

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

CATAS ALTAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	1	207,00	207,00
04.05.01.014-1	Cirurgia - Blefaroplastia Ambos Os Olhos	1	3.039,78	3.039,78
04.05.05.002-0	Cirurgia - Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)	3	243,04	729,12
04.05.05.037-2	Cirurgia - Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	6	914,00	5.484,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	2	75,00	150,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	5	65,00	325,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clínico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	1	65,00	65,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	26	65,00	1.690,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	11	65,00	715,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	22	75,00	1.650,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	10	65,00	650,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	1	65,00	65,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	36	75,00	2.700,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	1	65,00	65,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	4	75,00	300,00
03.01.01.007-2	Consulta - Cardiologia No Municipio De Catas Altas	38	86,00	3.268,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	3	75,00	225,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Pré E Pós Cirúrgico	1	68,65	68,65
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Ca - Contratação de Empresa Especializada Para A Prestação de Serviços de Capacitação de Profissionais da Area da Saúde, Por Meio da Realização de Curso Com Abordagem de Temas Neurologicos, Incluindo Cefaleia, Acidente Vascular Cerebral Para O Consórcio Municipal de Saúde de Médio Piracicaba.	1	602,03	602,03
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	34	40,00	1.360,00
02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	1	52,00	52,00
00.00.00.000-0	Exame - Anti Endomisio Iga #	2	28,00	56,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	3	21,00	63,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	2	26,25	52,50
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	8	109,53	876,24
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	37	15,00	555,00
02.03.01.003-5	Exame - Citopatológico De Líquidos (ascistico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	6	32,00	192,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	1	677,00	677,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	6	109,01	654,06
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	4	70,68	282,72
00.00.00.000-0	Exame - Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital Icp_br (Certificado Digital), Através De Software	1	500,00	500,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	2	155,00	310,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	3	155,00	465,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	1	175,00	175,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	4	155,00	620,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	3	155,00	465,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	6	202,14	1.212,84
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	1	111,09	111,09
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	1	168,00	168,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	1	168,00	168,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	5	235,00	1.175,00
02.04.06.003-6	Exame - Escanometria Mmii	1	39,00	39,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	6	100,00	600,00
00.00.00.000-0	Exame - Frutosamina / Proteína Glicosilada #	1	8,50	8,50
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	6	32,49	194,94
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	3	106,00	318,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	2	23,00	46,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	20	90,00	1.800,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	118,00	118,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	1	25,40	25,40
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	12	64,28	771,36
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	1	450,00	450,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	3	119,42	358,26
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	2	190,00	380,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

00.00.00.000-0	Exame - Reed - Ciscel	1	401,00	401,00
02.07.02.001-9	Exame - Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional Com Contraste	1	850,00	850,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	5	231,25	1.156,25
02.07.01.005-6	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 Anos) Sem Contraste	1	450,00	450,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	6	78,09	468,54
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	1	172,00	172,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	2	420,00	840,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	7	181,37	1.269,59
02.06.01.001-0	Exame - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.002-8	Exame - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	136,50	136,50
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	7	32,56	227,92
	Exame - Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	3	54,40	163,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.06.03.003-7	Exame - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.01.005-2	Exame - Tc. Pescoço/região Cervical/tireóide/faringe/nasofaringe/orofaringe/glândulas Salivares/língua/traqueia/glândulas Submandibulares S/contraste	1	130,12	130,12
02.06.02.002-3	Exame - Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	1	130,00	130,00
02.06.01.004-4	Exame - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	1	130,00	130,00
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	4	204,61	818,44
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 Olhos	6	440,24	2.641,44
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	6	440,24	2.641,44
02.11.06.026-7	Exame - Topografia Corneana (2 Olhos)	1	133,49	133,49
02.05.02.003-8	Exame - Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	1	73,88	73,88
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	11	113,33	1.246,63
02.05.02.007-0	Exame - Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	1	181,12	181,12
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	4	67,22	268,88
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	2	61,11	122,22
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico / Us. Endovaginal / Us. Obstétrico 1º Trimestre (por Feto)	3	61,11	183,33
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	2	140,68	281,36
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	1	61,11	61,11
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	3	67,22	201,66
02.05.02.006-2	Exame - Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-pé / Halux (unilateral)	1	61,11	61,11

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.05.02.010-0	Exame - Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	2	61,11	122,22
02.05.02.006-2	Exame - Us. Punho (unilateral)	1	61,11	61,11
00.00.00.000-0	Exame - Us. Região Inguinal (bilateral)	2	61,11	122,22
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	3	73,88	221,64
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	2	61,11	122,22
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	5	188,67	943,35
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	5	100,00	500,00
02.02.06.004-7	Exames Laboratoriais - 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	2	18,00	36,00
02.02.01.076-7	Exames Laboratoriais - 25 Hidroxivitamina D #	149	18,26	2.720,74
02.02.05.008-4	Exames Laboratoriais - Ácido Cítrico #	1	12,00	12,00
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	99	18,26	1.807,74
02.02.01.012-0	Exames Laboratoriais - Ácido Úrico #	1	6,26	6,26
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	6	6,00	36,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	3	10,00	30,00
02.02.03.009-1	Exames Laboratoriais - Alfa Fetoproteína #	1	16,00	16,00
02.02.03.078-4	Exames Laboratoriais - Anti Hbc Igg #	1	16,60	16,60
02.02.03.089-0	Exames Laboratoriais - Anti Hbc Igm #	1	16,00	16,00
02.02.03.064-4	Exames Laboratoriais - Anti Hbe #	1	15,93	15,93

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.02.03.063-6	Exames Laboratoriais - Anti Hbs #	9	18,00	162,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratoriais - Anti Microsomal - Anti Tpo #	13	18,26	237,38
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anti-gad #	1	73,00	73,00
02.02.03.027-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti - Dna Nativo #	2	14,60	29,20
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ccp #	2	83,26	166,52
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Rnp #	2	23,00	46,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Sm #	2	12,00	24,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ La #	3	21,00	63,00
02.02.03.035-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ro #	3	21,00	63,00
02.02.03.062-8	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Tireoglobulina #	4	17,00	68,00
02.02.03.052-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti-insulina #	1	32,00	32,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	8	17,00	136,00
02.02.08.007-2	Exames Laboratoriais - Bacterioscopia (gram) #	9	8,00	72,00
02.02.01.020-1	Exames Laboratoriais - Bilirrubina #	9	5,00	45,00
02.02.03.096-2	Exames Laboratoriais - C E A #	1	13,50	13,50
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Ca 125 #	1	18,00	18,00
02.02.01.021-0	Exames Laboratoriais - Cálcio #	5	5,00	25,00
02.02.01.022-8	Exames Laboratoriais - Cálcio Iônico #	41	8,00	328,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratoriais - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	15	9,00	135,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.02.03.025-3	Exames Laboratórios - Cardiopina I G G (Anti) #	2	19,90	39,80
02.02.03.026-1	Exames Laboratórios - Cardiopina I G M (Anti) #	2	19,90	39,80
02.02.03.085-7	Exames Laboratórios - Citomegalovírus Igm #	1	12,00	12,00
02.02.01.027-9	Exames Laboratórios - Colesterol Hdl #	1	6,00	6,00
02.02.01.028-7	Exames Laboratórios - Colesterol Ldl #	1	3,00	3,00
02.02.01.029-5	Exames Laboratórios - Colesterol Total #	1	6,00	6,00
02.02.12.009-0	Exames Laboratórios - Combs Indireto #	3	8,00	24,00
02.02.03.012-1	Exames Laboratórios - Complemento 3 (C 3) #	3	13,60	40,80
02.02.03.013-0	Exames Laboratórios - Complemento 4 (C 4) #	3	13,60	40,80
02.02.03.006-7	Exames Laboratórios - Complemento Ch 50 #	1	18,37	18,37
02.02.06.013-6	Exames Laboratórios - Cortisol #	9	13,00	117,00
02.02.01.031-7	Exames Laboratórios - Creatinina #	1	6,00	6,00
02.02.01.036-8	Exames Laboratórios - Desidrogenase Láica - Ldh #	1	8,00	8,00
02.02.02.035-5	Exames Laboratórios - Eletroforese De Hemoglobina #	4	17,00	68,00
02.02.01.072-4	Exames Laboratórios - Eletroforese De Proteínas (soro) #	3	13,00	39,00
02.02.09.021-3	Exames Laboratórios - Espermograma #	1	9,80	9,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	1	16,00	16,00
02.02.06.016-0	Exames Laboratórios - Estradiol #	2	11,90	23,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Estrógeno (E 2) #	1	11,90	11,90

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - F T A Abs Igg #	3	15,00	45,00
02.02.03.113-6	Exames Laboratoriais - F T A Abs Igm #	3	15,00	45,00
02.02.03.059-8	Exames Laboratoriais - Fator Anti Nuclear (Fan) #	5	15,00	75,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	105	11,00	1.155,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	66	7,00	462,00
02.02.02.029-0	Exames Laboratoriais - Fibrinogênio #	1	8,66	8,66
02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	17	12,00	204,00
02.02.03.080-6	Exames Laboratoriais - Hav Igg #	4	12,50	50,00
02.02.03.091-1	Exames Laboratoriais - Hav Igm #	1	12,50	12,50
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	163	11,00	1.793,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	227	6,00	1.362,00
02.02.03.084-9	Exames Laboratoriais - Herpes Simples Igg #	2	17,90	35,80
02.02.03.095-4	Exames Laboratoriais - Herpes Simples Igm #	2	17,90	35,80
02.02.06.022-5	Exames Laboratoriais - Hgh Hormônio De Crscimento#	1	18,00	18,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Ige Específico #	4	16,00	64,00
02.02.03.016-4	Exames Laboratoriais - Ige Total #	5	11,90	59,50
02.02.03.015-6	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina (Iga) #	5	13,90	69,50
02.02.03.017-2	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igg #	2	13,90	27,80
02.02.03.018-0	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igm #	2	13,90	27,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Índice De Saturação Transferrina #	8	8,90	71,20
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	93	12,90	1.199,70
02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	7	11,90	83,30
02.02.01.055-4	Exames Laboratoriais - Lípase #	3	5,90	17,70
02.02.07.025-5	Exames Laboratoriais - Lítio #	1	10,00	10,00
02.02.01.056-2	Exames Laboratoriais - Magnésio #	87	4,90	426,30
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminúria #	31	9,90	306,90
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	9	16,00	144,00
02.02.06.028-4	Exames Laboratoriais - Peptídeo C #	1	14,90	14,90
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	96	4,90	470,40
02.02.06.029-2	Exames Laboratoriais - Progesterona #	1	10,90	10,90
02.02.06.030-6	Exames Laboratoriais - Prolactina #	6	10,90	65,40
02.02.01.061-9	Exames Laboratoriais - Proteínas Totais #	1	4,00	4,00
02.02.01.062-7	Exames Laboratoriais - Proteínas Totais E Frações #	5	4,90	24,50
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total #	21	15,00	315,00
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	9	15,00	135,00
02.02.02.003-7	Exames Laboratoriais - Reticulócitos #	10	10,00	100,00
02.02.03.081-4	Exames Laboratoriais - Rubéola Igg #	2	12,90	25,80
02.02.03.092-0	Exames Laboratoriais - Rubéola Igm #	3	12,90	38,70

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.02.01.063-5	Exames Laboratoriais - Sódio #	20	4,90	98,00
02.02.06.033-0	Exames Laboratoriais - Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	1	16,60	16,60
02.02.06.002-0	Exames Laboratoriais - T 3 Livre #	6	9,00	54,00
02.02.06.039-0	Exames Laboratoriais - T 3 Total #	5	10,00	50,00
02.02.06.038-1	Exames Laboratoriais - T 4 Livre #	78	9,66	753,48
02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	8	10,00	80,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	191	12,26	2.341,66
02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	18	7,60	136,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	13	6,60	85,80
02.02.06.035-7	Exames Laboratoriais - Testosterona Livre #	7	15,26	106,82
02.02.06.034-9	Exames Laboratoriais - Testosterona Total #	8	13,33	106,64
02.02.03.076-8	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igg #	7	13,00	91,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igm #	8	8,93	71,44
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	11	13,00	143,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Transglutamenase Anti Iga #	9	38,26	344,34
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	9	9,93	89,37
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	55	17,00	935,00
02.02.03.111-0	Exames Laboratoriais - V D R L #	23	6,00	138,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Vitamina A (retinol) #	6	34,90	209,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.02.01.070-8	Exames Laboratórios - Vitamina B12#	158	13,00	2.054,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratórios - Zinco #	17	15,33	260,61
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Antebraço (unilateral)	3	25,49	76,47
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	1	31,15	31,15
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	2	24,07	48,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulações Sacro-iliacas	1	28,32	28,32
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Bacia	1	31,15	31,15
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Calcâneo (unilateral)	2	24,07	48,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	3	49,56	148,68
	Laudo - Laudo - Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	1	33,98	33,98
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	7	28,32	198,24
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Cotovelo (unilateral)	2	24,07	48,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coxa (unilateral)	1	32,57	32,57
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Crânio : Pa+lat+bretton	2	29,74	59,48
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	6	26,90	161,40
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	7	39,65	277,55
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ou Patela: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	1	39,65	39,65
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	6	24,07	144,42
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Ossos Da Face Mn+fn+lat+hirtz	5	32,57	162,85

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	14	25,49	356,86
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pelve / Púbis	2	31,15	62,30
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap+lat+obliquas (unilateral)	2	26,90	53,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Sacro-coccix	1	31,15	31,15
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	1	29,74	29,74
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Seios Da Face: Fn+lat	1	25,52	25,52
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tórax :pa + Lat	29	32,57	944,53
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tornozelo Unilateral	5	24,07	120,35
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	2	1.166,00	2.332,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clinico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 08 Horas	2	583,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	1	3.200,00	3.200,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Area Rural(paciência, Valéria, Mato Grosso,bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	46	75,00	3.450,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	8	64,00	512,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ginecologica	6	51,00	306,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	110	64,00	7.040,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ortopédica	124	51,00	6.324,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediátrica	12	55,00	660,00
00.00.00.000-0	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)	1.238	5,00	6.190,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

00.00.00.000-0	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.	1	472,87	472,87
00.00.00.000-0	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	3	2.598,30	7.794,90
00.00.00.000-0	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.	6	787,70	4.726,20
TOTAL GERAL		4.253		132.599,07