

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

<b>CATAS ALTAS</b>				
<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR</b>	<b>VL. TOTAL</b>
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	2	207,00	414,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	25	70,00	1.750,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	1	70,00	70,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	1	70,00	70,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	9	70,00	630,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	7	70,00	490,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	4	80,00	320,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	6	80,00	480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	2	47,39	94,78
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	3	70,00	210,00
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 Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	4	70,00	280,00
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
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	61	0,00	0,00
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 / Logaudiometria ( Ldv - Lrf - Lrf )	6	26,25	157,50
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	2	109,53	219,06

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	9	15,00	135,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	2	677,00	1.354,00
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	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	1	175,00	175,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	2	270,00	540,00
02.11.05.004-0	Exame - Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	1	190,00	190,00
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	2	235,00	470,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso ( Laringoscopia, Faringoscopia)	1	100,00	100,00
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	2	32,49	64,98
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	2	23,00	46,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	8	90,00	720,00
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)	4	64,28	257,12
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	2	3,37	6,74
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	1	113,33	113,33
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	3	67,22	201,66
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	1	61,11	61,11

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	1	61,11	61,11
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	2	67,22	134,44
02.05.02.006-2	Exame - Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-pé / Halux (unilateral)	1	61,11	61,11
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	2	73,88	147,76
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)	1	188,67	188,67
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	7	100,00	700,00
02.02.01.076-7	Exames Laboratoriais - 25 Hidroxivitamina D #	69	12,67	874,23
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	38	11,00	418,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	5	6,00	30,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	2	10,00	20,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratoriais - Anti Microssomal - Anti Tpo #	3	14,50	43,50
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticoagulante Lúpico #	1	27,66	27,66
02.02.03.027-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti - Dna Nativo #	2	14,60	29,20
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ccp #	1	83,26	83,26
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Rnp #	2	23,00	46,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Sm #	2	12,00	24,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ La #	2	21,00	42,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

02.02.03.035-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ro #	2	21,00	42,00
02.02.03.062-8	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Tireoglobulina #	3	17,00	51,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Inibidores Do Tsh -trab #	1	17,00	17,00
02.02.08.007-2	Exames Laboratoriais - Bacterioscopia (gram) #	1	5,00	5,00
02.02.01.020-1	Exames Laboratoriais - Bilirrubina #	2	5,00	10,00
02.02.03.096-2	Exames Laboratoriais - C E A #	1	13,50	13,50
02.02.01.022-8	Exames Laboratoriais - Cálcio Iônico #	8	8,00	64,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratoriais - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	9	9,00	81,00
02.02.03.025-3	Exames Laboratoriais - Cardiopina I G G ( Anti ) #	3	19,90	59,70
02.02.03.026-1	Exames Laboratoriais - Cardiopina I G M ( Anti ) #	3	19,90	59,70
02.02.01.026-0	Exames Laboratoriais - Cloreto #	3	7,00	21,00
02.02.03.012-1	Exames Laboratoriais - Complemento 3 ( C 3 ) #	3	13,60	40,80
02.02.03.013-0	Exames Laboratoriais - Complemento 4 ( C 4 ) #	3	13,60	40,80
02.02.06.013-6	Exames Laboratoriais - Cortisol #	2	13,00	26,00
02.02.06.015-2	Exames Laboratoriais - Dehidrotestosterona #	1	16,00	16,00
02.02.02.035-5	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Hemoglobina #	1	17,00	17,00
02.02.01.072-4	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Proteinas (soro) #	4	13,00	52,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Estrógeno ( E 2 ) #	1	11,90	11,90
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Exame Direto - Fungos (micológico) #	1	4,90	4,90

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - F T A Abs Igg #	1	15,00	15,00
02.02.03.113-6	Exames Laboratoriais - F T A Abs Igm #	1	15,00	15,00
02.02.03.059-8	Exames Laboratoriais - Fator Anti Nuclear ( Fan ) #	3	15,00	45,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	56	8,00	448,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	18	7,00	126,00
02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	6	11,00	66,00
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	68	9,00	612,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	101	4,50	454,50
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
02.02.06.022-5	Exames Laboratoriais - Hgh Hormônio De Crscimento#	1	18,00	18,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Htlv 1 E 2 #	2	19,90	39,80
02.02.03.016-4	Exames Laboratoriais - Ige Total #	4	11,90	47,60
02.02.03.015-6	Exames Laboratoriais - Imunoglobulina ( Iga ) #	1	13,90	13,90
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 #	3	8,90	26,70
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	12	8,50	102,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	5	10,90	54,50
02.02.01.055-4	Exames Laboratoriais - Lípase #	1	5,90	5,90
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminúria #	9	8,50	76,50
02.02.01.057-0	Exames Laboratoriais - Mucoproteínas #	1	10,00	10,00
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	10	16,00	160,00
02.02.06.028-4	Exames Laboratoriais - Peptídeo C #	1	14,90	14,90
02.02.02.002-9	Exames Laboratoriais - Plaquetas Manual #	3	4,00	12,00
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	56	4,40	246,40
02.02.06.029-2	Exames Laboratoriais - Progesterona #	1	10,90	10,90
02.02.06.030-6	Exames Laboratoriais - Prolactina #	4	10,90	43,60
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 #	13	13,50	175,50
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	6	13,50	81,00
02.02.02.003-7	Exames Laboratoriais - Reticulócitos #	5	10,00	50,00
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 #	1	14,90	14,90
02.02.01.063-5	Exames Laboratoriais - Sódio #	26	3,50	91,00
02.02.06.033-0	Exames Laboratoriais - Sulf. Dehidroepiandrosterona - Sdhea #	1	16,60	16,60

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

02.02.06.002-0	Exames Laboratoriais - T 3 Livre #	2	9,00	18,00
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 #	27	8,30	224,10
02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	8	8,50	68,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	62	10,00	620,00
02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	18	7,60	136,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	18	6,60	118,80
02.02.06.036-5	Exames Laboratoriais - Tireoglobulina #	1	17,00	17,00
02.02.03.076-8	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igg #	2	13,00	26,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasmose Igm #	2	8,93	17,86
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	8	10,90	87,20
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	1	9,93	9,93
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	20	17,00	340,00
02.02.01.070-8	Exames Laboratoriais - Vitamina B12#	61	9,00	549,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratoriais - Zinco #	2	13,00	26,00
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Abdomem Simples: Ap	1	28,32	28,32
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Antebraço (unilateral)	1	25,49	25,49
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 Bacia	5	31,15	155,75

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Calcaneo (unilateral)	1	24,07	24,07
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lat+ To+ Obliquo	2	49,56	99,12
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	9	28,32	254,88
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Costelas - Por Hemitorax	1	32,57	32,57
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Cotovelo (unilateral)	1	24,07	24,07
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Escapula Ou Ombro - Funcional(unilateral)	6	26,90	161,40
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	20	39,65	793,00
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	7	24,07	168,49
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)	7	25,49	178,43
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pelve / Púbis	2	31,15	62,30
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Perna (unilateral)	4	26,90	107,60
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tórax :pa + Lat	44	32,57	1.433,08
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tornozelo Unilateral	3	24,07	72,21
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -( Segunda Á Sexta-feira)	8	1.166,00	9.328,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia	2	3.200,00	6.400,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - ( Segunda Á Sexta-feira)	5	1.166,00	5.830,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	1	500,00	500,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica ( Hipófise) 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)	20	75,00	1.500,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	10	64,00	640,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ginecologica	1	51,00	51,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	32	64,00	2.048,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediatrica	7	55,00	385,00
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)	934	5,00	4.670,00
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 S/ Contraste	5	320,00	1.600,00
02.06.01.001-0	Tomografia - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	130,14	260,28
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 S/ Contraste	8	130,00	1.040,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	2	54,40	108,80
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	8	130,00	1.040,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	3	204,61	613,83

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2026 - 15/01/2026**

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
00.00.00.000-0	Transporte - 02 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	3	1.473,36	4.420,08
00.00.00.000-0	Transporte - 03 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância -remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião Jm E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	1	472,87	472,87
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	2	2.598,30	5.196,60
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.	2	787,70	1.575,40
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>2.233</b>		<b>77.029,53</b>