

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	CATAS ALTAS	2	3.039,78	203,74	2.836,04	6.079,56	407,48
Cirurgia Exeres De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	5	200,00	12,46	187,54	1.000,00	62,30
Cirurgia Procedimento Cirurgico Pediatrico Hospadia Proximal - Tratamento Em 1 Tempo	CATAS ALTAS	1	9.778,00	0,00	9.778,00	9.778,00	0,00
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	76	80,00	10,00	70,00	6.080,00	760,00
Consulta Consulta (Cirurgia Pediatrica)	CATAS ALTAS	1	95,00	0,00	95,00	95,00	0,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	17	60,00	10,00	50,00	1.020,00	170,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	35	70,00	10,00	60,00	2.450,00	350,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado (Catas Altas)	CATAS ALTAS	30	70,00	10,00	60,00	2.100,00	300,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	5	60,00	10,00	50,00	310,00	50,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	22	60,00	10,00	50,00	1.320,00	220,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	37,39	10,00	27,39	37,39	10,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	18	60,00	10,00	50,00	1.080,00	180,00
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 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	CATAS ALTAS	2	18,00	10,20	7,80	36,00	20,40
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	118	18,26	15,24	3,02	2.154,68	1.798,32
Exame ácido Cítrico #	CATAS ALTAS	1	12,00	2,01	9,99	12,00	2,01
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	47	18,26	15,65	2,61	858,22	735,55
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	1	6,00	0,00	6,00	6,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	15	40,00	40,78	0,00	600,00	611,70
Exame Anti Hbc Total #	CATAS ALTAS	2	16,60	18,55	0,00	33,20	37,10
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	2	18,00	18,55	0,00	36,00	37,10
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	16,00	18,55	0,00	144,00	166,95
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	3	18,26	17,16	1,10	54,78	51,48
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	5	34,26	30,00	4,26	171,30	150,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	7	34,26	20,00	14,26	239,82	140,00
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	15,00	7,85	7,15	15,00	7,85

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Bacterioscopia (b A A R) #	CATAS ALTAS	1	9,00	4,20	4,80	9,00	4,20
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	6	8,00	2,80	5,20	48,00	16,80
Exame C E A #	CATAS ALTAS	1	13,50	13,35	0,15	13,50	13,35
Exame C P K - M B #	CATAS ALTAS	1	13,00	0,00	13,00	13,00	0,00
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	2	18,00	0,00	18,00	36,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	51	5,00	1,85	3,15	255,00	94,35
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	4	8,00	3,51	4,49	32,00	14,04
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	6	9,00	2,01	6,99	54,00	12,06
Exame Cistinúria #	CATAS ALTAS	1	13,00	2,04	10,96	13,00	2,04
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	5	8,00	1,85	6,15	40,00	9,25
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	677,00	112,66	564,34	2.031,00	337,98
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	3	8,00	2,73	5,27	24,00	8,19
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	13,00	9,86	3,14	13,00	9,86
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	3	8,00	3,68	4,32	24,00	11,04
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 Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	6	240,00	67,86	172,14	1.440,00	407,16
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	CATAS ALTAS	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	5	17,00	5,41	11,59	85,00	27,05
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	2	19,00	13,51	5,49	38,00	27,02
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	4	11,90	10,15	1,75	47,60	40,60
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	2	20,00	0,00	20,00	40,00	0,00
Exame F T A Abs Igm #	CATAS ALTAS	2	15,00	10,00	5,00	30,00	20,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	4	15,00	17,16	0,00	60,00	68,64
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	114	11,00	15,59	0,00	1.254,00	1.777,26
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	1	7,00	3,51	3,49	7,00	3,51
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	2	100,00	45,50	54,50	200,00	91,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	CATAS ALTAS	1	269,91	107,61	162,30	269,91	107,61
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	8	12,00	7,89	4,11	96,00	63,12

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	1	12,50	18,55	0,00	12,50	18,55
Exame Hav Igm #	CATAS ALTAS	1	12,50	18,55	0,00	12,50	18,55
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	145	11,00	7,86	3,14	1.595,00	1.139,70
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	157	6,00	4,11	1,89	942,00	645,27
Exame Herpes Simples Igg #	CATAS ALTAS	2	17,90	17,16	0,74	35,80	34,32
Exame Herpes Simples Igm #	CATAS ALTAS	2	18,00	17,16	0,84	36,00	34,32
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	2	106,00	30,00	76,00	212,00	60,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	19,90	18,55	1,35	19,90	18,55
Exame Ige Específico #	CATAS ALTAS	13	16,00	0,00	16,00	208,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	10	11,90	9,25	2,65	119,00	92,50
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	2	8,90	0,00	8,90	17,80	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	9	12,90	10,17	2,73	116,10	91,53
Exame Lh #	CATAS ALTAS	5	11,90	8,97	2,93	59,50	44,85
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	1	10,00	2,25	7,75	10,00	2,25
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	29	90,00	45,00	45,00	2.610,00	1.305,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	12	9,90	8,12	1,78	118,80	97,44
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	5	16,00	43,13	0,00	80,00	215,65
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	1	19,00	0,00	19,00	19,00	0,00
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	4	4,00	2,73	1,27	16,00	10,92
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	112	4,90	1,85	3,05	548,80	207,20
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	2	10,90	10,22	0,68	21,80	20,44
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	10	10,90	10,15	0,75	109,00	101,50
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	5	4,90	1,85	3,05	24,50	9,25
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	6	125,78	6,36	119,42	754,68	38,16
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Ressonância Magnética De Calcanhar (unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
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 Coluna Torácica Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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 Joelho (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 Ombro (Unilateral) Sem Contraste	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	5	10,00	2,73	7,27	50,00	13,65
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
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 Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	1	14,90	0,00	14,90	14,90	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	19	4,90	1,85	3,05	93,10	35,15
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	7	10,00	8,71	1,29	70,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	51	9,66	11,60	0,00	492,66	591,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	10	10,00	8,76	1,24	100,00	87,60
Exame T S H #	CATAS ALTAS	128	12,26	8,96	3,30	1.569,28	1.146,88
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	CATAS ALTAS	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	3	95,00	30,00	65,00	285,00	90,00
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	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	6	13,00	16,97	0,00	78,00	101,82
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	6	8,93	18,55	0,00	53,58	111,30
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	5	13,00	4,12	8,88	65,00	20,60
Exame Troponina #	CATAS ALTAS	1	32,00	0,00	32,00	32,00	0,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	35	17,00	5,62	11,38	595,00	196,70
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	10	113,33	37,95	75,38	1.133,30	379,50
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	7	88,88	0,00	88,88	622,16	0,00
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame US. Coxa Unilateral	CATAS ALTAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	7	67,22	24,20	43,02	470,54	169,40
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	7	88,88	24,20	64,68	622,16	169,40
Exame Us. Mamas Com Doppler (bilateral)	CATAS ALTAS	1	164,26	24,20	140,06	164,26	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	1	188,67	24,20	164,47	188,67	24,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	1	140,68	39,60	101,08	140,68	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	5	73,88	24,20	49,68	369,40	121,00
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	2	164,26	24,20	140,06	328,52	48,40
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	102	13,00	15,24	0,00	1.326,00	1.554,48
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	13	15,33	15,65	0,00	199,29	203,45
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravítrea De Bevacizumabe Incluindo Medicamento (Avastin)	CATAS ALTAS	1	1.500,00	627,28	872,72	1.500,00	627,28
Laudo LAUDO - Rx Antebraço (unilateral)	CATAS ALTAS	2	25,49	0,00	25,49	50,98	0,00
Laudo LAUDO - Rx Arcos Zigomáticos - Malar-estiloides: Ap+obl	CATAS ALTAS	4	32,57	0,00	32,57	130,28	0,00
Laudo LAUDO - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	CATAS ALTAS	9	31,15	0,00	31,15	280,35	0,00
Laudo LAUDO - Rx Cavum : Lateral+hirtz	CATAS ALTAS	6	26,90	0,00	26,90	161,40	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	CATAS ALTAS	10	28,32	0,00	28,32	283,20	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	14	28,32	0,00	28,32	396,48	0,00
Laudo LAUDO - Rx Costelas - Por Hemitorax	CATAS ALTAS	4	32,57	0,00	32,57	130,28	0,00
Laudo LAUDO - Rx Cotovelo (unilateral)	CATAS ALTAS	5	24,07	0,00	24,07	120,35	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coxa (unilateral)	CATAS ALTAS	6	32,57	0,00	32,57	195,42	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	8	26,90	0,00	26,90	215,20	0,00
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	21	24,07	0,00	24,07	505,47	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	42	25,49	0,00	25,49	1.070,58	0,00
Laudo LAUDO - Rx Pelve / Púbis	CATAS ALTAS	3	31,15	0,00	31,15	93,45	0,00
Laudo LAUDO - Rx Perna (unilateral)	CATAS ALTAS	8	26,90	0,00	26,90	215,20	0,00
Laudo LAUDO - Rx Punho Ap +perfil	CATAS ALTAS	6	26,90	0,00	26,90	161,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Laudos LAUDO - Rx Sacro-coccix	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat	CATAS ALTAS	101	32,57	0,00	32,57	3.289,57	0,00
Laudos LAUDO - Rx Tornozelo Unilateral	CATAS ALTAS	27	24,07	0,00	24,07	649,89	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
Plantão Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	CATAS ALTAS	3	3.200,00	0,00	3.200,00	9.600,00	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	3	456,00	0,00	456,00	1.368,00	0,00
Transporte 03 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem	CATAS ALTAS	2	2.505,60	0,00	2.505,60	5.011,20	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	2	759,60	0,00	759,60	1.519,20	0,00
TOTAL GERAL		2.086				118.995,65	24.576,65