

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	2	207,00	22,27	184,73	414,00	44,54
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	1	243,04	112,77	130,27	243,04	112,77
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	534,58	209,55	325,03	534,58	209,55
Cirurgia Excisão De Lesão E/ou Sutura De Ferimento Da Pele Anexos E Mucosa	CATAS ALTAS	12	200,00	23,16	176,84	2.400,00	277,92
Cirurgia Exerese De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	2	200,00	12,46	187,54	400,00	24,92
Cirurgia Exerese De Tumor Palpebral (1 Olho) Ou Tumor Palpebral	CATAS ALTAS	1	589,61	22,93	566,68	589,61	22,93
Cirurgia Punção Articular Ou Analgesia Articular	CATAS ALTAS	14	200,00	0,00	200,00	2.800,00	0,00
Cirurgia Síndrome Túnel Do Carpo	CATAS ALTAS	2	566,66	0,00	566,66	1.133,32	0,00
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	40	86,00	10,00	76,00	3.440,00	400,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	14	75,00	10,00	65,00	1.050,00	140,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	CATAS ALTAS	34	75,00	10,00	65,00	2.550,00	340,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	CATAS ALTAS	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	40	75,00	10,00	65,00	3.000,00	400,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio De Domicilio Do Contratado	CATAS ALTAS	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	CATAS ALTAS	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	CATAS ALTAS	2	68,65	10,00	58,65	137,30	20,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	39	65,00	10,00	55,00	2.535,00	390,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	22	65,00	10,00	55,00	1.430,00	220,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	2	42,39	10,00	32,39	84,78	20,00
Consulta Oftalmologia (Catas Altas)	CATAS ALTAS	45	42,39	10,00	32,39	1.907,55	450,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	109	75,00	10,00	65,00	8.175,00	1.090,00
Consulta Otorrinolaringologia	CATAS ALTAS	10	65,00	10,00	55,00	650,00	100,00
Consulta Proctologia	CATAS ALTAS	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	188	18,26	15,24	3,02	3.432,88	2.865,12
Exame ácido Cítrico #	CATAS ALTAS	1	12,00	2,01	9,99	12,00	2,01
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	88	18,26	15,65	2,61	1.606,88	1.377,20
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	128	6,26	1,85	4,41	801,28	236,80
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	17	6,00	0,00	6,00	102,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	2	7,00	3,68	3,32	14,00	7,36
Exame Alfa Fetoproteína #	CATAS ALTAS	1	16,00	15,06	0,94	16,00	15,06
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	7	5,00	2,25	2,75	35,00	15,75
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	55	40,00	40,78	0,00	2.200,00	2.242,90
Exame Anti Endomisio Iga #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	0,00
Exame Anti Endomisio Igg #	CATAS ALTAS	1	28,00	0,00	28,00	28,00	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	5	18,00	18,55	0,00	90,00	92,75
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	9	16,00	18,55	0,00	144,00	166,95
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	4	18,26	17,16	1,10	73,04	68,64
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	1	27,66	0,00	27,66	27,66	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	2	14,60	8,67	5,93	29,20	17,34
Exame Anticorpos Anti Ccp #	CATAS ALTAS	1	83,26	0,00	83,26	83,26	0,00
Exame Anticorpos Anti Rnp #	CATAS ALTAS	1	23,00	0,00	23,00	23,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	2	10,00	17,16	0,00	20,00	34,32
Exame Anticorpos Anti Ssa/ La #	CATAS ALTAS	2	22,00	0,00	22,00	44,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	2	21,00	18,55	2,45	42,00	37,10
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	4	34,26	30,00	4,26	137,04	120,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	11	34,26	20,00	14,26	376,86	220,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	13	21,00	21,00	0,00	273,00	273,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	9	26,25	26,25	0,00	236,25	236,25
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	1	15,00	7,85	7,15	15,00	7,85
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	16	8,00	2,80	5,20	128,00	44,80
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	15	13,33	7,85	5,48	199,95	117,75
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	18	5,00	2,01	2,99	90,00	36,18

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame C E A #	CATAS ALTAS	2	13,50	13,35	0,15	27,00	26,70
Exame C P K #	CATAS ALTAS	50	11,00	3,68	7,32	550,00	184,00
Exame Ca 125 #	CATAS ALTAS	1	18,00	0,00	18,00	18,00	0,00
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	97	5,00	1,85	3,15	485,00	179,45
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	9	8,00	3,51	4,49	72,00	31,59
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	7	109,53	40,00	69,53	766,71	280,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	22	9,00	2,01	6,99	198,00	44,22
Exame Cardiopatia I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	1	19,90	10,00	9,90	19,90	10,00
Exame Cardiopatia I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	1	19,90	10,00	9,90	19,90	10,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	39	15,00	13,72	1,28	585,00	535,08
Exame Clearance De Creatinina #	CATAS ALTAS	3	8,33	3,51	4,82	24,99	10,53
Exame Cloreto #	CATAS ALTAS	3	8,00	1,85	6,15	24,00	5,55
Exame Coagulograma #	CATAS ALTAS	1	16,66	2,73	13,93	16,66	2,73
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	250	6,00	3,51	2,49	1.500,00	877,50
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	249	3,00	3,51	0,00	747,00	873,99
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	249	6,00	1,85	4,15	1.494,00	460,65
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	151	3,00	0,00	3,00	453,00	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	2	677,00	112,66	564,34	1.354,00	225,32
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	4	8,00	2,73	5,27	32,00	10,92
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	1	13,60	17,16	0,00	13,60	17,16
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	1	13,60	17,16	0,00	13,60	17,16
Exame Complemento Ch 50 #	CATAS ALTAS	1	18,37	9,25	9,12	18,37	9,25
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	5	13,00	9,86	3,14	65,00	49,30
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	289	6,00	1,85	4,15	1.734,00	534,65
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	5	109,01	10,11	98,90	545,05	50,55
Exame D H E A #	CATAS ALTAS	2	13,90	11,25	2,65	27,80	22,50
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	6	125,78	55,10	70,68	754,68	330,60
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	5	8,00	3,68	4,32	40,00	18,40
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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
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 Aorta E Artérias Renais	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	12	155,00	39,60	115,40	1.860,00	475,20
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	3	240,00	67,86	172,14	720,00	203,58
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	2	111,09	24,20	86,89	222,18	48,40
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	CATAS ALTAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	3	17,00	5,41	11,59	51,00	16,23
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	1	13,00	4,42	8,58	13,00	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	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	6	19,00	13,51	5,49	114,00	81,06
Exame Endoscopia Digestiva Alta	CATAS ALTAS	37	235,00	48,16	186,84	8.695,00	1.781,92
Exame Espermograma #	CATAS ALTAS	1	9,80	9,70	0,10	9,80	9,70
Exame Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	CATAS ALTAS	1	16,00	0,00	16,00	16,00	0,00
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	7	11,90	10,15	1,75	83,30	71,05
Exame Estrógeno (E 2) #	CATAS ALTAS	3	11,90	0,00	11,90	35,70	0,00
Exame Estudo Urodinâmico	CATAS ALTAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	6	15,00	17,16	0,00	90,00	102,96
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	7	6,00	2,83	3,17	42,00	19,81
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	183	11,00	15,59	0,00	2.013,00	2.852,97
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	68	7,00	3,51	3,49	476,00	238,68
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	3	100,00	45,50	54,50	300,00	136,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	18	5,00	2,01	2,99	90,00	36,18
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	14	8,00	1,85	6,15	112,00	25,90
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	14	12,00	7,89	4,11	168,00	110,46
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	85	4,00	3,51	0,49	340,00	298,35
Exame Glicose Dextrosol 75g #	CATAS ALTAS	3	6,00	0,00	6,00	18,00	0,00
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	298	4,00	1,85	2,15	1.192,00	551,30
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	8	4,00	1,85	2,15	32,00	14,80
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	5	32,49	6,74	25,75	162,45	33,70
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	16	4,90	1,37	3,53	78,40	21,92
Exame Haptoglobina #	CATAS ALTAS	1	9,90	0,00	9,90	9,90	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Hav Igg #	CATAS ALTAS	2	12,50	18,55	0,00	25,00	37,10
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	16	15,00	18,55	0,00	240,00	296,80
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	240	11,00	7,86	3,14	2.640,00	1.886,40
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	295	6,00	4,11	1,89	1.770,00	1.212,45
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	16	2,00	2,73	0,00	32,00	43,68
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	20	14,90	10,00	4,90	298,00	200,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	4	106,00	30,00	76,00	424,00	120,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	1	19,90	18,55	1,35	19,90	18,55
Exame Ifi Chagas Igg#	CATAS ALTAS	2	10,00	10,00	0,00	20,00	20,00
Exame Ifi Chagas Igm #	CATAS ALTAS	2	14,00	10,00	4,00	28,00	20,00
Exame Ige Específico #	CATAS ALTAS	5	16,00	0,00	16,00	80,00	0,00
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	12	11,90	9,25	2,65	142,80	111,00
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	5	23,00	23,00	0,00	115,00	115,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	6	13,90	17,16	0,00	83,40	102,96
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	3	13,90	0,00	13,90	41,70	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	3	13,90	17,16	0,00	41,70	51,48
Exame Índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	9	8,90	0,00	8,90	80,10	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	49	12,90	10,17	2,73	632,10	498,33
Exame Lh #	CATAS ALTAS	12	11,90	8,97	2,93	142,80	107,64
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	4	5,90	2,25	3,65	23,60	9,00
Exame Lípidos Totais #	CATAS ALTAS	42	5,90	1,85	4,05	247,80	77,70
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	3	10,00	2,25	7,75	30,00	6,75
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	98	4,90	2,01	2,89	480,20	196,98
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	35	90,00	45,00	45,00	3.150,00	1.575,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	45	24,24	24,24	0,00	1.090,80	1.090,80
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	31	9,90	8,12	1,78	306,90	251,72
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	10	64,28	14,81	49,47	642,80	148,10
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	114	5,00	1,65	3,35	570,00	188,10
Exame Parasitológico No Mif #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,65	3,35	10,00	3,30
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	16	16,00	43,13	0,00	256,00	690,08
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	72	2,90	1,65	1,25	208,80	118,80
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	7	4,00	2,73	1,27	28,00	19,11
Exame Polissonografia	CATAS ALTAS	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Polissonografia Com CPAP	CATAS ALTAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	172	4,90	1,85	3,05	842,80	318,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	1	10,90	10,22	0,68	10,90	10,22
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	8	10,90	10,15	0,75	87,20	81,20
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	43	6,00	2,83	3,17	258,00	121,69
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	4	4,90	1,85	3,05	19,60	7,40
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	1	9,00	2,04	6,96	9,00	2,04
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	CATAS ALTAS	7	125,78	6,36	119,42	880,46	44,52
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	12	15,00	16,42	0,00	180,00	197,04
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	22	15,00	16,42	0,00	330,00	361,24
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	5	12,90	0,00	12,90	64,50	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (Unilateral) 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 Crânio / Encéfalo Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	8	500,00	268,75	231,25	4.000,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Órbitas Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	CATAS ALTAS	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo 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	22	10,00	2,73	7,27	220,00	60,06
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	6	78,09	24,68	53,41	468,54	148,08
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	CATAS ALTAS	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	3	12,90	17,16	0,00	38,70	51,48
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	3	12,90	17,16	0,00	38,70	51,48
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	37	4,90	1,85	3,05	181,30	68,45
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	2	16,60	13,11	3,49	33,20	26,22
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	3	9,00	12,54	0,00	27,00	37,62
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	13	10,00	8,71	1,29	130,00	113,23
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	77	9,66	11,60	0,00	743,82	893,20
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	22	10,00	8,76	1,24	220,00	192,72
Exame T S H #	CATAS ALTAS	206	12,26	8,96	3,30	2.525,56	1.845,76
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	CATAS ALTAS	2	307,94	138,63	169,31	615,88	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	7	320,00	138,63	181,37	2.240,00	970,41
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	12	130,00	97,44	32,56	1.560,00	1.169,28
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonal Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/Face C/Contraste	CATAS ALTAS	1	230,00	86,75	143,25	230,00	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	48	7,60	2,73	4,87	364,80	131,04
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	38	6,60	0,00	6,60	250,80	0,00
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	2	95,00	30,00	65,00	190,00	60,00
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	10	15,26	13,11	2,15	152,60	131,10
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	13	13,33	10,43	2,90	173,29	135,59
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	8	440,24	48,00	392,24	3.521,92	384,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	45	3,37	3,37	0,00	151,65	151,65
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	2	133,49	24,24	109,25	266,98	48,48
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 Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	104	4,00	2,01	1,99	416,00	209,04
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	104	5,00	2,01	2,99	520,00	209,04
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	28	13,00	4,12	8,88	364,00	115,36
Exame Transglutamenase Anti Iga #	CATAS ALTAS	3	38,26	0,00	38,26	114,78	0,00
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	249	4,00	3,51	0,49	996,00	873,99
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	174	10,00	1,85	8,15	1.740,00	321,90
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	226	9,93	3,70	6,23	2.244,18	836,20
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	71	17,00	5,62	11,38	1.207,00	399,02
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	CATAS ALTAS	1	73,88	24,20	49,68	73,88	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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. Axilas (bilateral)	CATAS ALTAS	1	88,88	0,00	88,88	88,88	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	CATAS ALTAS	5	67,22	24,20	43,02	336,10	121,00
Exame Us. Joelho Unilateral	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	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	2	140,68	39,60	101,08	281,36	79,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	8	61,11	24,20	36,91	488,88	193,60
Exame Us. Pélvico Transvaginal Com Doppler	CATAS ALTAS	1	143,72	24,20	119,52	143,72	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	3	73,88	24,20	49,68	221,64	72,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	3	122,22	24,20	98,02	366,66	72,60
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	20	6,00	2,83	3,17	120,00	56,60
Exame Videoendoscopia Da Deglutição	CATAS ALTAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	4	34,90	0,00	34,90	139,60	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	186	13,00	15,24	0,00	2.418,00	2.834,64
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	8	15,33	15,65	0,00	122,64	125,20
Plantão Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas	CATAS ALTAS	3	1.166,00	0,00	1.166,00	3.498,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 08 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	10	1.166,00	0,00	1.166,00	11.660,00	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
Sessão Fisioterapia Domiciliar Area Rural(Paciência, Valéria, Mato Grosso,Bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	CATAS ALTAS	71	75,00	0,00	75,00	5.325,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	20	64,00	0,00	64,00	1.280,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica	CATAS ALTAS	13	51,00	4,67	46,33	663,00	60,71
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	152	64,00	0,00	64,00	9.728,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	89	51,00	0,00	51,00	4.539,00	0,00
Sessão Fisioterapia Pediátrica	CATAS ALTAS	2	55,00	0,00	55,00	110,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	71	290,00	0,00	290,00	9.830,00	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	4	1.338,97	0,00	1.338,97	5.355,88	0,00
Transporte 01 PEDIATRICA/NEONATAL - 2024/2025 - 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	5.194,12	0,00	5.194,12	5.194,12	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	13	1.473,36	0,00	1.473,36	19.153,68	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	3	472,87	0,00	472,87	1.418,61	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	11	787,70	0,00	787,70	8.664,70	0,00
Transporte 04 PEDIATRICA/NEONATAL - 2024/2025 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias á 17 Anos) - Remoção Entre As Cidades Da Micro De JM E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micros Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Espera , C/S Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	CATAS ALTAS	1	4.156,29	0,00	4.156,29	4.156,29	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

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	1	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00
TOTAL GERAL		7.096				244.210,39	58.007,51