

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

CATAS ALTAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	1	184,73	184,73
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	1	184,73	184,73
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	7	75,00	525,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	2	65,00	130,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	24	65,00	1.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	13	65,00	845,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	25	75,00	1.875,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	3	65,00	195,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	3	65,00	195,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	8	75,00	600,00
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 Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	50	75,00	3.750,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	11	75,00	825,00
03.01.01.007-2	Consulta - Cardiologia No Municipio De Catas Altas	20	86,00	1.720,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	3	65,00	195,00
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 Neurolgicos, 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 - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	68	40,00	2.720,00
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 #	1	28,00	28,00
00.00.00.000-0	Exame - Anti Endomisio Igg #	1	28,00	28,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	6	21,00	126,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logoaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	5	26,25	131,25
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	18	32,00	576,00
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	35	15,00	525,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	1	564,34	564,34
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	3	70,68	212,04
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	3	155,00	465,00
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 Aorta E Artérias Renais	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas	1	155,00	155,00
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	2	155,00	310,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	3	293,66	880,98

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	1	130,00	130,00
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	1	168,00	168,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	1	168,00	168,00
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
02.11.07.015-7	Exame - Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	1	46,88	46,88
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	1	186,84	186,84
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	1	250,00	250,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	4	100,00	400,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	4	106,00	424,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	4	23,00	92,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	18	90,00	1.620,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	118,00	118,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	2	125,78	251,56
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	1	190,00	190,00
02.04.05.006-5	Exame - Rx Histerossalpingografia	1	485,00	485,00
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	8	95,00	760,00
02.05.02.003-8	Exame - Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	3	73,88	221,64

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

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
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	4	88,88	355,52
02.05.02.007-0	Exame - Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	1	181,12	181,12
02.05.02.006-2	Exame - Us. Braço Unilateral	1	88,88	88,88
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	11	67,22	739,42
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal Com Doppler	1	122,22	122,22
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	1	61,11	61,11
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	7	88,88	622,16
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico / Us. Endovaginal / Us. Obstétrico 1º Trimestre (por Feto)	2	61,11	122,22
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	6	140,68	844,08
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	11	61,11	672,21
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	1	67,22	67,22
02.05.02.016-0	Exame - Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	3	67,22	201,66
02.05.02.010-0	Exame - Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	4	61,11	244,44
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	9	73,88	664,92
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	1	61,11	61,11
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	2	164,26	328,52
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	4	188,67	754,68

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	2	100,00	200,00
02.02.01.076-7	Exames Laboratoriais - 25 Hidroxivitamina D #	166	18,26	3.031,16
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	129	18,26	2.355,54
02.02.05.010-6	Exames Laboratoriais - Ácido Oxálico #	1	15,00	15,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	11	6,00	66,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	4	10,00	40,00
02.02.03.009-1	Exames Laboratoriais - Alfa Fetoproteína #	1	16,00	16,00
02.02.03.063-6	Exames Laboratoriais - Anti Hbs #	2	18,00	36,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratoriais - Anti Microsomal - Anti Tpo #	5	18,26	91,30
02.02.03.027-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti - Dna Nativo #	1	14,60	14,60
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 #	1	23,00	23,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Sm #	1	12,00	12,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ La #	1	21,00	21,00
02.02.03.035-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ro #	1	21,00	21,00
02.02.03.062-8	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Tireoglobulina #	1	17,00	17,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	2	17,00	34,00
02.02.06.021-7	Exames Laboratoriais - B-hcg Quantitativo #	3	15,00	45,00
02.02.08.007-2	Exames Laboratoriais - Bacterioscopia (gram) #	9	8,00	72,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Ca 125 #	1	18,00	18,00
02.02.01.021-0	Exames Laboratoriais - Cálcio #	3	5,00	15,00
02.02.01.022-8	Exames Laboratoriais - Cálcio Iônico #	33	8,00	264,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratoriais - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	21	9,00	189,00
02.02.05.019-0	Exames Laboratoriais - Cistina #	1	10,61	10,61
02.02.03.074-1	Exames Laboratoriais - Citomegalovírus Igg #	1	12,00	12,00
02.02.03.085-7	Exames Laboratoriais - Citomegalovírus Igm #	1	12,00	12,00
02.02.01.026-0	Exames Laboratoriais - Cloreto #	4	8,00	32,00
02.02.12.009-0	Exames Laboratoriais - Combs Indireto #	3	8,00	24,00
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 #	2	13,00	26,00
02.02.01.031-7	Exames Laboratoriais - Creatinina #	1	6,00	6,00
02.02.01.072-4	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Proteínas (soro) #	2	13,00	26,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Eletroforese Hb #	3	17,00	51,00
02.02.09.021-3	Exames Laboratoriais - Espermograma #	1	9,80	9,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Esquistossomose Anticorpos Igg -ifi #	1	16,00	16,00
02.02.06.016-0	Exames Laboratoriais - Estradiol #	2	11,90	23,80
02.02.03.059-8	Exames Laboratoriais - Fator Anti Nuclear (Fan) #	5	15,00	75,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.02.03.007-5	Exames Laboratoriais - Fator Reumatóide#	8	6,00	48,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	133	11,00	1.463,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	57	7,00	399,00
02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	8	12,00	96,00
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	174	11,00	1.914,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	250	6,00	1.500,00
02.02.02.015-0	Exames Laboratoriais - Hemossedimentação #	1	2,00	2,00
02.02.03.084-9	Exames Laboratoriais - Herpes Simples Igg #	1	17,90	17,90
02.02.03.095-4	Exames Laboratoriais - Herpes Simples Igm #	1	17,90	17,90
02.02.03.104-7	Exames Laboratoriais - Ifi Chagas Igg#	1	10,00	10,00
02.02.03.016-4	Exames Laboratoriais - Ige Total #	5	11,90	59,50
02.02.03.015-6	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina (Iga) #	3	13,90	41,70
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Índice De Saturação Transferrina #	9	8,90	80,10
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	66	12,90	851,40
02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	5	11,90	59,50
02.02.01.055-4	Exames Laboratoriais - Lípase #	1	5,90	5,90
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminuria #	37	9,90	366,30
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	15	16,00	240,00
02.02.06.028-4	Exames Laboratoriais - Peptideo C #	2	14,90	29,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.02.04.014-3	Exames Laboratoriais - Pesquisa De Sangue Oculto #	21	2,90	60,90
02.02.02.002-9	Exames Laboratoriais - Plaquetas Manual #	3	4,00	12,00
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	116	4,90	568,40
02.02.06.029-2	Exames Laboratoriais - Progesterona #	1	10,90	10,90
02.02.06.030-6	Exames Laboratoriais - Prolactina #	3	10,90	32,70
02.02.01.061-9	Exames Laboratoriais - Proteínas Totais #	2	4,00	8,00
02.02.01.062-7	Exames Laboratoriais - Proteínas Totais E Frações #	7	4,90	34,30
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total #	19	15,00	285,00
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	5	15,00	75,00
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
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Shbg Globulina Ligadura De Hormônios Sexuais #	1	14,90	14,90
02.02.01.063-5	Exames Laboratoriais - Sódio #	20	4,90	98,00
02.02.06.002-0	Exames Laboratoriais - T 3 Livre #	3	9,00	27,00
02.02.06.039-0	Exames Laboratoriais - T 3 Total #	8	10,00	80,00
02.02.06.038-1	Exames Laboratoriais - T 4 Livre #	50	9,66	483,00
02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	9	10,00	90,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	188	3,30	620,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	37	7,60	281,20
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	29	6,60	191,40
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 #	6	13,00	78,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igm #	6	8,93	53,58
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	20	13,00	260,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Transglutamenase Anti Iga #	2	38,26	76,52
02.02.01.067-8	Exames Laboratoriais - Triglicerides #	1	4,00	4,00
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	8	9,93	79,44
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	76	17,00	1.292,00
02.02.03.111-0	Exames Laboratoriais - V D R L #	19	6,00	114,00
02.02.01.070-8	Exames Laboratoriais - Vitamina B12#	157	13,00	2.041,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratoriais - Zinco #	3	15,33	45,99
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)	2	31,15	62,30
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Escapuloumeral	13	31,15	404,95
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	3	24,07	72,21
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulações Sacro-iliacas	1	28,32	28,32

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Bacia	8	31,15	249,20
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Braço (unilateral)	2	29,74	59,48
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Calcaneo (unilateral)	7	24,07	168,49
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	2	28,32	56,64
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	10	28,32	283,20
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Costelas - Por Hemitorax	5	32,57	162,85
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)	26	39,65	1.030,90
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 E Punhos Para Idade Óssea (unilateral)	1	32,57	32,57
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	15	24,07	361,05
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	1	32,57	32,57
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	20	25,49	509,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Perna (unilateral)	4	26,90	107,60
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap +perfil	13	26,90	349,70
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap+lat+obliquas (unilateral)	1	26,90	26,90

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	2	29,74	59,48
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tórax :p A	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	9	24,07	216,63
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 Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	1	1.166,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	4	1.166,00	4.664,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico 6 Horas Semanal Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	1	3.200,00	3.200,00
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	1.166,00	2.332,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	1	125,00	125,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	6	500,00	3.000,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Perna (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Area Rural(paciência, Valéria, Mato Grosso,bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	24	75,00	1.800,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	19	64,00	1.216,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ginecologica	7	51,00	357,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	86	64,00	5.504,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ortopédica	42	51,00	2.142,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediátrica	26	55,00	1.430,00
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)	242	5,00	1.210,50
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	4	207,94	831,76
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	9	320,00	2.880,00
02.06.01.001-0	Tomografia - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	43,38	43,38
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	136,50	136,50
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio C/ Contraste	1	132,56	132,56
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	11	130,00	1.430,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	4	54,40	217,60
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	3	600,00	1.800,00
02.06.03.003-7	Tomografia - Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	1	307,94	307,94
02.06.03.003-7	Tomografia - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	6	43,25	259,50
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	3	204,61	613,83
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.	4	1.338,97	5.355,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

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.	3	787,70	2.363,10
TOTAL GERAL		3.231		117.591,49