00	280,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	77	75,00	10,00	65,00	5.775,00	770,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	10	68,65	10,00	58,65	686,50	100,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	14	65,00	10,00	55,00	910,00	140,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	47	42,39	10,00	32,39	1.992,33	470,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	18	65,00	10,00	55,00	1.170,00	180,00
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 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	CATAS ALTAS	1	18,00	10,20	7,80	18,00	10,20
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	137	18,26	15,24	3,02	2.501,62	2.087,88
Exame ácido Cítrico #	CATAS ALTAS	1	12,00	2,01	9,99	12,00	2,01
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	80	18,26	15,65	2,61	1.460,80	1.252,00
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	8	6,00	0,00	6,00	48,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	3	7,00	3,68	3,32	21,00	11,04
Exame Aldosterona #	CATAS ALTAS	1	20,00	11,89	8,11	20,00	11,89
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	109	40,00	40,78	0,00	4.360,00	4.445,02
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	CATAS ALTAS	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	2	203,47	64,00	139,47	406,94	128,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Anti Endomisio Iga #	CATAS ALTAS	3	28,00	0,00	28,00	84,00	0,00
Exame Anti Endomisio Igg #	CATAS ALTAS	3	28,00	0,00	28,00	84,00	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	7	18,00	18,55	0,00	126,00	129,85
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	6	16,00	18,55	0,00	96,00	111,30
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	18,26	17,16	1,10	109,56	102,96
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	27,66	0,00	27,66	27,66	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	3	83,26	0,00	83,26	249,78	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	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 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 Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	2	17,00	0,00	17,00	34,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea Íóssea) - 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	5	23,00	26,25	0,00	115,00	131,25
Exame Baar (2 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	5	8,00	2,80	5,20	40,00	14,00
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	3	555,00	202,81	352,19	1.665,00	608,43
Exame C E A #	CATAS ALTAS	3	13,50	13,35	0,15	40,50	40,05
Exame C P K #	CATAS ALTAS	35	11,00	3,68	7,32	385,00	128,80
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	69	5,00	1,85	3,15	345,00	127,65
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	3	8,00	3,51	4,49	24,00	10,53
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	19	109,53	40,00	69,53	2.081,07	760,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	22	9,00	2,01	6,99	198,00	44,22
Exame Cardiopina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	2	19,90	10,00	9,90	39,80	20,00
Exame Cardiopina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	2	19,90	10,00	9,90	39,80	20,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	34	15,00	13,72	1,28	510,00	466,48

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	4	8,00	1,85	6,15	32,00	7,40
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	265	6,00	3,51	2,49	1.590,00	930,15
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	15	677,00	112,66	564,34	10.155,00	1.689,90
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	5	8,00	2,73	5,27	40,00	13,65
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	3	13,60	17,16	0,00	40,80	51,48
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	3	13,60	17,16	0,00	40,80	51,48
Exame Complemento Ch 50 #	CATAS ALTAS	1	18,37	9,25	9,12	18,37	9,25
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	13,00	9,86	3,14	13,00	9,86
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	2	6,00	1,85	4,15	12,00	3,70
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	18	109,01	10,11	98,90	1.962,18	181,98
Exame D H E A #	CATAS ALTAS	2	13,90	11,25	2,65	27,80	22,50
Exame Dehidrotestosterona #	CATAS ALTAS	1	16,00	11,71	4,29	16,00	11,71
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	5	125,78	55,10	70,68	628,90	275,50
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	6	8,00	3,68	4,32	48,00	22,08
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 De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	4	175,00	39,60	135,40	700,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	3	240,00	67,86	172,14	720,00	203,58
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
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	3	13,00	4,42	8,58	39,00	13,26
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 Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	CATAS ALTAS	1	46,88	46,88	0,00	46,88	46,88
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	2	11,90	10,15	1,75	23,80	20,30
Exame Estrógeno (E 2) #	CATAS ALTAS	1	11,90	0,00	11,90	11,90	0,00
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	1	4,90	0,00	4,90	4,90	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	5	15,00	17,16	0,00	75,00	85,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	135	11,00	15,59	0,00	1.485,00	2.104,65
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	3	7,00	3,51	3,49	21,00	10,53
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	6	100,00	45,50	54,50	600,00	273,00
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	1	8,00	1,85	6,15	8,00	1,85
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	10	12,00	7,89	4,11	120,00	78,90
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	18	32,49	6,74	25,75	584,82	121,32
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	12	15,00	18,55	0,00	180,00	222,60
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	177	11,00	7,86	3,14	1.947,00	1.391,22
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	251	6,00	4,11	1,89	1.506,00	1.031,61
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	4	19,90	18,55	1,35	79,60	74,20
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	9	11,90	9,25	2,65	107,10	83,25
Exame Impedanciometria - Catas Altas	CATAS ALTAS	8	32,00	23,00	9,00	256,00	184,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	5	13,90	17,16	0,00	69,50	85,80
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	1	13,90	0,00	13,90	13,90	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	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	20	12,90	10,17	2,73	258,00	203,40
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	239,74	45,00	194,74	479,48	90,00
Exame Lh #	CATAS ALTAS	6	11,90	8,97	2,93	71,40	53,82
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,25	7,75	10,00	2,25
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	54	4,90	2,01	2,89	264,60	108,54
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	6	90,00	45,00	45,00	540,00	270,00
Exame Mamografia Unilateral	CATAS ALTAS	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	47	24,24	24,24	0,00	1.139,28	1.139,28
Exame Metanefrinas Urinárias #	CATAS ALTAS	1	48,00	0,00	48,00	48,00	0,00
Exame Microalbuminuria #	CATAS ALTAS	18	9,90	8,12	1,78	178,20	146,16
Exame Mucoproteínas #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,01	7,99	10,00	2,01
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	38	64,28	14,81	49,47	2.442,64	562,78
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	11	16,00	43,13	0,00	176,00	474,43
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	15	4,00	2,73	1,27	60,00	40,95
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	3	450,00	125,00	325,00	1.350,00	375,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	132	4,90	1,85	3,05	646,80	244,20
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	2	10,90	10,22	0,68	21,80	20,44
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	4	10,90	10,15	0,75	43,60	40,60
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	15	6,00	2,83	3,17	90,00	42,45
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	3	4,90	1,85	3,05	14,70	5,55

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	10	125,78	6,36	119,42	1.257,80	63,60
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
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	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	CATAS ALTAS	4	600,00	268,75	331,25	2.400,00	1.075,00
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 Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	15	10,00	2,73	7,27	150,00	40,95
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	14	78,09	24,68	53,41	1.093,26	345,52
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	6	173,00	13,63	159,37	1.038,00	81,78
Exame Rubéola IgG #	CATAS ALTAS	5	12,90	17,16	0,00	64,50	85,80
Exame Rubéola IgM #	CATAS ALTAS	5	12,90	17,16	0,00	64,50	85,80
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	16	4,90	1,85	3,05	78,40	29,60
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame Sondagem Vias Lacrimais (01 Olho) Ou Sondagem Do Canal Lacrimal (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	188,67	22,93	165,74	188,67	22,93
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	2	16,60	13,11	3,49	33,20	26,22
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	1	9,00	12,54	0,00	9,00	12,54
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	14	10,00	8,71	1,29	140,00	121,94
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	53	9,66	11,60	0,00	511,98	614,80
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	22	10,00	8,76	1,24	220,00	192,72
Exame T S H #	CATAS ALTAS	162	12,26	8,96	3,30	1.986,12	1.451,52
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	9	320,00	138,63	181,37	2.880,00	1.247,67
Exame Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72
Exame Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	2	110,00	86,75	23,25	220,00	173,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	CATAS ALTAS	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
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 S/ Contraste	CATAS ALTAS	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Teste Vestibular	CATAS ALTAS	3	53,50	12,12	41,38	160,50	36,36
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	9	15,26	13,11	2,15	137,34	117,99
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	11	13,33	10,43	2,90	146,63	114,73
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	17	440,24	48,00	392,24	7.484,08	816,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	8	440,24	48,00	392,24	3.521,92	384,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	47	3,37	3,37	0,00	158,39	158,39
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	8	13,00	16,97	0,00	104,00	135,76
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	8	8,93	18,55	0,00	71,44	148,40
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	20	13,00	4,12	8,88	260,00	82,40
Exame Transglutaminase Anti Iga #	CATAS ALTAS	3	38,26	0,00	38,26	114,78	0,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	41	17,00	5,62	11,38	697,00	230,42
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	4	73,88	24,20	49,68	295,52	96,80
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	5	113,33	37,95	75,38	566,65	189,75
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	CATAS ALTAS	1	205,33	37,95	167,38	205,33	37,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	10	88,88	0,00	88,88	888,80	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	14	67,22	24,20	43,02	941,08	338,80
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	10	88,88	24,20	64,68	888,80	242,00
Exame Us. Mão (unilateral)	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	6	188,67	24,20	164,47	1.132,02	145,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

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	3	140,68	39,60	101,08	422,04	118,80
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	4	61,11	24,20	36,91	244,44	96,80
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	8	73,88	24,20	49,68	591,04	193,60
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	3	225,00	24,20	200,80	675,00	72,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	8	122,22	24,20	98,02	977,76	193,60
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	2	34,90	0,00	34,90	69,80	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	155	13,00	15,24	0,00	2.015,00	2.362,20
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	12	15,33	15,65	0,00	183,96	187,80
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	CATAS ALTAS	1	2.200,00	627,28	1.572,72	2.200,00	627,28
Laudo LAUDO - Rx Abdomem Simples: Ap	CATAS ALTAS	1	28,32	0,00	28,32	28,32	0,00
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	2	31,15	0,00	31,15	62,30	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	4	49,56	0,00	49,56	198,24	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coluna Dorsal : AP + LATERAL	CATAS ALTAS	1	33,98	0,00	33,98	33,98	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 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 Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	CATAS ALTAS	1	26,90	0,00	26,90	26,90	0,00
Laudo LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	CATAS ALTAS	9	39,65	0,00	39,65	356,85	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	9	25,49	0,00	25,49	229,41	0,00
Laudo LAUDO - Rx Pelve / Púbis	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudo LAUDO - Rx Perna (unilateral)	CATAS ALTAS	2	26,90	0,00	26,90	53,80	0,00
Laudo LAUDO - Rx Punho Ap +perfil	CATAS ALTAS	3	26,90	0,00	26,90	80,70	0,00
Laudo LAUDO - Rx Seios Da Face Fn+mn+lat+hirtz	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Laudo LAUDO - Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	CATAS ALTAS	4	29,74	0,00	29,74	118,96	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	30	32,57	0,00	32,57	977,10	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tornozele Unilateral	CATAS ALTAS	4	24,07	0,00	24,07	96,28	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	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	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 Area Rural(Paciência, Valéria, Mato Grosso,Bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	CATAS ALTAS	44	75,00	0,00	75,00	3.300,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ginecologica	CATAS ALTAS	7	51,00	0,00	51,00	357,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	4	51,00	4,67	46,33	204,00	18,68
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	86	64,00	0,00	64,00	5.504,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	139	51,00	0,00	51,00	7.089,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	CATAS ALTAS	34	42,00	10,90	31,10	1.428,00	370,60
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	918	5,00	0,00	5,00	5.119,00	0,00
Transporte 01 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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	1	1.338,97	0,00	1.338,97	1.338,97	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: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 03 UTI - 2024/2025 - 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	2.598,30	0,00	2.598,30	2.598,30	0,00
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	6	787,70	0,00	787,70	4.726,20	0,00
Transporte 04 UTI - 2024/2025 - 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	2.727,31	0,00	2.727,31	2.727,31	0,00
TOTAL GERAL		4.529				189.288,31	50.102,76