

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

CATAS ALTAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	2	207,00	414,00
04.05.05.002-0	Cirurgia - Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	7	243,04	1.701,28
04.05.01.004-4	Cirurgia - Exerese De Tumor Palpebral (1 Olho) Ou Tumor Palpebral	2	589,61	1.179,22
00.00.00.000-0	Cirurgia - Punção Articular Ou Analgesia Articular	2	200,00	400,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	4	75,00	300,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	3	65,00	195,00
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.	23	65,00	1.495,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	12	65,00	780,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	27	75,00	2.025,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	16	65,00	1.040,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	2	65,00	130,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia 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	5	75,00	375,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	57	75,00	4.275,00
03.01.01.007-2	Consulta - Cardiologia No Municipio De Catas Altas	32	86,00	2.752,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta De Neuro Oftalmologia	1	380,00	380,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	5	65,00	325,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Oftalmologia (catas Altas)	42	42,39	1.780,38
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)	58	40,00	2.320,00
02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	1	52,00	52,00
02.11.06.018-6	Exame - Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	1	203,47	203,47
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	4	21,00	84,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	4	26,25	105,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	16	32,00	512,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	5	109,53	547,65
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinecoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	38	15,00	570,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	2	677,00	1.354,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	5	109,01	545,05
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	1	125,78	125,78
00.00.00.000-0	Exame - Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital Icp_br (Certificado Digital), Através De Software	2	500,00	1.000,00
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	2	155,00	310,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	1	155,00	155,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	16	202,14	3.234,24
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	1	130,00	130,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	2	141,00	282,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	2	141,00	282,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	1	235,00	235,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	2	100,00	200,00
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	5	32,49	162,45
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	3	106,00	318,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	4	23,00	92,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	28	90,00	2.520,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	2	118,00	236,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	1	25,40	25,40
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta) Catas Altas	42	24,24	1.018,08
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	10	64,28	642,80
02.06.01.009-5	Exame - Pet Scan Ct	1	3.300,00	3.300,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	1	125,78	125,78
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	3	500,00	1.500,00
02.07.01.005-6	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

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) Com Contraste	1	650,00	650,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	4	600,00	2.400,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	3	78,09	234,27
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	2	207,94	415,88
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	3	320,00	960,00
02.06.01.001-0	Exame - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	12	130,00	1.560,00
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/contraste(bilateral)	1	230,00	230,00
02.06.01.004-4	Exame - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	3	130,00	390,00
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax C/ Contraste	1	304,61	304,61
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	3	204,61	613,83
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	1	65,00	65,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 Olhos	7	440,24	3.081,68

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta) Catas Altas	42	3,37	141,54
00.00.00.000-0	Exame - Troponina #	1	32,00	32,00
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)	10	113,33	1.133,30
02.05.02.006-2	Exame - Us. Antebraço	1	67,22	67,22
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	5	88,88	444,40
02.05.02.007-0	Exame - Us. Bolsa Escrotal / Testículos	2	67,22	134,44
02.05.02.006-2	Exame - Us. Cotovelo (unilateral)	1	67,22	67,22
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	6	67,22	403,32
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	5	61,11	305,55
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	5	88,88	444,40
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico / Us. Endovaginal / Us. Obstétrico 1º Trimestre (por Feto)	1	61,11	61,11
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	10	140,68	1.406,80
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	4	61,11	244,44
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	2	67,22	134,44
00.00.00.000-0	Exame - Us. Partes Moles	1	61,11	61,11
02.05.02.016-0	Exame - Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	1	67,22	67,22
02.05.02.010-0	Exame - Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	3	61,11	183,33
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	3	73,88	221,64

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	2	164,26	328,52
02.05.02.006-2	Exame - Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	1	61,11	61,11
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	3	188,67	566,01
02.02.06.004-7	Exames Laboratoriais - 17 Alfa Hidroxiprogesterona #	1	18,00	18,00
02.02.01.076-7	Exames Laboratoriais - 25 Hidroxivitamina D #	165	18,26	3.012,90
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	92	18,26	1.679,92
02.02.01.012-0	Exames Laboratoriais - Ácido Úrico #	1	6,26	6,26
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	12	6,00	72,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	2	10,00	20,00
02.02.03.009-1	Exames Laboratoriais - Alfa Fetoproteína #	1	16,00	16,00
02.02.06.011-0	Exames Laboratoriais - Androstenediona #	1	23,93	23,93
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
02.02.03.063-6	Exames Laboratoriais - Anti Hbs #	5	18,00	90,00
02.02.03.067-9	Exames Laboratoriais - Anti Hcv #	1	16,00	16,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratoriais - Anti Microssomal - Anti Tpo #	8	18,26	146,08
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 #	4	83,26	333,04

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Rnp #	1	23,00	23,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Sm #	1	12,00	12,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Ssa/ La #	1	21,00	21,00
02.02.03.035-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Ssa/ro #	1	21,00	21,00
02.02.03.062-8	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Tireoglobulina #	2	17,00	34,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	5	17,00	85,00
02.02.06.021-7	Exames Laboratórios - B-hcg Quantitativo #	1	15,00	15,00
02.02.08.006-4	Exames Laboratórios - Bacterioscopia (b A A R) #	5	9,00	45,00
02.02.08.007-2	Exames Laboratórios - Bacterioscopia (gram) #	7	8,00	56,00
02.02.03.011-3	Exames Laboratórios - Beta 2 Microgubulinas #	1	16,66	16,66
02.02.03.096-2	Exames Laboratórios - C E A #	1	13,50	13,50
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - C P K - M B #	1	13,00	13,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Ca 125 #	1	18,00	18,00
02.02.01.021-0	Exames Laboratórios - Cálcio #	10	5,00	50,00
02.02.01.022-8	Exames Laboratórios - Cálcio Iônico #	56	8,00	448,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratórios - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	13	9,00	117,00
02.02.03.025-3	Exames Laboratórios - Cardiolipina I G G (Anti) #	1	19,90	19,90
02.02.03.026-1	Exames Laboratórios - Cardiolipina I G M (Anti) #	1	19,90	19,90
02.02.03.074-1	Exames Laboratórios - Citomegalovírus Igg #	1	12,00	12,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.02.03.085-7	Exames Laboratoriais - Citomegalovírus Igm #	1	12,00	12,00
02.02.01.026-0	Exames Laboratoriais - Cloreto #	2	8,00	16,00
02.02.12.009-0	Exames Laboratoriais - Combs Indireto #	1	8,00	8,00
02.02.03.012-1	Exames Laboratoriais - Complemento 3 (C 3) #	1	13,60	13,60
02.02.03.013-0	Exames Laboratoriais - Complemento 4 (C 4) #	1	13,60	13,60
02.02.06.013-6	Exames Laboratoriais - Cortisol #	9	13,00	117,00
02.02.08.011-0	Exames Laboratoriais - Cultura Para Baar #	2	37,00	74,00
02.02.06.014-4	Exames Laboratoriais - D H E A #	1	13,90	13,90
02.02.01.036-8	Exames Laboratoriais - Desidrogenase Láctica - Ldh #	1	8,00	8,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Dimero D #	1	45,00	45,00
02.02.02.035-5	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Hemoglobina #	1	17,00	17,00
02.02.01.072-4	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Proteínas (soro) #	3	13,00	39,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Eletroforese Hb #	2	17,00	34,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	3	16,00	48,00
02.02.06.016-0	Exames Laboratoriais - Estradiol #	1	11,90	11,90
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Exame Direto - Fungos (micológico) #	1	4,90	4,90
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - F T A Abs Igg #	1	15,00	15,00
02.02.03.113-6	Exames Laboratoriais - F T A Abs Igm #	1	15,00	15,00
02.02.03.059-8	Exames Laboratoriais - Fator Anti Nuclear (Fan) #	7	15,00	105,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.02.03.007-5	Exames Laboratoriais - Fator Reumatóide#	4	6,00	24,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	105	11,00	1.155,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	113	7,00	791,00
02.02.02.029-0	Exames Laboratoriais - Fibrinogênio #	2	8,66	17,32
02.02.09.007-8	Exames Laboratoriais - Fosfolipídios #	1	8,00	8,00
02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	10	12,00	120,00
02.02.03.097-0	Exames Laboratoriais - Hbsag #	1	15,00	15,00
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	202	11,00	2.222,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	278	6,00	1.668,00
02.02.03.031-8	Exames Laboratoriais - Htlv 1 E 2 #	1	19,90	19,90
02.02.03.016-4	Exames Laboratoriais - Ige Total #	9	11,90	107,10
02.02.03.015-6	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina (Iga) #	4	13,90	55,60
02.02.03.017-2	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igg #	3	13,90	41,70
02.02.03.018-0	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igm #	3	13,90	41,70
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Índice De Saturação Transferrina #	5	8,90	44,50
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	97	12,90	1.251,30
02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	5	11,90	59,50
02.02.01.055-4	Exames Laboratoriais - Lipase #	1	5,90	5,90
02.02.07.025-5	Exames Laboratoriais - Lítio #	1	10,00	10,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.02.01.056-2	Exames Laboratoriais - Magnésio #	135	4,90	661,50
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminúria #	21	9,90	207,90
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	9	16,00	144,00
02.02.06.028-4	Exames Laboratoriais - Peptideo C #	1	14,90	14,90
02.02.02.002-9	Exames Laboratoriais - Plaquetas Manual #	2	4,00	8,00
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	133	4,90	651,70
02.02.06.029-2	Exames Laboratoriais - Progesterona #	2	10,90	21,80
02.02.06.030-6	Exames Laboratoriais - Prolactina #	6	10,90	65,40
02.02.03.020-2	Exames Laboratoriais - Proteína C Reativa #	11	6,00	66,00
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 #	27	15,00	405,00
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	16	15,00	240,00
02.02.02.003-7	Exames Laboratoriais - Reticulócitos #	12	10,00	120,00
02.02.03.081-4	Exames Laboratoriais - Rubéola Igg #	1	12,90	12,90
02.02.03.092-0	Exames Laboratoriais - Rubéola Igm #	1	12,90	12,90
02.02.01.063-5	Exames Laboratoriais - Sódio #	26	4,90	127,40
02.02.06.033-0	Exames Laboratoriais - Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	2	16,60	33,20
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 #	2	10,00	20,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.02.06.038-1	Exames Laboratoriais - T 4 Livre #	66	9,66	637,56
02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	5	10,00	50,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	219	12,26	2.684,94
02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	47	7,60	357,20
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	41	6,60	270,60
02.02.06.035-7	Exames Laboratoriais - Testosterona Livre #	10	15,26	152,60
02.02.06.034-9	Exames Laboratoriais - Testosterona Total #	5	13,33	66,65
02.02.06.036-5	Exames Laboratoriais - Tireoglobulina #	1	17,00	17,00
02.02.03.076-8	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igg #	8	13,00	104,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igm #	7	8,93	62,51
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	10	13,00	130,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Transglutamenase Anti Iga #	4	38,26	153,04
02.02.01.067-8	Exames Laboratoriais - Triglicerides #	1	4,00	4,00
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	7	9,93	69,51
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	61	17,00	1.037,00
02.02.03.111-0	Exames Laboratoriais - V D R L #	22	6,00	132,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Vitamina A (retinol) #	8	34,90	279,20
02.02.01.070-8	Exames Laboratoriais - Vitamina B12#	168	13,00	2.184,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratoriais - Zinco #	19	15,33	291,27

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (eylia)	1	2.200,00	2.200,00
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Abdomem Simples: Ap	2	28,32	56,64
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Antebraço (unilateral)	1	25,49	25,49
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	12	31,15	373,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Escapuloumeral	1	31,15	31,15
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	5	24,07	120,35
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Bacia	5	31,15	155,75
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Braço (unilateral)	4	29,74	118,96
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Calcaneo (unilateral)	1	24,07	24,07
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	3	49,56	148,68
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	3	28,32	84,96
	Laudo - Laudo - Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	1	33,98	33,98
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Dorso Lombar Para Escaliose Dinâmica	1	31,15	31,15
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	15	28,32	424,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Torácica	1	26,90	26,90
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Costelas - Por Hemitorax	12	32,57	390,84
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Cotovelo (unilateral)	5	24,07	120,35
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coxa (unilateral)	3	32,57	97,71
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Crânio : Pa+lat+bretton	1	29,74	29,74

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	5	26,90	134,50
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	25	39,65	991,25
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ou Patela: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	6	39,65	237,90
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão E Punhos Para Idade Óssea (unilateral)	2	32,57	65,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	18	24,07	433,26
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Maxilar Inferior Pa+obliqua	1	29,74	29,74
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Ossos Da Face Mn+fn+lat+hirtz	6	32,57	195,42
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	34	25,49	866,66
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Perna (unilateral)	2	26,90	53,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap +perfil	4	26,90	107,60
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap+lat+obliquas (unilateral)	1	26,90	26,90
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	4	29,74	118,96
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	71	32,57	2.312,47
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tornozelo Unilateral	13	24,07	312,91
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 08 Hs(Segunda A Sexta-feira)	1	1.166,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	5	1.166,00	5.830,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	14	1.166,00	16.324,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	2	3.200,00	6.400,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados Ao Cismepi. (Segunda Á Sexta-feira)	2	583,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Area Rural(paciência, Valéria, Mato Grosso,bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	27	75,00	2.025,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	21	64,00	1.344,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ginecologica	5	51,00	255,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	64	64,00	4.096,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ortopédica	78	51,00	3.978,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediatrica	23	55,00	1.265,00
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)	325	48,00	15.600,00
00.00.00.000-0	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.	2	1.338,97	2.677,94
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Uti - 2024/2025 - 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.	1	3.948,89	3.948,89
00.00.00.000-0	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.	3	1.473,36	4.420,08
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.	3	472,87	1.418,61
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

TOTAL GERAL		3.949		182.257,73
-------------	--	-------	--	------------