

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	CATAS ALTAS	3	3.039,78	203,74	2.836,04	9.119,34	611,22
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	534,58	209,55	325,03	534,58	209,55
Cirurgia Exerese De Tumor Palpebral (1 Olho) Ou Tumor Palpebral	CATAS ALTAS	1	589,61	22,93	566,68	589,61	22,93
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	422,94	0,00	422,94	422,94	0,00
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	34	80,00	10,00	70,00	2.720,00	340,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	19	70,00	10,00	60,00	1.330,00	190,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	32	70,00	10,00	60,00	2.240,00	320,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	10	60,00	10,00	50,00	600,00	100,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	98	37,39	10,00	27,39	3.664,22	980,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	20	60,00	10,00	50,00	1.200,00	200,00
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	139	18,26	15,24	3,02	2.538,14	2.118,36
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	83	18,26	15,65	2,61	1.515,58	1.298,95
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	10	6,00	0,00	6,00	60,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	48	37,00	40,78	0,00	1.776,00	1.957,44
Exame Anti Endomisio Iga #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	2	18,00	18,55	0,00	36,00	37,10
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	7	16,00	18,55	0,00	112,00	129,85
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	6	18,26	17,16	1,10	109,56	102,96
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	20	34,26	30,00	4,26	685,20	600,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	25	34,26	20,00	14,26	856,50	500,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea /óssea) - Catatas Altas	CATAS ALTAS	9	27,00	21,00	6,00	243,00	189,00
Exame Audiometria Vocal Logoaudiometria (LDV - IRF -LRF) - Catatas Altas	CATAS ALTAS	8	23,00	26,25	0,00	184,00	210,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	15,00	7,85	7,15	15,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	4	8,00	2,80	5,20	32,00	11,20
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,01	2,99	5,00	2,01
Exame C E A #	CATAS ALTAS	4	13,50	13,35	0,15	54,00	53,40
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	80	5,00	1,85	3,15	400,00	148,00
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	2	8,00	3,51	4,49	16,00	7,02
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	10	109,53	40,00	69,53	1.095,30	400,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	3	9,00	2,01	6,99	27,00	6,03
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	3	13,00	13,72	0,00	39,00	41,16
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	10	8,00	1,85	6,15	80,00	18,50
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	633,00	112,66	520,34	1.899,00	337,98
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,73	5,27	16,00	5,46
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	CATAS ALTAS	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	13,00	9,86	3,14	13,00	9,86
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	9	109,01	10,11	98,90	981,09	90,99
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
Exame Desidrogenase Lática - Ldh #	CATAS ALTAS	3	8,00	3,68	4,32	24,00	11,04
Exame Dopplerfluxometria	CATAS ALTAS	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	3	175,00	39,60	135,40	525,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	CATAS ALTAS	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	10	225,00	67,86	157,14	2.250,00	678,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico (CATAS ALTAS)	CATAS ALTAS	1	225,00	67,86	157,14	225,00	67,86
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	CATAS ALTAS	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	CATAS ALTAS	3	111,09	24,20	86,89	333,27	72,60
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	CATAS ALTAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	17,00	5,41	11,59	17,00	5,41
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	1	13,00	4,42	8,58	13,00	4,42

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	4	11,90	10,15	1,75	47,60	40,60
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	3	4,90	0,00	4,90	14,70	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	4	15,00	17,16	0,00	60,00	68,64
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	128	14,50	15,59	0,00	1.446,50	1.995,52
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	6	7,00	3,51	3,49	42,00	21,06
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	7	12,00	7,89	4,11	84,00	55,23
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	10	32,49	6,74	25,75	324,90	67,40
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	145	11,00	7,86	3,14	1.595,00	1.139,70
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	289	6,00	4,11	1,89	1.734,00	1.187,79
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	6	106,00	30,00	76,00	636,00	180,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	19,90	18,55	1,35	19,90	18,55
Exame Ige Específico #	CATAS ALTAS	2	16,00	0,00	16,00	32,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	12	11,90	9,25	2,65	142,80	111,00
Exame Impedanciometria - Catas Altas	CATAS ALTAS	6	32,00	23,00	9,00	192,00	138,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	3	13,90	17,16	0,00	41,70	51,48
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	4	8,90	0,00	8,90	35,60	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	19	12,90	10,17	2,73	245,10	193,23
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	CATAS ALTAS	2	239,74	45,00	194,74	479,48	90,00
Exame Lh #	CATAS ALTAS	5	11,90	8,97	2,93	59,50	44,85
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	1	5,90	2,25	3,65	5,90	2,25
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	2	10,00	2,25	7,75	20,00	4,50
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	12	90,00	45,00	45,00	1.080,00	540,00
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	2	25,40	24,24	1,16	50,80	48,48
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	98	24,24	24,24	0,00	2.375,52	2.375,52
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	26	9,90	8,12	1,78	257,40	211,12
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	18	64,28	14,81	49,47	1.157,04	266,58
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	3	16,00	43,13	0,00	48,00	129,39
Exame Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	CATAS ALTAS	3	19,00	0,00	19,00	57,00	0,00
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	4	4,00	2,73	1,27	16,00	10,92
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	130	5,00	1,85	3,15	638,30	240,50
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	4	10,90	10,15	0,75	43,60	40,60
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	5	4,90	1,85	3,05	24,50	9,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	3	125,78	6,36	119,42	377,34	19,08
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	13	15,00	16,42	0,00	195,00	213,46
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Raio X Panorâmico Coluna	CATAS ALTAS	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Sedação	CATAS ALTAS	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	CATAS ALTAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	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)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (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 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	1	12,90	17,16	0,00	12,90	17,16
Exame Rubéola IgM #	CATAS ALTAS	1	12,90	17,16	0,00	12,90	17,16
Exame Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	CATAS ALTAS	2	14,90	0,00	14,90	29,80	0,00
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	31	4,90	1,85	3,05	151,90	57,35
Exame Somatomedina C (igf1)#	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	12	10,00	8,71	1,29	120,00	104,52
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	61	9,66	11,60	0,00	589,26	707,60
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	14	10,00	8,76	1,24	140,00	122,64
Exame T S H #	CATAS ALTAS	175	12,26	8,96	3,30	2.145,50	1.568,00
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	207,94	138,63	69,31	415,88	277,26
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	11	320,00	138,63	181,37	3.520,00	1.524,93
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	17	130,00	97,44	32,56	2.210,00	1.656,48
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	CATAS ALTAS	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Orbitas C/ Contraste (Bilateral)	CATAS ALTAS	1	230,00	0,00	230,00	230,00	0,00
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	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	9	15,26	13,11	2,15	137,34	117,99
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	12	13,33	10,43	2,90	159,96	125,16
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	CATAS ALTAS	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	6	440,24	48,00	392,24	2.641,44	288,00
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	CATAS ALTAS	98	3,37	3,37	0,00	330,26	330,26
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	133,49	24,24	109,25	266,98	48,48
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	11	13,00	16,97	0,00	143,00	186,67
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	9	8,93	18,55	0,00	80,37	166,95
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	4	13,00	4,12	8,88	52,00	16,48
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	4	38,26	0,00	38,26	153,04	0,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	45	17,00	5,62	11,38	765,00	252,90
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	13	113,33	37,95	75,38	1.415,98	493,35
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	10	84,80	0,00	84,80	848,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	CATAS ALTAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	12	64,13	24,20	39,93	772,65	290,40
Exame Us. Endovaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	3	116,60	24,20	92,40	349,80	72,60
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	11	84,80	24,20	60,60	932,80	266,20
Exame Us. Mão (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	5	180,00	24,20	155,80	917,34	121,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	7	58,30	24,20	34,10	410,91	169,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	2	140,68	39,60	101,08	281,36	79,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	14	58,30	24,20	34,10	816,20	338,80
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
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	12	58,30	24,20	34,10	699,60	290,40
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	6	58,30	24,20	34,10	349,80	145,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	4	61,11	0,00	61,11	244,44	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	20	73,88	24,20	49,68	1.416,58	484,00
Exame Us. Tendões (unilateral)	CATAS ALTAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	180,52	72,60
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	1	156,71	24,20	132,51	156,71	24,20
Exame Us. Transfontanela	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.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	2	122,22	24,20	98,02	244,44	48,40
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	3	34,90	0,00	34,90	104,70	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	137	13,00	15,24	0,00	1.781,00	2.087,88
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	8	15,33	15,65	0,00	122,64	125,20
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eyli)	CATAS ALTAS	2	2.200,00	627,28	1.572,72	4.400,00	1.254,56
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	CATAS ALTAS	2	2.200,00	627,28	1.572,72	4.400,00	1.254,56
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	15	56,00	0,00	56,00	840,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	47	60,00	0,00	60,00	2.820,00	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	3	1.291,20	0,00	1.291,20	3.873,60	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	3	2.505,60	0,00	2.505,60	7.516,80	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	1	759,60	0,00	759,60	759,60	0,00
TOTAL GERAL		2.732				138.275,79	46.085,55