

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	207,00	22,27	184,73	1.656,00	178,16
Cirurgia Exeresse De Tumor De Pele E Anexos / Cisto Sebaceo / Lipoma	CATAS ALTAS	5	200,00	12,46	187,54	1.000,00	62,30
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	CATAS ALTAS	1	1.320,00	76,50	1.243,50	1.320,00	76,50
Cirurgia Punção Articular Ou Analgesia Articular	CATAS ALTAS	14	200,00	0,00	200,00	2.800,00	0,00
Cirurgia Síndrome Túnel Do Carpo	CATAS ALTAS	2	566,66	0,00	566,66	1.133,32	0,00
Consulta Cardiologia No Municipio De Catas Altas	CATAS ALTAS	108	86,00	10,00	76,00	9.288,00	1.080,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	19	75,00	10,00	65,00	1.425,00	190,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	CATAS ALTAS	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Consulta De Neuro Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	380,00	10,00	370,00	380,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	33	75,00	10,00	65,00	2.475,00	330,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	CATAS ALTAS	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicílio Do Contrato.	CATAS ALTAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Dermatologia	CATAS ALTAS	23	65,00	10,00	55,00	1.495,00	230,00
Consulta Endocrinologia	CATAS ALTAS	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Oftalmologia	CATAS ALTAS	1	42,39	10,00	32,39	42,39	10,00
Consulta Oftalmologia (Catatas Altas)	CATAS ALTAS	45	42,39	10,00	32,39	1.907,55	450,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	117	75,00	10,00	65,00	8.775,00	1.170,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	CATAS ALTAS	11	75,00	10,00	65,00	825,00	110,00
Exame 25 Hidroxivitamina D #	CATAS ALTAS	111	18,26	15,24	3,02	2.026,86	1.691,64
Exame ácido Fólico #	CATAS ALTAS	47	18,26	15,65	2,61	858,22	735,55
Exame ácido úrico #	CATAS ALTAS	81	6,26	1,85	4,41	507,06	149,85
Exame Albumina - Sangue #	CATAS ALTAS	10	6,00	0,00	6,00	60,00	0,00
Exame Aldolase #	CATAS ALTAS	7	7,00	3,68	3,32	49,00	25,76
Exame Amilase #	CATAS ALTAS	4	5,00	2,25	2,75	20,00	9,00
Exame Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	CATAS ALTAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	CATAS ALTAS	49	40,00	40,78	0,00	1.960,00	1.998,22
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	CATAS ALTAS	1	203,47	64,00	139,47	203,47	64,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Anti Hbc Igg #	CATAS ALTAS	3	16,60	18,55	0,00	49,80	55,65
Exame Anti Hbc Igm #	CATAS ALTAS	3	16,00	18,55	0,00	48,00	55,65
Exame Anti Hbs #	CATAS ALTAS	10	18,00	18,55	0,00	180,00	185,50
Exame Anti Hcv #	CATAS ALTAS	19	16,00	18,55	0,00	304,00	352,45

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anti Microsomal - Anti Tpo #	CATAS ALTAS	4	18,26	17,16	1,10	73,04	68,64
Exame Anti-gad #	CATAS ALTAS	1	73,00	0,00	73,00	73,00	0,00
Exame Anticoagulante Lúpico #	CATAS ALTAS	5	27,66	0,00	27,66	138,30	0,00
Exame Anticorpos Anti - Dna Nativo #	CATAS ALTAS	6	14,60	8,67	5,93	87,60	52,02
Exame Anticorpos Anti Ccp #	CATAS ALTAS	8	83,26	0,00	83,26	666,08	0,00
Exame Anticorpos Anti Rnp #	CATAS ALTAS	6	23,00	0,00	23,00	138,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Sm #	CATAS ALTAS	6	10,00	17,16	0,00	60,00	102,96
Exame Anticorpos Anti Ssa/ La #	CATAS ALTAS	7	22,00	0,00	22,00	154,00	0,00
Exame Anticorpos Anti Ssa/ro #	CATAS ALTAS	7	21,00	18,55	2,45	147,00	129,85
Exame Anticorpos Anti Tireoglobulina #	CATAS ALTAS	1	17,00	17,16	0,00	17,00	17,16
Exame Anticorpos Dengue Igg #	CATAS ALTAS	5	34,26	30,00	4,26	171,30	150,00
Exame Anticorpos Dengue Igm #	CATAS ALTAS	5	34,26	20,00	14,26	171,30	100,00
Exame Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	CATAS ALTAS	1	17,00	0,00	17,00	17,00	0,00
Exame Antiestreptolisina	CATAS ALTAS	3	6,50	2,83	3,67	19,50	8,49
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	CATAS ALTAS	7	21,00	21,00	0,00	147,00	147,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	CATAS ALTAS	7	26,25	26,25	0,00	183,75	183,75
Exame B-hcg Quantitativo #	CATAS ALTAS	2	15,00	7,85	7,15	30,00	15,70
Exame Bacterioscopia (gram) #	CATAS ALTAS	13	8,00	2,80	5,20	104,00	36,40
Exame Bhcg Qualitativo #	CATAS ALTAS	19	13,33	7,85	5,48	253,27	149,15
Exame Bilirrubina #	CATAS ALTAS	20	5,00	2,01	2,99	100,00	40,20
Exame Biópsia Transretal	CATAS ALTAS	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame C P K #	CATAS ALTAS	29	11,00	3,68	7,32	319,00	106,72
Exame Cálcio #	CATAS ALTAS	35	5,00	1,85	3,15	175,00	64,75
Exame Cálcio Iônico #	CATAS ALTAS	2	8,00	3,51	4,49	16,00	7,02
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	CATAS ALTAS	27	109,53	40,00	69,53	2.957,31	1.080,00
Exame Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	CATAS ALTAS	21	9,00	2,01	6,99	189,00	42,21
Exame Cardiopina I G G (Anti) #	CATAS ALTAS	7	19,90	10,00	9,90	139,30	70,00
Exame Cardiopina I G M (Anti) #	CATAS ALTAS	7	19,90	10,00	9,90	139,30	70,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	CATAS ALTAS	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	CATAS ALTAS	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	CATAS ALTAS	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	CATAS ALTAS	52	15,00	13,72	1,28	780,00	713,44
Exame Citomegalovírus Igg #	CATAS ALTAS	2	12,00	11,00	1,00	24,00	22,00
Exame Citomegalovírus Igm #	CATAS ALTAS	1	12,00	11,61	0,39	12,00	11,61
Exame Clearance De Creatinina #	CATAS ALTAS	2	8,33	3,51	4,82	16,66	7,02

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Colesterol Hdl #	CATAS ALTAS	160	6,00	3,51	2,49	960,00	561,60
Exame Colesterol Ldl #	CATAS ALTAS	161	3,00	3,51	0,00	483,00	565,11
Exame Colesterol Total #	CATAS ALTAS	160	6,00	1,85	4,15	960,00	296,00
Exame Colesterol Vldl #	CATAS ALTAS	88	3,00	0,00	3,00	264,00	0,00
Exame Colonoscopia	CATAS ALTAS	8	677,00	112,66	564,34	5.416,00	901,28
Exame Combs Indireto #	CATAS ALTAS	3	8,00	2,73	5,27	24,00	8,19
Exame Complemento 3 (C 3) #	CATAS ALTAS	7	13,60	17,16	0,00	95,20	120,12
Exame Complemento 4 (C 4) #	CATAS ALTAS	7	13,60	17,16	0,00	95,20	120,12
Exame Complemento Ch 50 #	CATAS ALTAS	1	18,37	9,25	9,12	18,37	9,25
Exame Cortisol #	CATAS ALTAS	7	13,00	9,86	3,14	91,00	69,02
Exame Creatinina #	CATAS ALTAS	191	6,00	1,85	4,15	1.146,00	353,35
Exame Cultura Anaeróbios #	CATAS ALTAS	1	22,00	0,00	22,00	22,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	CATAS ALTAS	28	109,01	10,11	98,90	3.052,28	283,08
Exame Dehidroepiandrosterona 20.6 #	CATAS ALTAS	1	18,00	0,00	18,00	18,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	CATAS ALTAS	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
Exame Desidrogenase Láctica - Ldh #	CATAS ALTAS	10	8,00	3,68	4,32	80,00	36,80
Exame Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital ICP_BR (Certificado Digital), Através De SOFTWARE	CATAS ALTAS	2	250,00	0,00	250,00	750,00	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	CATAS ALTAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	CATAS ALTAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	CATAS ALTAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	CATAS ALTAS	18	155,00	39,60	115,40	2.790,00	712,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	CATAS ALTAS	22	155,00	39,60	115,40	3.410,00	871,20
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	CATAS ALTAS	13	240,00	67,86	172,14	3.120,00	882,18
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	CATAS ALTAS	1	111,09	24,20	86,89	111,09	24,20
Exame Eletroforese De Hemoglobina #	CATAS ALTAS	4	17,00	5,41	11,59	68,00	21,64
Exame Eletroforese De Proteínas (soro) #	CATAS ALTAS	2	13,00	4,42	8,58	26,00	8,84
Exame Eletroneuromiografia De M S D	CATAS ALTAS	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	CATAS ALTAS	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	CATAS ALTAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Epstein Baar Igg#	CATAS ALTAS	1	23,00	17,16	5,84	23,00	17,16
Exame Epstein Baar Igm #	CATAS ALTAS	1	23,00	17,16	5,84	23,00	17,16
Exame Estradiol #	CATAS ALTAS	3	11,90	10,15	1,75	35,70	30,45
Exame Estrógeno (E 2) #	CATAS ALTAS	1	11,90	0,00	11,90	11,90	0,00
Exame Exame Direto - Fungos (micológico) #	CATAS ALTAS	1	4,90	0,00	4,90	4,90	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame F T A Abs Igg #	CATAS ALTAS	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame F T A Abs Igm #	CATAS ALTAS	2	15,00	10,00	5,00	30,00	20,00
Exame Fator Anti Nuclear (Fan) #	CATAS ALTAS	11	15,00	17,16	0,00	165,00	188,76
Exame Fator Reumatóide#	CATAS ALTAS	12	6,00	2,83	3,17	72,00	33,96
Exame Ferritina #	CATAS ALTAS	109	11,00	15,59	0,00	1.199,00	1.699,31
Exame Ferro Sérico #	CATAS ALTAS	54	7,00	3,51	3,49	378,00	189,54
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	CATAS ALTAS	11	100,00	45,50	54,50	1.100,00	500,50
Exame Fosfatase Alcalina #	CATAS ALTAS	20	5,00	2,01	2,99	100,00	40,20
Exame Fósforo #	CATAS ALTAS	7	8,00	1,85	6,15	56,00	12,95
Exame Fsh#	CATAS ALTAS	8	12,00	7,89	4,11	96,00	63,12
Exame Gama Gt #	CATAS ALTAS	57	4,00	3,51	0,49	228,00	200,07
Exame Glicose Em Jejum #	CATAS ALTAS	184	4,00	1,85	2,15	736,00	340,40
Exame Glicose Pós Prandial #	CATAS ALTAS	1	4,00	1,85	2,15	4,00	1,85
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	28	32,49	6,74	25,75	909,72	188,72
Exame Grupo Sanguíneo Abo #	CATAS ALTAS	6	4,90	1,37	3,53	29,40	8,22
Exame Haptoglobina #	CATAS ALTAS	1	9,90	0,00	9,90	9,90	0,00
Exame Hbsag #	CATAS ALTAS	25	15,00	18,55	0,00	375,00	463,75
Exame Hemoglobina Glicosilada #	CATAS ALTAS	142	11,00	7,86	3,14	1.562,00	1.116,12
Exame Hemograma #	CATAS ALTAS	198	6,00	4,11	1,89	1.188,00	813,78
Exame Hemossedimentação #	CATAS ALTAS	26	2,00	2,73	0,00	52,00	70,98
Exame Hgh Hormônio De Crscimento#	CATAS ALTAS	1	18,00	10,21	7,79	18,00	10,21
Exame Hiv #	CATAS ALTAS	23	14,90	10,00	4,90	342,70	230,00
Exame Hla- B27 #	CATAS ALTAS	1	52,00	0,00	52,00	52,00	0,00
Exame Holter 24 Horas	CATAS ALTAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Htlv 1 E 2 #	CATAS ALTAS	2	19,90	18,55	1,35	39,80	37,10
Exame Ige Total #	CATAS ALTAS	2	11,90	9,25	2,65	23,80	18,50
Exame Impedanciometria	CATAS ALTAS	6	23,00	23,00	0,00	138,00	138,00
Exame Imunoglobulina (Iga) #	CATAS ALTAS	1	13,90	17,16	0,00	13,90	17,16
Exame Imunoglobulina Igg #	CATAS ALTAS	1	13,90	0,00	13,90	13,90	0,00
Exame Imunoglobulina Igm #	CATAS ALTAS	1	13,90	17,16	0,00	13,90	17,16
Exame índice De Saturação Transferrina #	CATAS ALTAS	5	8,90	0,00	8,90	44,50	0,00
Exame Insulina #	CATAS ALTAS	22	12,90	10,17	2,73	283,80	223,74
Exame Lh #	CATAS ALTAS	7	11,90	8,97	2,93	83,30	62,79
Exame Linfocitilografia	CATAS ALTAS	1	145,00	141,33	3,67	145,00	141,33
Exame Lípase #	CATAS ALTAS	3	5,90	2,25	3,65	17,70	6,75
Exame Lípidos Totais #	CATAS ALTAS	18	5,90	1,85	4,05	106,20	33,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Lítio #	CATAS ALTAS	2	10,00	2,25	7,75	20,00	4,50
Exame Magnésio #	CATAS ALTAS	44	4,90	2,01	2,89	215,60	88,44
Exame Mamografia Bilateral	CATAS ALTAS	27	90,00	45,00	45,00	2.430,00	1.215,00
Exame Mamografia Unilateral	CATAS ALTAS	4	90,00	22,50	67,50	180,00	90,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	CATAS ALTAS	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	CATAS ALTAS	1	25,40	24,24	1,16	25,40	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	45	24,24	24,24	0,00	1.090,80	1.090,80
Exame Microalbuminúria #	CATAS ALTAS	10	9,90	8,12	1,78	99,00	81,20
Exame Paquimetria (01 Olho)	CATAS ALTAS	58	64,28	14,81	49,47	3.728,24	858,98
Exame Parasitológico #	CATAS ALTAS	78	5,00	1,65	3,35	390,00	128,70
Exame Parasitológico No Mif #	CATAS ALTAS	2	5,00	1,65	3,35	10,00	3,30
Exame Paratormônio (p T H) #	CATAS ALTAS	15	16,00	43,13	0,00	240,00	646,95
Exame Peptideo C #	CATAS ALTAS	1	14,90	15,35	0,00	14,90	15,35
Exame Pesquisa De Sangue Oculto #	CATAS ALTAS	28	2,90	1,65	1,25	81,20	46,20
Exame Plaquetas Manual #	CATAS ALTAS	1	4,00	2,73	1,27	4,00	2,73
Exame Potássio #	CATAS ALTAS	77	4,90	1,85	3,05	377,30	142,45
Exame Progesterona #	CATAS ALTAS	2	10,90	10,22	0,68	21,80	20,44
Exame Prolactina #	CATAS ALTAS	7	10,90	10,15	0,75	76,30	71,05
Exame Proteína C Reativa #	CATAS ALTAS	38	6,00	2,83	3,17	228,00	107,54
Exame Proteínas Totais E Frações #	CATAS ALTAS	3	4,90	1,85	3,05	14,70	5,55
Exame Proteinúria 24 Hs #	CATAS ALTAS	3	9,00	2,04	6,96	27,00	6,12
Exame Psa Total #	CATAS ALTAS	10	15,00	16,42	0,00	150,00	164,20
Exame Psa Total/livre #	CATAS ALTAS	8	15,00	16,42	0,00	120,00	131,36
Exame Relação De Proteínas / Creatinina #	CATAS ALTAS	3	12,90	0,00	12,90	38,70	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	CATAS ALTAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	CATAS ALTAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	CATAS ALTAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	CATAS ALTAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	CATAS ALTAS	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Reticulócitos #	CATAS ALTAS	16	10,00	2,73	7,27	160,00	43,68
Exame Retinografia (2 Olhos)	CATAS ALTAS	16	78,09	24,68	53,41	1.249,44	394,88
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	CATAS ALTAS	3	173,00	13,63	159,37	519,00	40,89

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rubéola Igg #	CATAS ALTAS	5	12,90	17,16	0,00	64,50	85,80
Exame Rubéola Igm #	CATAS ALTAS	5	12,90	17,16	0,00	64,50	85,80
Exame Sódio #	CATAS ALTAS	18	4,90	1,85	3,05	88,20	33,30
Exame Somatomedina C (igf1) #	CATAS ALTAS	1	32,00	15,35	16,65	32,00	15,35
Exame Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	CATAS ALTAS	1	16,60	13,11	3,49	16,60	13,11
Exame T 3 Livre #	CATAS ALTAS	5	9,00	12,54	0,00	45,00	62,70
Exame T 3 Total #	CATAS ALTAS	7	10,00	8,71	1,29	70,00	60,97
Exame T 4 Livre #	CATAS ALTAS	45	9,66	11,60	0,00	434,70	522,00
Exame T 4 Total #	CATAS ALTAS	16	10,00	8,76	1,24	160,00	140,16
Exame T S H #	CATAS ALTAS	107	12,26	8,96	3,30	1.311,82	958,72
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	CATAS ALTAS	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	CATAS ALTAS	1	320,00	138,63	181,37	320,00	138,63
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	CATAS ALTAS	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	CATAS ALTAS	15	130,00	97,44	32,56	1.950,00	1.461,60
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	CATAS ALTAS	5	130,00	86,75	43,25	650,00	433,75
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	CATAS ALTAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	CATAS ALTAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Tempo De Protrombina #	CATAS ALTAS	36	7,60	2,73	4,87	273,60	98,28
Exame Tempo De Trombop. Parcial #	CATAS ALTAS	28	6,60	0,00	6,60	184,80	0,00
Exame Teste Ergométrico	CATAS ALTAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Teste Vestibular	CATAS ALTAS	1	53,50	12,12	41,38	53,50	12,12
Exame Testosterona Livre #	CATAS ALTAS	5	15,26	13,11	2,15	76,30	65,55
Exame Testosterona Total #	CATAS ALTAS	8	13,33	10,43	2,90	106,64	83,44
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	CATAS ALTAS	23	440,24	48,00	392,24	10.125,52	1.104,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	CATAS ALTAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (Consulta) Catas Altas	CATAS ALTAS	45	3,37	3,37	0,00	151,65	151,65
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	CATAS ALTAS	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Toxoplasmose Igg #	CATAS ALTAS	10	13,00	16,97	0,00	130,00	169,70
Exame Toxoplasmose Igm #	CATAS ALTAS	9	8,93	18,55	0,00	80,37	166,95
Exame Transaminase Oxalacética - Tgo #	CATAS ALTAS	77	4,00	2,01	1,99	308,00	154,77
Exame Transaminase Pirúvica - Tgp #	CATAS ALTAS	75	5,00	2,01	2,99	375,00	150,75
Exame Transferrina#	CATAS ALTAS	21	13,00	4,12	8,88	273,00	86,52
Exame Triglicerides #	CATAS ALTAS	159	4,00	3,51	0,49	636,00	558,09
Exame Uréia #	CATAS ALTAS	104	10,00	1,85	8,15	1.040,00	192,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Urina Rotina #	CATAS ALTAS	180	9,93	3,70	6,23	1.787,40	666,00
Exame Urocultura #	CATAS ALTAS	53	17,00	5,62	11,38	901,00	297,86
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	CATAS ALTAS	1	113,33	37,95	75,38	113,33	37,95
Exame Us. Mamárias (bilateral)	CATAS ALTAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	CATAS ALTAS	3	188,67	24,20	164,47	566,01	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	CATAS ALTAS	6	140,68	39,60	101,08	844,08	237,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	CATAS ALTAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	CATAS ALTAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	CATAS ALTAS	2	73,88	24,20	49,68	147,76	48,40
Exame Us.transretal	CATAS ALTAS	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	CATAS ALTAS	3	122,22	24,20	98,02	366,66	72,60
Exame V D R L #	CATAS ALTAS	32	6,00	2,83	3,17	192,00	90,56
Exame Vídeo (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	CATAS ALTAS	4	100,00	45,50	54,50	400,00	182,00
Exame Videoscopia Da Deglutição	CATAS ALTAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Exame Vitamina A (retinol) #	CATAS ALTAS	10	34,90	0,00	34,90	349,00	0,00
Exame Vitamina B12#	CATAS ALTAS	107	13,00	15,24	0,00	1.391,00	1.630,68
Exame Waller Rose #	CATAS ALTAS	1	12,60	4,10	8,50	12,60	4,10
Exame Zinco #	CATAS ALTAS	14	15,33	15,65	0,00	214,62	219,10
Laudos LAUDO - Rx Abdomem: Ap+lat Ou Localizada	CATAS ALTAS	1	33,98	0,00	33,98	33,98	0,00
Laudos LAUDO - Rx Antebraço (unilateral)	CATAS ALTAS	4	25,49	0,00	25,49	101,96	0,00
Laudos LAUDO - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	CATAS ALTAS	2	31,15	0,00	31,15	62,30	0,00
Laudos LAUDO - Rx Articulação Escapuloumeral	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudos LAUDO - Rx Bacia	CATAS ALTAS	5	31,15	0,00	31,15	155,75	0,00
Laudos LAUDO - Rx Braço (unilateral)	CATAS ALTAS	2	29,74	0,00	29,74	59,48	0,00
Laudos LAUDO - Rx Calcâneo (unilateral)	CATAS ALTAS	7	24,07	0,00	24,07	168,49	0,00
Laudos LAUDO - Rx Cavum : Lateral+hirtz	CATAS ALTAS	4	26,90	0,00	26,90	107,60	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	CATAS ALTAS	8	49,56	0,00	49,56	396,48	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Dorsal : AP + LATERAL	CATAS ALTAS	2	33,98	0,00	33,98	67,96	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	CATAS ALTAS	16	28,32	0,00	28,32	453,12	0,00
Laudos LAUDO - Rx Coluna Torácica	CATAS ALTAS	4	26,90	0,00	26,90	107,60	0,00
Laudos LAUDO - Rx Costelas - Por Hemitorax	CATAS ALTAS	4	32,57	0,00	32,57	130,28	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Laudo LAUDO - Rx Cotovelo (unilateral)	CATAS ALTAS	4	24,07	0,00	24,07	96,28	0,00
Laudo LAUDO - Rx Coxa (unilateral)	CATAS ALTAS	1	32,57	0,00	32,57	32,57	0,00
Laudo LAUDO - Rx Crânio : Pa+lat+bretton	CATAS ALTAS	1	29,74	0,00	29,74	29,74	0,00
Laudo LAUDO - Rx Escapula Ou Omro - Funcional(unilateral)	CATAS ALTAS	8	26,90	0,00	26,90	215,20	0,00
Laudo LAUDO - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	CATAS ALTAS	15	39,65	0,00	39,65	594,75	0,00
Laudo LAUDO - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	CATAS ALTAS	22	24,07	0,00	24,07	529,54	0,00
Laudo LAUDO - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	CATAS ALTAS	26	25,49	0,00	25,49	662,74	0,00
Laudo LAUDO - Rx Pelve / Púbis	CATAS ALTAS	1	31,15	0,00	31,15	31,15	0,00
Laudo LAUDO - Rx Perna (unilateral)	CATAS ALTAS	5	26,90	0,00	26,90	134,50	0,00
Laudo LAUDO - Rx Punho Ap +perfil	CATAS ALTAS	6	26,90	0,00	26,90	161,40	0,00
Laudo LAUDO - Rx Punho Ap+lat+obliquaS (unilateral)	CATAS ALTAS	2	26,90	0,00	26,90	53,80	0,00
Laudo LAUDO - Rx Sacro-coccix	CATAS ALTAS	3	31,15	0,00	31,15	93,45	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tórax :p A	CATAS ALTAS	2	29,74	0,00	29,74	59,48	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tórax :pa + Lat	CATAS ALTAS	38	32,57	0,00	32,57	1.237,66	0,00
Laudo LAUDO - Rx Tornozelo Unilateral	CATAS ALTAS	8	24,07	0,00	24,07	192,56	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	CATAS ALTAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	CATAS ALTAS	9	1.166,00	0,00	1.166,00	10.494,00	0,00
Plantão Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	CATAS ALTAS	2	1.600,00	0,00	1.600,00	4.800,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Area Rural(Paciência, Valéria, Mato Grosso,Bittencourt E Vinateira, Morro Da Água Quente)	CATAS ALTAS	67	75,00	0,00	75,00	5.025,00	0,00
Sessão Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	6	64,00	0,00	64,00	384,00	0,00
Sessão Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	CATAS ALTAS	95	64,00	0,00	64,00	6.080,00	0,00
Sessão Fisioterapia Ortopédica	CATAS ALTAS	116	51,00	0,00	51,00	5.916,00	0,00
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)	CATAS ALTAS	75	190,00	0,00	190,00	8.913,00	0,00
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.	CATAS ALTAS	1	1.338,97	0,00	1.338,97	1.338,97	0,00
Transporte 01 UTI - 2024/2025 - Utí 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.	CATAS ALTAS	1	3.948,89	0,00	3.948,89	3.948,89	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

CATAS ALTAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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.	CATAS ALTAS	2	1.473,36	0,00	1.473,36	2.946,72	0,00
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.	CATAS ALTAS	1	472,87	0,00	472,87	472,87	0,00
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	CATAS ALTAS	2	2.598,30	0,00	2.598,30	5.196,60	0,00
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.	CATAS ALTAS	12	787,70	0,00	787,70	9.452,40	0,00
Transporte 06 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência, Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	CATAS ALTAS	1	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00
Transporte 07 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Em Município Distinto De Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	CATAS ALTAS	1	566,20	0,00	566,20	566,20	0,00
TOTAL GERAL		5.385				213.378,21	50.646,05