

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO  | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|---|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia   | CATAS ALTAS | 10         | 207,00   | 22,27     | 184,73    | 2.070,00  | 222,70       |
| Cirurgia Analgesia Articular  | CATAS ALTAS | 7          | 160,00   | 0,00      | 160,00    | 1.120,00  | 0,00         |
| 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 | 1          | 243,04   | 112,77    | 130,27    | 243,04    | 112,77       |
| Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)   | CATAS ALTAS | 4          | 534,58   | 209,55    | 325,03    | 2.138,32  | 838,20       |
| 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 | 10         | 878,31   | 771,60    | 106,71    | 8.783,10  | 7.716,00     |
| Cirurgia Transplante Conjuntival ( 01 Olho)   | CATAS ALTAS | 4          | 422,94   | 0,00      | 422,94    | 1.691,76  | 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 | 65         | 80,00    | 10,00     | 70,00     | 5.200,00  | 650,00       |
| Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador  | CATAS ALTAS | 7          | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 490,00    | 70,00        |
| Consulta Consulta De Clínico Geral ( Infectologia)  | CATAS ALTAS | 6          | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 360,00    | 60,00        |
| Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado   | CATAS ALTAS | 25         | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 1.750,00  | 250,00       |
| Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado ( Catas Altas)  | CATAS ALTAS | 31         | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 2.170,00  | 310,00       |
| Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.  | CATAS ALTAS | 4          | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 280,00    | 40,00        |
| Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico   | CATAS ALTAS | 5          | 68,65    | 10,00     | 58,65     | 343,25    | 50,00        |
| Consulta Dermatologia   | CATAS ALTAS | 22         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 1.320,00  | 220,00       |
| Consulta Endocrinologia   | CATAS ALTAS | 23         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 1.380,00  | 230,00       |
| Consulta Oftalmologia   | CATAS ALTAS | 1          | 37,39    | 10,00     | 27,39     | 37,39     | 10,00        |
| Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)   | CATAS ALTAS | 92         | 37,39    | 10,00     | 27,39     | 3.439,88  | 920,00       |
| Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador   | CATAS ALTAS | 61         | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 4.270,00  | 610,00       |
| Consulta Otorrinolaringologia   | CATAS ALTAS | 16         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 960,00    | 160,00       |
| 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 Cismedi | CATAS ALTAS | 1          | 338,76   | 0,00      | 338,76    | 338,76    | 0,00         |
| Exame 25 Hidroxivitamina D #  | CATAS ALTAS | 80         | 25,00    | 15,24     | 9,76      | 1.676,48  | 1.219,20     |
| Exame ácido Fólico #  | CATAS ALTAS | 53         | 20,00    | 15,65     | 4,35      | 1.007,80  | 829,45       |
| Exame Albumina - Sangue #   | CATAS ALTAS | 1          | 5,00     | 0,00      | 5,00      | 5,00      | 0,00         |
| Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)  | CATAS ALTAS | 41         | 37,00    | 40,78     | 0,00      | 1.517,00  | 1.671,98     |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO   | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)                                   | CATAS ALTAS | 1          | 49,00  | 61,77     | 0,00      | 49,00     | 61,77        |
| Exame Anti Hbe #   | CATAS ALTAS | 1          | 15,93  | 18,55     | 0,00      | 15,93     | 18,55        |
| Exame Anti Hbs #   | CATAS ALTAS | 3          | 14,00  | 18,55     | 0,00      | 42,00     | 55,65        |
| Exame Anti Hcv #   | CATAS ALTAS | 3          | 15,00  | 18,55     | 0,00      | 47,00     | 55,65        |
| Exame Anti Microssomal - Anti Tpo #  | CATAS ALTAS | 2          | 14,00  | 17,16     | 0,00      | 28,00     | 34,32        |
| Exame Anticoagulante Lúpico #  | CATAS ALTAS | 1          | 22,00  | 0,00      | 22,00     | 22,00     | 0,00         |
| Exame Anticorpos Dengue Igg #  | CATAS ALTAS | 70         | 29,00  | 30,00     | 0,00      | 2.150,98  | 2.100,00     |
| Exame Anticorpos Dengue Igm #  | CATAS ALTAS | 100        | 29,00  | 20,00     | 9,00      | 3.031,50  | 2.000,00     |
| Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea /óssea) - Catas Altas                            | CATAS ALTAS | 1          | 27,00  | 21,00     | 6,00      | 27,00     | 21,00        |
| Exame Audiometria Vocal Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF) - Catas Altas                      | CATAS ALTAS | 1          | 23,00  | 26,25     | 0,00      | 23,00     | 26,25        |
| Exame Bacterioscopia (gram) #  | CATAS ALTAS | 8          | 6,50   | 2,80      | 3,70      | 59,50     | 22,40        |
| Exame Beta 2 Microgubulinas #  | CATAS ALTAS | 1          | 25,00  | 13,55     | 11,45     | 25,00     | 13,55        |
| Exame C E A #  | CATAS ALTAS | 2          | 15,00  | 13,35     | 1,65      | 30,00     | 26,70        |
| Exame C P K - M B #  | CATAS ALTAS | 1          | 19,00  | 0,00      | 19,00     | 19,00     | 0,00         |
| Exame Ca 125 #   | CATAS ALTAS | 1          | 15,00  | 0,00      | 15,00     | 15,00     | 0,00         |
| Exame Cálcio #   | CATAS ALTAS | 47         | 5,00   | 1,85      | 3,15      | 235,00    | 86,95        |
| Exame Cálcio Iônico #  | CATAS ALTAS | 4          | 7,50   | 3,51      | 3,99      | 30,50     | 14,04        |
| 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 Cardiolipina I G G ( Anti ) #  | CATAS ALTAS | 1          | 26,00  | 10,00     | 16,00     | 26,00     | 10,00        |
| Exame Cardiolipina I G M ( Anti ) #  | CATAS ALTAS | 1          | 26,00  | 10,00     | 16,00     | 26,00     | 10,00        |
| Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço  | CATAS ALTAS | 2          | 518,10 | 408,52    | 109,58    | 1.036,20  | 817,04       |
| Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso  | CATAS ALTAS | 2          | 518,10 | 383,07    | 135,03    | 1.036,20  | 766,14       |
| Exame Cloreto #  | CATAS ALTAS | 5          | 5,00   | 1,85      | 3,15      | 34,00     | 9,25         |
| Exame Colonoscopia   | CATAS ALTAS | 10         | 633,00 | 112,66    | 520,34    | 6.330,00  | 1.126,60     |
| Exame Combs Indireto #   | CATAS ALTAS | 2          | 12,50  | 2,73      | 9,77      | 20,50     | 5,46         |
| Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)                                | CATAS ALTAS | 1          | 100,00 | 0,00      | 100,00    | 100,00    | 0,00         |
| Exame Cortisol #   | CATAS ALTAS | 1          | 13,00  | 9,86      | 3,14      | 13,00     | 9,86         |
| Exame Creatinina #   | CATAS ALTAS | 3          | 4,80   | 1,85      | 2,95      | 14,40     | 5,55         |
| 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 Densitometria óssea Do Corpo Inteiro   | CATAS ALTAS | 2          | 125,78 | 55,10     | 70,68     | 251,56    | 110,20       |
| Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #  | CATAS ALTAS | 2          | 7,00   | 3,68      | 3,32      | 15,00     | 7,36         |
| Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico  | CATAS ALTAS | 14         | 225,00 | 67,86     | 157,14    | 3.150,00  | 950,04       |
| Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico (CATAS ALTAS)                                      | CATAS ALTAS | 1          | 225,00 | 67,86     | 157,14    | 225,00    | 67,86        |
| Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)                                     | CATAS ALTAS | 1          | 111,09 | 24,20     | 86,89     | 111,09    | 24,20        |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO  | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|---|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Eletroforese De Hemoglobina #                         | CATAS ALTAS | 5          | 18,00  | 5,41      | 12,59     | 88,00     | 27,05        |
| Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #                    | CATAS ALTAS | 1          | 10,00  | 4,42      | 5,58      | 10,00     | 4,42         |
| 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 | 5          | 168,00 | 27,00     | 141,00    | 840,00    | 135,00       |
| Exame Eletroneuromiografia De M S E                         | CATAS ALTAS | 5          | 168,00 | 27,00     | 141,00    | 840,00    | 135,00       |
| Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha            | CATAS ALTAS | 1          | 19,00  | 13,51     | 5,49      | 19,00     | 13,51        |
| Exame Estradiol #   | CATAS ALTAS | 2          | 12,00  | 10,15     | 1,85      | 23,90     | 20,30        |
| 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 | 2          | 11,80  | 17,16     | 0,00      | 26,80     | 34,32        |
| Exame Ferritina #   | CATAS ALTAS | 80         | 14,50  | 15,59     | 0,00      | 988,50    | 1.247,20     |
| Exame Ferro Sérico #  | CATAS ALTAS | 3          | 4,50   | 3,51      | 0,99      | 18,50     | 10,53        |
| Exame Fibronaso ( Laringoscopia, Faringoscopia)             | CATAS ALTAS | 4          | 90,00  | 45,50     | 44,50     | 360,00    | 182,00       |
| Exame Fsh#  | CATAS ALTAS | 5          | 12,00  | 7,89      | 4,11      | 60,00     | 39,45        |
| Exame Gonioscopia (2 Olhos)                                 | CATAS ALTAS | 12         | 32,49  | 6,74      | 25,75     | 389,88    | 80,88        |
| Exame Hemoglobina Glicosilada #                             | CATAS ALTAS | 101        | 12,00  | 7,86      | 4,14      | 1.148,00  | 793,86       |
| Exame Hemograma #   | CATAS ALTAS | 221        | 8,50   | 4,11      | 4,39      | 1.556,00  | 908,31       |
| Exame Holter 24 Horas                                       | CATAS ALTAS | 4          | 106,00 | 30,00     | 76,00     | 424,00    | 120,00       |
| Exame Ige Total #   | CATAS ALTAS | 2          | 12,00  | 9,25      | 2,75      | 23,90     | 18,50        |
| Exame Imunoglobulina ( Iga ) #                              | CATAS ALTAS | 1          | 13,90  | 17,16     | 0,00      | 13,90     | 17,16        |
| Exame índice De Saturação Transferrina #                    | CATAS ALTAS | 1          | 7,00   | 0,00      | 7,00      | 7,00      | 0,00         |
| Exame Insulina #  | CATAS ALTAS | 8          | 13,00  | 10,17     | 2,83      | 103,40    | 81,36        |
| Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)                           | CATAS ALTAS | 2          | 239,74 | 45,00     | 194,74    | 479,48    | 90,00        |
| Exame Lh #  | CATAS ALTAS | 5          | 12,00  | 8,97      | 3,03      | 59,70     | 44,85        |
| Exame Lítio #   | CATAS ALTAS | 1          | 10,00  | 2,25      | 7,75      | 10,00     | 2,25         |
| Exame Magnésio #  | CATAS ALTAS | 1          | 4,90   | 2,01      | 2,89      | 4,90      | 2,01         |
| Exame Mamografia Bilateral                                  | CATAS ALTAS | 25         | 90,00  | 45,00     | 45,00     | 2.250,00  | 1.125,00     |
| Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial | CATAS ALTAS | 5          | 118,00 | 10,07     | 107,93    | 590,00    | 50,35        |
| Exame Mapeamento De Retina ( 2 Olhos) Exame                 | CATAS ALTAS | 3          | 25,40  | 24,24     | 1,16      | 76,20     | 72,72        |
| Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)             | CATAS ALTAS | 1          | 24,24  | 24,24     | 0,00      | 24,24     | 24,24        |
| Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas | CATAS ALTAS | 92         | 24,24  | 24,24     | 0,00      | 2.230,08  | 2.230,08     |
| Exame Microalbuminúria #                                    | CATAS ALTAS | 12         | 12,00  | 8,12      | 3,88      | 131,40    | 97,44        |
| 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 | 2          | 19,00  | 43,13     | 0,00      | 35,00     | 86,26        |
| 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         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO   | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Plaquetas Manual #   | CATAS ALTAS | 1          | 4,00   | 2,73      | 1,27      | 4,00      | 2,73         |
| Exame Polissonografia  | CATAS ALTAS | 2          | 500,00 | 125,00    | 375,00    | 1.000,00  | 250,00       |
| Exame Potássio #   | CATAS ALTAS | 92         | 5,00   | 1,85      | 3,15      | 454,50    | 170,20       |
| Exame Progesterona #   | CATAS ALTAS | 3          | 10,90  | 10,22     | 0,68      | 32,70     | 30,66        |
| Exame Prolactina #   | CATAS ALTAS | 1          | 10,90  | 10,15     | 0,75      | 10,90     | 10,15        |
| Exame Proteínas Totais E Frações #   | CATAS ALTAS | 6          | 7,00   | 1,85      | 5,15      | 31,50     | 11,10        |
| Exame Psa Total #  | CATAS ALTAS | 3          | 15,00  | 16,42     | 0,00      | 45,00     | 49,26        |
| Exame Psa Total/livre #  | CATAS ALTAS | 10         | 15,00  | 16,42     | 0,00      | 150,00    | 164,20       |
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra  | CATAS ALTAS | 6          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 3.000,00  | 1.612,50     |
| Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo   | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Joelho ( Unilateral )   | CATAS ALTAS | 2          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 1.000,00  | 537,50       |
| Exame Ressonância Magnética De Mão (unilateral) Sem Contraste  | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Ombro ( Unilateral )  | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De órbitas   | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)  | CATAS ALTAS | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Reticulócitos #  | CATAS ALTAS | 3          | 10,00  | 2,73      | 7,27      | 30,00     | 8,19         |
| Exame Retinografia (2 Olhos)   | CATAS ALTAS | 9          | 78,09  | 24,68     | 53,41     | 702,81    | 222,12       |
| Exame Rubéola Igg #  | CATAS ALTAS | 3          | 13,40  | 17,16     | 0,00      | 39,70     | 51,48        |
| Exame Rubéola Igm #  | CATAS ALTAS | 3          | 13,40  | 17,16     | 0,00      | 39,70     | 51,48        |
| Exame Sódio #  | CATAS ALTAS | 19         | 5,00   | 1,85      | 3,15      | 94,10     | 35,15        |
| Exame T 3 Livre #  | CATAS ALTAS | 2          | 12,00  | 12,54     | 0,00      | 21,00     | 25,08        |
| Exame T 3 Total #  | CATAS ALTAS | 6          | 12,00  | 8,71      | 3,29      | 66,00     | 52,26        |
| Exame T 4 Livre #  | CATAS ALTAS | 31         | 12,00  | 11,60     | 0,40      | 325,20    | 359,60       |
| Exame T 4 Total #  | CATAS ALTAS | 2          | 10,00  | 8,76      | 1,24      | 20,00     | 17,52        |
| Exame T S H #  | CATAS ALTAS | 108        | 12,00  | 8,96      | 3,04      | 1.311,86  | 967,68       |
| 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 | 2          | 136,50 | 101,10    | 35,40     | 273,00    | 202,20       |
| Exame Tc. Crânio S/ Contraste  | CATAS ALTAS | 7          | 130,00 | 97,44     | 32,56     | 910,00    | 682,08       |
| Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas<br>Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral) | CATAS ALTAS | 1          | 130,00 | 97,44     | 32,56     | 130,00    | 97,44        |
| Exame Tc. Seios Da Face Axial E Conoxial   | CATAS ALTAS | 1          | 240,00 | 86,75     | 153,25    | 240,00    | 86,75        |
| Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste  | CATAS ALTAS | 1          | 130,00 | 86,75     | 43,25     | 130,00    | 86,75        |
| 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 Teste De Ergometrico( CATAS ALTAS)   | CATAS ALTAS | 7          | 95,00  | 30,00     | 65,00     | 665,00    | 210,00       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO   | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--|-------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Teste Ergométrico  | CATAS ALTAS | 1          | 95,00  | 30,00     | 65,00     | 95,00     | 30,00        |
| Exame Testosterona Livre #   | CATAS ALTAS | 1          | 15,26  | 13,11     | 2,15      | 15,26     | 13,11        |
| Exame Testosterona Total #   | CATAS ALTAS | 1          | 13,33  | 10,43     | 2,90      | 13,33     | 10,43        |
| Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos   | CATAS ALTAS | 9          | 440,24 | 48,00     | 392,24    | 3.962,16  | 432,00       |
| Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS             | CATAS ALTAS | 4          | 440,24 | 48,00     | 392,24    | 1.760,96  | 192,00       |
| 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 | 1          | 3,37   | 3,37      | 0,00      | 3,37      | 3,37         |
| Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas                                  | CATAS ALTAS | 92         | 3,37   | 3,37      | 0,00      | 310,04    | 310,04       |
| Exame Toxoplasmose Igg #   | CATAS ALTAS | 4          | 12,00  | 16,97     | 0,00      | 49,00     | 67,88        |
| Exame Toxoplasmose Igm #   | CATAS ALTAS | 4          | 12,00  | 18,55     | 0,00      | 44,93     | 74,20        |
| Exame Transferrina#  | CATAS ALTAS | 3          | 12,00  | 4,12      | 7,88      | 37,00     | 12,36        |
| Exame Transglutamenase Anti Iga #  | CATAS ALTAS | 1          | 38,26  | 0,00      | 38,26     | 38,26     | 0,00         |
| Exame Uréia #  | CATAS ALTAS | 2          | 5,00   | 1,85      | 3,15      | 15,00     | 3,70         |
| Exame Urina Rotina #   | CATAS ALTAS | 1          | 4,50   | 3,70      | 0,80      | 4,50      | 3,70         |
| Exame Urocultura #   | CATAS ALTAS | 23         | 15,00  | 5,62      | 9,38      | 377,00    | 129,26       |
| 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 | 8          | 113,33 | 37,95     | 75,38     | 885,80    | 303,60       |
| Exame Us. Articulações   | CATAS ALTAS | 1          | 64,13  | 24,20     | 39,93     | 64,13     | 24,20        |
| Exame Us. Axilas (bilateral)   | CATAS ALTAS | 2          | 84,80  | 0,00      | 84,80     | 169,60    | 0,00         |
| Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos  | CATAS ALTAS | 2          | 64,13  | 24,20     | 39,93     | 131,35    | 48,40        |
| Exame Us. Cotovelo (Unilateral)  | CATAS ALTAS | 1          | 64,13  | 24,20     | 39,93     | 64,13     | 24,20        |
| Exame Us. Endovaginal / Transvaginál   | CATAS ALTAS | 8          | 64,13  | 24,20     | 39,93     | 516,13    | 193,60       |
| Exame Us. Joelho Unilateral  | CATAS ALTAS | 2          | 58,30  | 24,20     | 34,10     | 116,60    | 48,40        |
| Exame Us. Mamárias (bilateral)   | CATAS ALTAS | 2          | 84,80  | 24,20     | 60,60     | 169,60    | 48,40        |
| Exame Us. Músculos Com Doppler   | CATAS ALTAS | 2          | 156,71 | 0,00      | 156,71    | 313,42    | 0,00         |
| Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto  | CATAS ALTAS | 4          | 188,67 | 24,20     | 164,47    | 754,68    | 96,80        |
| Exame Us. Obstétrica Por Feto  | CATAS ALTAS | 6          | 58,30  | 24,20     | 34,10     | 352,61    | 145,20       |
| Exame Us. Obstétrico/endovaginal   | CATAS ALTAS | 2          | 61,11  | 24,20     | 36,91     | 122,22    | 48,40        |
| Exame Us. Ombro Unilateral   | CATAS ALTAS | 5          | 58,30  | 24,20     | 34,10     | 291,50    | 121,00       |
| Exame Us. Parede Abdominal Com Doppler   | CATAS ALTAS | 1          | 220,00 | 24,20     | 195,80    | 220,00    | 24,20        |
| Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica  | CATAS ALTAS | 1          | 64,13  | 24,20     | 39,93     | 64,13     | 24,20        |
| Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal   | CATAS ALTAS | 3          | 58,30  | 24,20     | 34,10     | 174,90    | 72,60        |
| Exame Us. Região Inguinal (bilateral)  | CATAS ALTAS | 1          | 61,11  | 0,00      | 61,11     | 61,11     | 0,00         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO   | MUNICÍPIO   | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--|-------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Us. Rins E Vias Urinárias  | CATAS ALTAS | 7          | 70,49    | 24,20     | 46,29     | 496,82    | 169,40       |
| Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais  | CATAS ALTAS | 2          | 58,30    | 24,20     | 34,10     | 119,41    | 48,40        |
| Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)   | CATAS ALTAS | 1          | 90,00    | 45,50     | 44,50     | 90,00     | 45,50        |
| Exame Vitamina B12#  | CATAS ALTAS | 85         | 12,00    | 15,24     | 0,00      | 1.069,00  | 1.295,40     |
| Exame Zinco #  | CATAS ALTAS | 4          | 13,00    | 15,65     | 0,00      | 56,66     | 62,60        |
| 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       |
| 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         |
| Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Água Quente  | CATAS ALTAS | 3          | 60,00    | 0,00      | 60,00     | 180,00    | 0,00         |
| Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano   | CATAS ALTAS | 15         | 60,00    | 0,00      | 60,00     | 900,00    | 0,00         |
| Sessão Terapia Fonoaudiologica Individual - Catas Altas  | CATAS ALTAS | 1          | 39,00    | 10,90     | 28,10     | 39,00     | 10,90        |
| 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 | 4          | 1.291,20 | 0,00      | 1.291,20  | 5.164,80  | 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 | 2          | 456,00   | 0,00      | 456,00    | 912,00    | 0,00         |
| Transporte 03 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem  | CATAS ALTAS | 1          | 2.505,60 | 0,00      | 2.505,60  | 2.505,60  | 0,00         |
| Transporte 04 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem. | CATAS ALTAS | 8          | 759,60   | 0,00      | 759,60    | 6.076,80  | 0,00         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| 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             |
| <b>TOTAL GERAL</b>   |             | <b>2.224</b> |          |           |           | <b>145.299,69</b> | <b>50.557,63</b> |