

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

CATAS ALTAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	2	184,73	369,46
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.	18	65,00	1.170,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	18	65,00	1.170,00
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 Oftalmologia	2	42,39	84,78
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	4	65,00	260,00
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 Distinto do Domicilio do Contratado	56	75,00	4.200,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	92	75,00	6.900,00
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	114	86,00	9.804,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	6	65,00	390,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	2	75,00	150,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Pré E Pós Cirúrgico	2	68,65	137,30
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	36	40,00	1.440,00
00.00.00.000-0	Exame - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	1	600,00	600,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	1	21,00	21,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	1	26,25	26,25
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	5	109,53	547,65
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	30	15,00	450,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	2	564,34	1.128,68
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	8	70,68	565,44
00.00.00.000-0	Exame - Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital lcp_br (Certificado Digital), Através De Software	1	500,00	500,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	5	155,00	775,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	5	155,00	775,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M S E	1	155,00	155,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	3	293,66	880,98
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	2	130,00	260,00
02.11.05.004-0	Exame - Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	1	190,00	190,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	2	141,00	282,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	2	141,00	282,00
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
02.11.07.015-7	Exame - Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	10	46,88	468,80
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	5	54,50	272,50
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	6	32,49	194,94
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	1	23,00	23,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	26	90,00	2.340,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral	2	45,00	90,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	2	24,24	48,48
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	12	64,28	771,36
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	1	190,00	190,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	9	500,00	4.500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 Anos) Com Contraste	1	381,25	381,25
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnetica De Mão (unilateral) Com Contraste	2	600,00	1.200,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	5	78,09	390,45
02.04.05.006-5	Exame - Rx Histerossalpingografia	2	485,00	970,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	1	307,94	307,94
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	1	420,00	420,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	9	320,00	2.880,00
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	10	130,00	1.300,00
	Exame - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	3	204,61	613,83
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 Olhos	5	440,24	2.201,20
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	3	440,24	1.320,72
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	2	3,37	6,74
02.04.05.017-0	Exame - Uretrocistografia	2	332,89	665,78
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	5	113,33	566,65
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	6	88,88	533,28

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	4	67,22	268,88
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	6	64,68	388,08
02.05.02.006-2	Exame - Us. Mão (unilateral)	1	61,11	61,11
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	7	140,68	984,76
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	1	61,11	61,11
02.05.02.016-0	Exame - Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	2	67,22	134,44
02.05.02.010-0	Exame - Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	1	61,11	61,11
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	7	49,68	347,76
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	1	164,26	164,26
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	7	188,67	1.320,69
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 #	181	18,26	3.305,06
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	109	18,26	1.990,34
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	11	6,00	66,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	7	10,00	70,00
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.02.03.063-6	Exames Laboratórios - Anti Hbs #	6	18,00	108,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratórios - Anti Microsomal - Anti Tpo #	5	18,26	91,30
02.02.03.027-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti - Dna Nativo #	6	14,60	87,60
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Ccp #	5	83,26	416,30
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Rnp #	5	23,00	115,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Sm #	5	12,00	60,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Ssa/ La #	5	21,00	105,00
02.02.03.035-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Ssa/ro #	5	21,00	105,00
02.02.03.062-8	Exames Laboratórios - Anticorpos Anti Tireoglobulina #	6	17,00	102,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratórios - Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	2	17,00	34,00
02.02.06.021-7	Exames Laboratórios - B-hcg Quantitativo #	1	15,00	15,00
02.02.08.007-2	Exames Laboratórios - Bacterioscopia (gram) #	7	8,00	56,00
02.02.01.021-0	Exames Laboratórios - Cálcio #	6	5,00	30,00
02.02.01.022-8	Exames Laboratórios - Cálcio Iônico #	46	8,00	368,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratórios - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	24	9,00	216,00
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 #	2	12,00	24,00
02.02.03.085-7	Exames Laboratórios - Citomegalovírus Igm #	2	12,00	24,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.02.01.026-0	Exames Laboratoriais - Cloreto #	1	8,00	8,00
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) #	4	13,60	54,40
02.02.03.013-0	Exames Laboratoriais - Complemento 4 (C 4) #	4	13,60	54,40
02.02.03.006-7	Exames Laboratoriais - Complemento Ch 50 #	1	18,37	18,37
02.02.06.013-6	Exames Laboratoriais - Cortisol #	9	13,00	117,00
02.02.01.031-7	Exames Laboratoriais - Creatinina #	1	6,00	6,00
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 #	1	17,00	17,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	1	16,00	16,00
02.02.06.016-0	Exames Laboratoriais - Estradiol #	5	11,90	59,50
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 #	3	20,00	60,00
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) #	9	15,00	135,00
02.02.03.007-5	Exames Laboratoriais - Fator Reumatóide#	14	6,00	84,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	138	11,00	1.518,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	91	7,00	637,00
02.02.09.007-8	Exames Laboratoriais - Fosfolípidios #	1	8,00	8,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	16	12,00	192,00
02.02.01.047-3	Exames Laboratoriais - Glicose Em Jejum #	1	4,00	4,00
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	188	11,00	2.068,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	257	6,00	1.542,00
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
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Hla- B27 #	1	52,00	52,00
02.02.03.104-7	Exames Laboratoriais - Ifi Chagas Igg#	1	10,00	10,00
02.02.03.104-7	Exames Laboratoriais - Ifi Chagas Igm #	1	14,00	14,00
02.02.03.016-4	Exames Laboratoriais - Ige Total #	7	11,90	83,30
02.02.03.015-6	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina (Iga) #	4	13,90	55,60
02.02.03.017-2	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igg #	4	13,90	55,60
02.02.03.018-0	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igm #	4	13,90	55,60
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Índice De Saturação Transferrina #	8	8,90	71,20
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	77	12,90	993,30
02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	10	11,90	119,00
02.02.01.010-4	Exames Laboratoriais - Lípidos Totais #	1	5,90	5,90
02.02.01.056-2	Exames Laboratoriais - Magnésio #	2	4,90	9,80
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminuria #	32	9,90	316,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.02.01.057-0	Exames Laboratoriais - Mucoproteínas #	1	10,00	10,00
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	15	16,00	240,00
02.02.02.002-9	Exames Laboratoriais - Plaquetas Manual #	4	4,00	16,00
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	120	4,90	588,00
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 #	2	6,00	12,00
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 #	13	15,00	195,00
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	10	15,00	150,00
02.02.02.003-7	Exames Laboratoriais - Reticulócitos #	18	10,00	180,00
02.02.03.081-4	Exames Laboratoriais - Rubéola Igg #	2	12,90	25,80
02.02.03.092-0	Exames Laboratoriais - Rubéola Igm #	2	12,90	25,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	3	14,90	44,70
02.02.01.063-5	Exames Laboratoriais - Sódio #	19	4,90	93,10
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 #	5	9,00	45,00
02.02.06.039-0	Exames Laboratoriais - T 3 Total #	10	10,00	100,00
02.02.06.038-1	Exames Laboratoriais - T 4 Livre #	79	9,66	763,14

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	6	10,00	60,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	200	12,26	2.452,00
02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	32	7,60	243,20
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	24	6,60	158,40
02.02.06.035-7	Exames Laboratoriais - Testosterona Livre #	10	15,26	152,60
02.02.06.034-9	Exames Laboratoriais - Testosterona Total #	6	2,90	17,40
02.02.06.036-5	Exames Laboratoriais - Tireoglobulina #	2	17,00	34,00
02.02.03.076-8	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igg #	4	13,00	52,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igm #	4	8,93	35,72
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	24	13,00	312,00
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	6	9,93	59,58
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	56	17,00	952,00
02.02.03.111-0	Exames Laboratoriais - V D R L #	20	6,00	120,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Vitamina A (retinol) #	6	34,90	209,40
02.02.01.070-8	Exames Laboratoriais - Vitamina B12#	160	13,00	2.080,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratoriais - Zinco #	19	15,33	291,27
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Antebraço (unilateral)	2	25,49	50,98
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Escapuloumeral	8	31,15	249,20
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	1	24,07	24,07

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

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	14	31,15	436,10
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Braço (unilateral)	1	29,74	29,74
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Calcâneo (unilateral)	4	24,07	96,28
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Clavícula	2	29,74	59,48
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	5	49,56	247,80
	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	16	28,32	453,12
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Costelas - Por Hemitorax	3	32,57	97,71
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Cotovelo (unilateral)	4	24,07	96,28
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Crânio : Pa+lat+bretton	1	29,74	29,74
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	2	26,90	53,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	11	39,65	436,15
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ou Patela: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	12	39,65	475,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	10	24,07	240,70
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	25	25,49	637,25
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Perna (unilateral)	3	26,90	80,70
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap +perfil	7	26,90	188,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

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 Tórax :pa + Lat	28	32,57	911,96
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tornozelo Unilateral	7	24,07	168,49
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)	4	1.166,00	4.664,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	3	1.166,00	3.498,00
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	Plantão - Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	1	583,00	583,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Area Rural(paciência, Valéria, Mato Grosso,bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	38	75,00	2.850,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	67	64,00	4.288,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ginecologica	4	51,00	204,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	72	64,00	4.608,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ortopédica	27	51,00	1.377,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediatrica	22	55,00	1.210,00
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)	749	5,00	3.743,50
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.	1	1.338,97	1.338,97

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

00.00.00.000-0	Transporte - 01 Pediatría/neonatal - 2024/2025 - Pediatría/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.	1	5.194,12	5.194,12
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.	1	1.473,36	1.473,36
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 - 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.	8	787,70	6.301,60
TOTAL GERAL		4.086		149.185,68