

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

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	2	3.039,78	203,74	2.836,04	6.079,56	407,48
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	CATAS ALTAS	6	243,04	112,77	130,27	1.458,24	676,62
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	11	914,00	771,60	142,40	10.054,00	8.487,60
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	41	86,00	10,00	76,00	3.526,00	410,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	18	75,00	10,00	65,00	1.350,00	180,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	44	75,00	10,00	65,00	3.300,00	440,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	CATAS ALTAS	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	13	65,00	10,00	55,00	845,00	130,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	13	65,00	10,00	55,00	845,00	130,00
Consulta Oftalmologia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	46	42,39	10,00	32,39	1.949,94	460,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
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 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	23	18,26	15,24	3,02	419,98	350,52
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	2	18,26	15,65	2,61	36,52	31,30
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	11	6,26	1,85	4,41	68,86	20,35
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	3	6,00	0,00	6,00	18,00	0,00
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	1	5,00	2,25	2,75	5,00	2,25
Exame Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	CATAS ALTAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	14	40,00	40,78	0,00	560,00	570,92
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	CATAS ALTAS	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	203,47	64,00	139,47	203,47	64,00
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	2	18,26	17,16	1,10	36,52	34,32
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	17,00	17,16	0,00	17,00	17,16
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	1	34,26	30,00	4,26	34,26	30,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	3	34,26	20,00	14,26	102,78	60,00
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	2	21,00	21,00	0,00	42,00	42,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	2	26,25	26,25	0,00	52,50	52,50
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	2	8,00	2,80	5,20	16,00	5,60
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	5	13,33	7,85	5,48	66,65	39,25
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame C P K #	CATAS ALTAS	1	11,00	3,68	7,32	11,00	3,68
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	6	5,00	1,85	3,15	30,00	11,10
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	3	109,53	40,00	69,53	328,59	120,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	5	9,00	2,01	6,99	45,00	10,05
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 Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	10	15,00	13,72	1,28	150,00	137,20
Exame Clearence De Creatinina #	CATAS ALTAS	2	8,33	3,51	4,82	16,66	7,02
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	1	8,00	1,85	6,15	8,00	1,85
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	24	6,00	3,51	2,49	144,00	84,24
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	24	3,00	3,51	0,00	72,00	84,24
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	24	6,00	1,85	4,15	144,00	44,40
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	9	3,00	0,00	3,00	27,00	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	677,00	112,66	564,34	5.416,00	901,28
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	1	13,00	9,86	3,14	13,00	9,86
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	31	6,00	1,85	4,15	186,00	57,35
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	2	109,01	10,11	98,90	218,02	20,22
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
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	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas	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	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	8	155,00	39,60	115,40	1.240,00	316,80
Exame Eletroencefalograma	CATAS ALTAS	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	1	17,00	5,41	11,59	17,00	5,41
Exame Eletroneuromiografia De M I D	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	CATAS ALTAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	8	19,00	13,51	5,49	152,00	108,08
Exame Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	CATAS ALTAS	1	46,88	46,88	0,00	46,88	46,88
Exame Estrógeno (E 2) #	CATAS ALTAS	1	11,90	0,00	11,90	11,90	0,00
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	1	6,00	2,83	3,17	6,00	2,83
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	24	11,00	15,59	0,00	264,00	374,16
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	10	7,00	3,51	3,49	70,00	35,10
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	10	100,00	45,50	54,50	1.000,00	455,00
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	3	8,00	1,85	6,15	24,00	5,55
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	3	12,00	7,89	4,11	36,00	23,67
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	7	4,00	3,51	0,49	28,00	24,57
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	30	4,00	1,85	2,15	120,00	55,50
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	4,00	1,85	2,15	4,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	32,49	6,74	25,75	64,98	13,48
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	1	15,00	18,55	0,00	15,00	18,55
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	23	11,00	7,86	3,14	253,00	180,78
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	46	6,00	4,11	1,89	276,00	189,06
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	3	2,00	2,73	0,00	6,00	8,19
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	2	14,90	10,00	4,90	29,80	20,00
Exame Ifi Chagas Igm #	CATAS ALTAS	1	14,00	10,00	4,00	14,00	10,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	1	11,90	9,25	2,65	11,90	9,25
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	1	13,90	17,16	0,00	13,90	17,16
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	3	8,90	0,00	8,90	26,70	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	7	12,90	10,17	2,73	90,30	71,19
Exame Lh #	CATAS ALTAS	3	11,90	8,97	2,93	35,70	26,91
Exame Lípides Totais #	CATAS ALTAS	2	5,90	1,85	4,05	11,80	3,70
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	4	4,90	2,01	2,89	19,60	8,04
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	11	90,00	45,00	45,00	990,00	495,00
Exame Mamografia Unilateral	CATAS ALTAS	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
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	46	24,24	24,24	0,00	1.115,04	1.115,04
Exame Microalbuminuria #	CATAS ALTAS	1	9,90	8,12	1,78	9,90	8,12

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	4	64,28	14,81	49,47	257,12	59,24
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	17	5,00	1,65	3,35	85,00	28,05
Exame Parasitológico No Mif #	CATAS ALTAS	1	5,00	1,65	3,35	5,00	1,65
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	4	16,00	43,13	0,00	64,00	172,52
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	6	2,90	1,65	1,25	17,40	9,90
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	3	450,00	125,00	325,00	1.350,00	375,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	16	4,90	1,85	3,05	78,40	29,60
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	1	10,90	10,15	0,75	10,90	10,15
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	8	6,00	2,83	3,17	48,00	22,64
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	2	9,00	2,04	6,96	18,00	4,08
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	9	125,78	6,36	119,42	1.132,02	57,24
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	3	15,00	16,42	0,00	45,00	49,26
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	1	12,90	0,00	12,90	12,90	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	CATAS ALTAS	7	500,00	268,75	231,25	3.500,00	1.881,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	CATAS ALTAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Mão (unilateral) Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
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 Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Punho (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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	6	10,00	2,73	7,27	60,00	16,38
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	78,09	24,68	53,41	156,18	49,36
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	5	173,00	13,63	159,37	865,00	68,15
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	8	4,90	1,85	3,05	39,20	14,80
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	1	16,60	13,11	3,49	16,60	13,11
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	1	10,00	8,71	1,29	10,00	8,71
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	5	9,66	11,60	0,00	48,30	58,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	7	10,00	8,76	1,24	70,00	61,32
Exame T S H #	CATAS ALTAS	19	12,26	8,96	3,30	232,94	170,24
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	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	9	130,00	97,44	32,56	1.170,00	876,96

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	8	7,60	2,73	4,87	60,80	21,84
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	7	6,60	0,00	6,60	46,20	0,00
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) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
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	CATAS ALTAS	46	3,37	3,37	0,00	155,02	155,02
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	1	13,00	16,97	0,00	13,00	16,97
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	1	8,93	18,55	0,00	8,93	18,55
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	10	4,00	2,01	1,99	40,00	20,10
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	10	5,00	2,01	2,99	50,00	20,10
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	6	13,00	4,12	8,88	78,00	24,72
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	23	4,00	3,51	0,49	92,00	80,73
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	16	10,00	1,85	8,15	160,00	29,60
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	32	9,93	3,70	6,23	317,76	118,40
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	13	17,00	5,62	11,38	221,00	73,06
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	8	113,33	37,95	75,38	906,64	303,60
Exame Us. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	5	88,88	0,00	88,88	444,40	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	CATAS ALTAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	CATAS ALTAS	3	181,12	24,20	156,92	543,36	72,60
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	8	67,22	24,20	43,02	537,76	193,60
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	5	88,88	24,20	64,68	444,40	121,00
Exame Us. Músculos Com Doppler	CATAS ALTAS	1	164,26	0,00	164,26	164,26	0,00
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	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	9	140,68	39,60	101,08	1.266,12	356,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	6	61,11	24,20	36,91	366,66	145,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	CATAS ALTAS	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Partes Moles	CATAS ALTAS	2	61,11	0,00	61,11	122,22	0,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Punho (unilateral)	CATAS ALTAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	CATAS ALTAS	3	61,11	0,00	61,11	183,33	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	3	73,88	24,20	49,68	221,64	72,60
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	CATAS ALTAS	2	164,26	24,20	140,06	328,52	48,40
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	1	225,00	24,20	200,80	225,00	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 V D R L #	CATAS ALTAS	2	6,00	2,83	3,17	12,00	5,66
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	16	13,00	15,24	0,00	208,00	243,84
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	1	15,33	15,65	0,00	15,33	15,65
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 Antebraço (unilateral)	CATAS ALTAS	1	25,49	0,00	25,49	25,49	0,00
Laudo LAUDO - Rx Articulação Escapuloumeral	CATAS ALTAS	3	31,15	0,00	31,15	93,45	0,00
Laudo LAUDO - Rx Articulação Tíbio Társtica (unilateral)	CATAS ALTAS	1	24,07	0,00	24,07	24,07	0,00
Laudo LAUDO - Rx Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	24,07	0,00	24,07	24,07	0,00
Laudo LAUDO - Rx Costelas - Por Hemitorax	CATAS ALTAS	2	32,57	0,00	32,57	65,14	0,00
Laudo LAUDO - Rx Cotovelo (unilateral)	CATAS ALTAS	1	24,07	0,00	24,07	24,07	0,00
Laudo LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	CATAS ALTAS	3	39,65	0,00	39,65	118,95	0,00
Laudo LAUDO - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	CATAS ALTAS	2	25,49	0,00	25,49	50,98	0,00
Laudo LAUDO - Rx Seios Da Face: Fn+lat	CATAS ALTAS	1	25,52	0,00	25,52	25,52	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat	CATAS ALTAS	8	32,57	0,00	32,57	260,56	0,00
Plantão Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas	CATAS ALTAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	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 Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	CATAS ALTAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	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	40	75,00	0,00	75,00	3.000,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	35	64,00	0,00	64,00	2.240,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	8	51,00	4,67	46,33	408,00	37,36
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	126	64,00	0,00	64,00	8.064,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	117	51,00	0,00	51,00	5.967,00	0,00
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	39	20,00	0,00	20,00	5.430,00	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	3	1.338,97	0,00	1.338,97	4.016,91	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	7	1.473,36	0,00	1.473,36	10.313,52	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	1	472,87	0,00	472,87	472,87	0,00
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	5	787,70	0,00	787,70	3.938,50	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	2	394,47	0,00	394,47	788,94	0,00
TOTAL GERAL		1.606				148.719,70	35.041,63