

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

CATAS ALTAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	12	207,00	2.484,00
04.05.01.019-2	Cirurgia - Cirurgia De Triquiase (01 Olho)	1	3.668,70	3.668,70
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	20	70,00	1.400,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	8	70,00	560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	5	70,00	350,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	33	70,00	2.310,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	12	70,00	840,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	8	80,00	640,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	30	80,00	2.400,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	5	70,00	350,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	69	80,00	5.520,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	1	70,00	70,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	82	80,00	6.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	9	70,00	630,00
03.01.01.007-2	Consulta - Cardiologia No Municipio De Catas Altas	63	87,00	5.481,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta De Neuro Oftalmologia	1	380,00	380,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	2	80,00	160,00
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
00.00.00.000-0	Exame - Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	1	250,00	250,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	81	40,00	3.240,00
02.11.06.018-6	Exame - Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	4	203,47	813,88
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	15	21,00	315,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logoaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	15	26,25	393,75
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	1	32,00	32,00
02.01.01.041-0	Exame - Biópsia Transretal	1	288,00	288,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	1	109,53	109,53
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	44	15,00	660,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	12	677,00	8.124,00
00.00.00.000-0	Exame - Dehidroepiandrosterona 20.6 #	1	18,00	18,00
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 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	2	155,00	310,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	15	155,00	2.325,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	13	155,00	2.015,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	35	270,00	9.450,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	2	293,66	587,32
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	1	111,09	111,09
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	2	130,00	260,00
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	5	168,00	840,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	5	168,00	840,00
02.11.07.015-7	Exame - Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	4	46,88	187,52
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	14	235,00	3.290,00
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	1	250,00	250,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	6	100,00	600,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	5	106,00	530,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	10	23,00	230,00
04.05.05.019-4	Exame - Iridotomia A Laser (1 Olho)	4	239,74	958,96
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	9	90,00	810,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral	3	45,00	135,00
00.00.00.000-0	Exame - Manometria Anorretal	1	520,00	520,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	2	118,00	236,00
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	3	450,00	1.350,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	5	125,78	628,90
02.04.02.013-1	Exame - Raio X Panorâmico Coluna	1	125,00	125,00
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	4	173,00	692,00
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	1	172,00	172,00
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	27	65,00	1.755,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 Olhos	1	440,24	440,24
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	5	440,24	2.201,20
02.11.06.026-7	Exame - Topografia Corneana (2 Olhos)	2	133,49	266,98
02.05.02.003-8	Exame - Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	2	73,88	147,76
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	9	113,33	1.019,97
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	3	88,88	266,64
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
02.05.02.006-2	Exame - Us. Cotovelo (unilateral)	3	67,22	201,66
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	9	67,22	604,98
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal Com Doppler	1	122,22	122,22
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	5	61,11	305,55

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	3	88,88	266,64
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	4	140,68	562,72
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	8	61,11	488,88
02.05.02.006-2	Exame - Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-pé / Halux (unilateral)	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	5	61,11	305,55
02.05.02.014-3	Exame - Us. Perfil Biofísico Fetal Por Feto	1	67,22	67,22
00.00.00.000-0	Exame - Us. Perna Unilateral	1	61,11	61,11
02.05.02.006-2	Exame - Us. Punho (unilateral)	1	61,11	61,11
02.05.02.006-2	Exame - Us. Quadril (unilateral)	1	61,11	61,11
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 C/ Doppler	1	164,26	164,26
02.05.02.006-2	Exame - Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	2	61,11	122,22
02.05.02.017-8	Exame - Us. Transfontanela Com Doppler	1	149,32	149,32
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	2	188,67	377,34
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	1	225,00	225,00
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	15	100,00	1.500,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

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 #	170	18,26	3.104,20
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	119	18,26	2.172,94
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	14	6,00	84,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	11	10,00	110,00
02.02.03.009-1	Exames Laboratoriais - Alfa Fetoproteína #	2	16,00	32,00
02.02.01.018-0	Exames Laboratoriais - Amilase #	1	5,00	5,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anti Endomisio Iga #	1	28,00	28,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anti Endomisio Igg #	1	28,00	28,00
02.02.03.078-4	Exames Laboratoriais - Anti Hbc Igg #	1	16,60	16,60
02.02.03.063-6	Exames Laboratoriais - Anti Hbs #	6	18,00	108,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratoriais - Anti Microsomal - Anti Tpo #	8	18,26	146,08
02.02.03.027-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti - Dna Nativo #	5	14,60	73,00
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 #	5	23,00	115,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Sm #	5	12,00	60,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ La #	6	21,00	126,00
02.02.03.035-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ro #	6	21,00	126,00
02.02.03.062-8	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Tireoglobulina #	4	17,00	68,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.02.08.007-2	Exames Laboratoriais - Bacterioscopia (gram) #	15	8,00	120,00
02.02.01.020-1	Exames Laboratoriais - Bilirrubina #	10	5,00	50,00
02.02.03.096-2	Exames Laboratoriais - C E A #	1	13,50	13,50
02.02.01.021-0	Exames Laboratoriais - Cálcio #	11	5,00	55,00
02.02.01.022-8	Exames Laboratoriais - Cálcio Iônico #	30	8,00	240,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratoriais - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	17	9,00	153,00
02.02.03.025-3	Exames Laboratoriais - Cardiolipina I G G (Anti) #	5	19,90	99,50
02.02.03.026-1	Exames Laboratoriais - Cardiolipina I G M (Anti) #	5	19,90	99,50
02.02.03.074-1	Exames Laboratoriais - Citomegalovírus Igg #	3	12,00	36,00
02.02.03.085-7	Exames Laboratoriais - Citomegalovírus Igm #	3	12,00	36,00
02.02.01.026-0	Exames Laboratoriais - Cloreto #	9	8,00	72,00
02.02.02.049-5	Exames Laboratoriais - Coagulograma #	1	16,66	16,66
02.02.01.027-9	Exames Laboratoriais - Colesterol Hdl #	1	6,00	6,00
02.02.01.028-7	Exames Laboratoriais - Colesterol Ldl #	1	3,00	3,00
02.02.01.029-5	Exames Laboratoriais - Colesterol Total #	1	6,00	6,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Colesterol Vldl #	1	3,00	3,00
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) #	6	13,60	81,60
02.02.03.013-0	Exames Laboratoriais - Complemento 4 (C 4) #	6	13,60	81,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.02.06.013-6	Exames Laboratoriais - Cortisol #	3	13,00	39,00
02.02.01.031-7	Exames Laboratoriais - Creatinina #	1	6,00	6,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Cultura Anaeróbios #	1	22,00	22,00
02.02.01.072-4	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Proteínas (soro) #	7	13,00	91,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Eletroforese Hb #	8	17,00	136,00
02.02.06.016-0	Exames Laboratoriais - Estradiol #	5	11,90	59,50
02.02.03.059-8	Exames Laboratoriais - Fator Anti Nuclear (Fan) #	9	15,00	135,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	140	11,00	1.540,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	46	7,00	322,00
02.02.02.029-0	Exames Laboratoriais - Fibrinogênio #	1	8,66	8,66
02.02.01.043-0	Exames Laboratoriais - Fósforo #	1	8,00	8,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Frutossamina / Proteína Glicosilada #	1	8,50	8,50
02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	15	12,00	180,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Fungos - Cultura#	1	17,00	17,00
02.02.01.046-5	Exames Laboratoriais - Gama Gt #	1	4,00	4,00
02.02.01.047-3	Exames Laboratoriais - Glicose Em Jejum #	3	4,00	12,00
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	188	11,00	2.068,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	253	6,00	1.518,00
02.02.03.084-9	Exames Laboratoriais - Herpes Simples Igg #	2	17,90	35,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.02.03.095-4	Exames Laboratoriais - Herpes Simples Igm #	2	17,90	35,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Htlv 1 E 2 #	4	19,90	79,60
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 #	3	11,90	35,70
02.02.03.015-6	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina (Iga) #	2	13,90	27,80
02.02.03.017-2	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igg #	1	13,90	13,90
02.02.03.018-0	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina Igm #	1	13,90	13,90
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Índice De Saturação Transferrina #	13	8,90	115,70
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	57	12,90	735,30
02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	7	11,90	83,30
02.02.01.055-4	Exames Laboratoriais - Lípase #	2	5,90	11,80
02.02.07.025-5	Exames Laboratoriais - Lítio #	3	10,00	30,00
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminuria #	33	9,90	326,70
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	22	16,00	352,00
02.02.06.028-4	Exames Laboratoriais - Peptideo C #	2	14,90	29,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	6	19,00	114,00
02.02.02.002-9	Exames Laboratoriais - Plaquetas Manual #	4	4,00	16,00
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	112	4,90	548,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

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 #	3	4,90	14,70
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total #	23	15,00	345,00
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	4	15,00	60,00
02.02.02.003-7	Exames Laboratoriais - Reticulócitos #	19	10,00	190,00
02.02.03.081-4	Exames Laboratoriais - Rubéola Igg #	5	12,90	64,50
02.02.03.092-0	Exames Laboratoriais - Rubéola Igm #	5	12,90	64,50
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 #	52	4,90	254,80
02.02.06.032-2	Exames Laboratoriais - Somatomedina C (igf1)#	1	32,00	32,00
02.02.06.039-0	Exames Laboratoriais - T 3 Total #	3	10,00	30,00
02.02.06.038-1	Exames Laboratoriais - T 4 Livre #	56	9,66	540,96
02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	13	10,00	130,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	173	12,26	2.120,98
02.02.03.077-6	Exames Laboratoriais - T. Cruzei - Elisa (chagas) #	1	12,00	12,00
02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	41	7,60	311,60
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	34	6,60	224,40
02.02.06.035-7	Exames Laboratoriais - Testosterona Livre #	9	15,26	137,34

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.02.06.034-9	Exames Laboratoriais - Testosterona Total #	7	13,33	93,31
02.02.03.076-8	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igg #	8	13,00	104,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igm #	9	8,93	80,37
02.02.01.064-3	Exames Laboratoriais - Transaminase Oxalacética - Tgo #	1	4,00	4,00
02.02.01.065-1	Exames Laboratoriais - Transaminase Pirúvica - Tgp #	1	4,00	4,00
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	13	13,00	169,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Transglutamenase Anti Iga #	3	38,26	114,78
02.02.01.067-8	Exames Laboratoriais - Triglicerides #	1	4,00	4,00
02.02.01.069-4	Exames Laboratoriais - Uréia #	1	10,00	10,00
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	15	9,93	148,95
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	48	17,00	816,00
02.02.03.111-0	Exames Laboratoriais - V D R L #	1	6,00	6,00
02.02.01.070-8	Exames Laboratoriais - Vitamina B12#	165	13,00	2.145,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratoriais - Zinco #	5	15,33	76,65
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)	3	25,49	76,47
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	4	31,15	124,60
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Temporo-mandibular Bilateral	1	32,56	32,56

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

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 Bacia	8	31,15	249,20
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Braço (unilateral)	3	29,74	89,22
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Calcaneo (unilateral)	5	24,07	120,35
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	1	49,56	49,56
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	1	28,32	28,32
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 Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	4	26,90	107,60
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	18	39,65	713,70
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ou Patela: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	5	39,65	198,25
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	5	24,07	120,35
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 Punho Ap +perfil	2	26,90	53,80
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 Tórax :pa + Lat	42	32,57	1.367,94
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)	14	1.166,00	16.324,00
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 Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	6	1.166,00	6.996,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	5	500,00	2.500,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral) Sem Contraste	2	231,25	462,50
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Mão (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Sem Contraste	1	231,25	231,25
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Area Rural(paciência, Valéria, Mato Grosso,bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	26	75,00	1.950,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	47	64,00	3.008,00
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	136	64,00	8.704,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ortopédica	12	51,00	612,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediatrica	36	55,00	1.980,00
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)	639	5,00	3.196,50
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	1	420,00	420,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	9	320,00	2.880,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.06.03.002-9	Tomografia - Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	2	130,14	260,28
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	6	130,00	780,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.03.003-7	Tomografia - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	2	207,94	415,88
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	4	130,00	520,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	2	204,61	409,22
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
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Obstetrica - 2024/2025 - Uti Obstetrica (gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude 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	5.236,85	5.236,85
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.	2	1.473,36	2.946,72
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.	2	472,87	945,74
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	1	2.598,30	2.598,30
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.	9	787,70	7.089,30
00.00.00.000-0	Transporte - 04 Uti - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma Única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	1	2.727,31	2.727,31

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

TOTAL GERAL		4.134		209.272,20
-------------	--	-------	--	------------