

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

CATAS ALTAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	9	207,00	1.863,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	2	207,00	414,00
00.00.00.000-0	Anestesia - Sedação(Ressonancia) - Icismep	1	315,00	315,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado	17	70,00	1.190,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	6	80,00	480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	32	70,00	2.240,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Psiquiatria Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	15	80,00	1.200,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	1	70,00	70,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	5	70,00	350,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	3	70,00	210,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	29	70,00	2.030,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	6	80,00	480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	23	80,00	1.840,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	1	47,39	47,39
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	62	80,00	4.960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	156	80,00	12.480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	13	70,00	910,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

03.01.01.007-2	Consulta - Cardiologia No Municipio De Catas Altas	95	87,00	8.265,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta De Neuro Oftalmologia	1	380,00	380,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(avc,epilepsia 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 Neurolgicos, 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)	125	0,00	0,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	5	21,00	105,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Irf - Lrf)	2	26,25	52,50
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	3	109,53	328,59
02.08.01.002-5	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	2	600,00	1.200,00
02.08.01.003-3	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	2	600,00	1.200,00
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinecoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	52	15,00	780,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	9	677,00	6.093,00
00.00.00.000-0	Exame - Contraste(Ressonancia) - Icismep	1	105,00	105,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	3	109,01	327,03
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	17	125,78	2.138,26
00.00.00.000-0	Exame - Disponibilizar Atendimento On Line Dos Laudos Com Certificação Digital Icp_br (Certificado Digital), Através De Software(Mensal)	2	500,00	1.000,00
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	2	61,11	122,22

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

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 De Carótidas E Vertebrais / Cervical	4	175,00	700,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	11	155,00	1.705,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	9	155,00	1.395,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	16	270,00	4.320,00
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	3	130,00	390,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	2	168,00	336,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	2	168,00	336,00
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
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	20	235,00	4.700,00
02.08.05.003-5	Exame - Esquelético - Cintilografia Óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	3	435,00	1.305,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	1	100,00	100,00
02.11.06.010-0	Exame - Fundoscopia (2 Olhos)	1	27,54	27,54
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	3	32,49	97,47
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	2	106,00	212,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	2	23,00	46,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	18	45,00	810,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral	2	22,50	45,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	107,93	107,93
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	1	24,24	24,24
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	4	64,28	257,12
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	2	450,00	900,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	2	125,78	251,56
00.00.00.000-0	Exame - Ressonancia Magentica De Cranio - Icismep	1	474,06	474,06
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	2	78,09	156,18
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	2	173,00	346,00
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	2	95,00	190,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 Olhos	2	440,24	880,48
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	4	440,24	1.760,96
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	1	3,37	3,37
02.04.05.017-0	Exame - Uretrocistografia	1	385,00	385,00
02.05.02.003-8	Exame - Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	1	49,68	49,68
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	19	113,33	2.153,27
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdominal Total Com Doppler	1	205,33	205,33

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

02.05.02.006-2	Exame - Us. Articulações	2	67,22	134,44
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	5	88,88	444,40
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)	1	67,22	67,22
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal (medida Do Colo Uterino)	19	67,22	1.277,18
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal Com Doppler	1	122,22	122,22
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	3	61,11	183,33
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	5	88,88	444,40
02.05.02.006-2	Exame - Us. Mão (unilateral)	3	61,11	183,33
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	2	164,47	328,94
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico / Us. Endovaginal / Us. Obstétrico 1º Trimestre (por Feto)	3	61,11	183,33
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	5	140,68	703,40
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	28	61,11	1.711,08
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	4	67,22	268,88
00.00.00.000-0	Exame - Us. Partes Moles	7	61,11	427,77
02.05.02.006-2	Exame - Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-pé / Halux (unilateral)	3	61,11	183,33
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	5	61,11	305,55

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

02.05.02.006-2	Exame - Us. Punho (unilateral)	9	61,11	549,99
00.00.00.000-0	Exame - Us. Região Inguinal (bilateral)	1	61,11	61,11
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	13	73,88	960,44
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	2	164,26	328,52
02.05.02.006-2	Exame - Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	1	61,11	61,11
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	3	188,67	566,01
00.00.00.000-0	Exame - Us. Translucência Nucal Com Doppler Por Feto	1	0,00	0,00
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	1	100,00	100,00
02.02.01.076-7	Exames Laboratoriais - 25 Hidroxivitamina D #	220	12,67	2.787,40
02.02.01.040-6	Exames Laboratoriais - Ácido Fólico #	78	11,00	858,00
02.02.05.010-6	Exames Laboratoriais - Ácido Oxálico #	1	15,00	15,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Albumina - Sangue #	6	6,00	36,00
02.02.01.014-7	Exames Laboratoriais - Aldolase #	4	10,00	40,00
02.02.06.009-8	Exames Laboratoriais - Aldosterona #	1	20,00	20,00
02.02.03.063-6	Exames Laboratoriais - Anti Hbs #	5	14,00	70,00
02.02.03.055-5	Exames Laboratoriais - Anti Microssomal - Anti Tpo #	9	14,50	130,50
02.02.03.027-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti - Dna Nativo #	4	14,60	58,40
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ccp #	4	83,26	333,04

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Rnp #	4	23,00	92,00
02.02.03.034-2	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Sm #	4	12,00	48,00
02.02.03.035-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssa/ro #	4	21,00	84,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Anticorpos Anti Ssb/ La #	3	21,00	63,00
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 #	2	15,00	30,00
02.02.08.007-2	Exames Laboratoriais - Bacterioscopia (gram) #	15	5,00	75,00
02.02.01.020-1	Exames Laboratoriais - Bilirrubina #	13	5,00	65,00
02.02.01.021-0	Exames Laboratoriais - Cálcio #	3	5,00	15,00
02.02.01.022-8	Exames Laboratoriais - Cálcio Iônico #	7	8,00	56,00
02.02.01.002-3	Exames Laboratoriais - Capacidade De Fixação De Ferro (ctlf) #	47	9,00	423,00
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
02.02.03.074-1	Exames Laboratoriais - Citomegalovirus Igg #	6	12,00	72,00
02.02.03.085-7	Exames Laboratoriais - Citomegalovirus Igm #	6	12,00	72,00
02.02.05.008-4	Exames Laboratoriais - Citrato Urinário #	1	24,00	24,00
02.02.01.026-0	Exames Laboratoriais - Cloreto #	7	7,00	49,00
02.02.01.027-9	Exames Laboratoriais - Colesterol Hdl #	1	5,00	5,00
02.02.01.028-7	Exames Laboratoriais - Colesterol Ldl #	1	2,30	2,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

02.02.01.029-5	Exames Laboratoriais - Colesterol Total #	1	4,50	4,50
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Colesterol Vldl #	1	2,50	2,50
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 #	7	13,00	91,00
02.02.01.031-7	Exames Laboratoriais - Creatinina #	1	4,00	4,00
02.02.06.014-4	Exames Laboratoriais - Dehidroepiandrosterona #	1	18,00	18,00
02.02.06.015-2	Exames Laboratoriais - Dehidrotestosterona #	2	16,00	32,00
02.02.02.035-5	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Hemoglobina #	1	17,00	17,00
02.02.01.072-4	Exames Laboratoriais - Eletroforese De Proteínas (soro) #	5	13,00	65,00
02.02.06.016-0	Exames Laboratoriais - Estradiol #	3	11,90	35,70
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Estrógeno (E 2) #	2	11,90	23,80
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Exame Direto - Fungos (micológico) #	1	4,90	4,90
02.02.03.059-8	Exames Laboratoriais - Fator Anti Nuclear (Fan) #	7	15,00	105,00
02.02.03.007-5	Exames Laboratoriais - Fator Reumatóide#	1	6,00	6,00
02.02.01.038-4	Exames Laboratoriais - Ferritina #	194	8,00	1.552,00
02.02.01.039-2	Exames Laboratoriais - Ferro Sérico #	35	7,00	245,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

02.02.01.043-0	Exames Laboratoriais - Fósforo #	1	8,00	8,00
02.02.06.023-3	Exames Laboratoriais - Fsh#	9	11,00	99,00
02.02.01.047-3	Exames Laboratoriais - Glicose Em Jejum #	1	3,50	3,50
02.02.03.080-6	Exames Laboratoriais - Hav Igg #	1	12,50	12,50
02.02.03.091-1	Exames Laboratoriais - Hav Igm #	1	12,50	12,50
02.02.01.050-3	Exames Laboratoriais - Hemoglobina Glicosilada #	214	9,00	1.926,00
02.02.02.038-0	Exames Laboratoriais - Hemograma #	287	4,50	1.291,50
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
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Htlv 1 E 2 #	7	19,90	139,30
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 #	2	13,90	27,80
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 #	10	8,90	89,00
02.02.06.026-8	Exames Laboratoriais - Insulina #	29	8,50	246,50
02.02.06.024-1	Exames Laboratoriais - Lh #	7	10,90	76,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

02.02.01.055-4	Exames Laboratoriais - Lípase #	2	5,90	11,80
02.02.07.025-5	Exames Laboratoriais - Lítio #	2	10,00	20,00
02.02.05.009-2	Exames Laboratoriais - Microalbuminúria #	38	8,50	323,00
02.02.06.027-6	Exames Laboratoriais - Paratormônio (p T H) #	28	16,00	448,00
02.02.06.028-4	Exames Laboratoriais - Peptideo C #	3	14,90	44,70
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Pesquisa De Estreptococos Grupo B #	2	19,00	38,00
02.02.02.002-9	Exames Laboratoriais - Plaquetas Manual #	1	4,00	4,00
02.02.01.060-0	Exames Laboratoriais - Potássio #	137	4,40	602,80
02.02.06.029-2	Exames Laboratoriais - Progesterona #	2	10,90	21,80
02.02.06.030-6	Exames Laboratoriais - Prolactina #	2	10,90	21,80
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 #	8	4,90	39,20
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total #	35	13,50	472,50
02.02.03.010-5	Exames Laboratoriais - Psa Total/livre #	7	13,50	94,50
02.02.06.031-4	Exames Laboratoriais - Renina #	1	42,00	42,00
02.02.02.003-7	Exames Laboratoriais - Reticulócitos #	21	10,00	210,00
02.02.03.081-4	Exames Laboratoriais - Rubéola Igg #	3	12,90	38,70
02.02.03.092-0	Exames Laboratoriais - Rubéola Igm #	3	12,90	38,70
02.02.01.063-5	Exames Laboratoriais - Sódio #	96	3,50	336,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

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 #	11	10,00	110,00
02.02.06.038-1	Exames Laboratoriais - T 4 Livre #	128	8,30	1.062,40
02.02.06.037-3	Exames Laboratoriais - T 4 Total #	18	8,50	153,00
02.02.06.025-0	Exames Laboratoriais - T S H #	193	10,00	1.930,00
02.02.03.077-6	Exames Laboratoriais - T. Cruzi - Elisa (chagas) #	1	12,00	12,00
02.02.02.014-2	Exames Laboratoriais - Tempo De Protrombina #	34	7,60	258,40
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Tempo De Trombop. Parcial #	29	6,60	191,40
02.02.03.141-1	Exames Laboratoriais - Teste Fta-abs (população Geral) #	1	15,00	15,00
02.02.06.035-7	Exames Laboratoriais - Testosterona Livre #	7	15,26	106,82
02.02.06.034-9	Exames Laboratoriais - Testosterona Total #	8	12,00	96,00
02.02.03.076-8	Exames Laboratoriais - Toxoplasose Igg #	8	13,00	104,00
02.02.03.087-3	Exames Laboratoriais - Toxoplasose Igm #	8	8,93	71,44
02.02.01.066-0	Exames Laboratoriais - Transferrina#	11	10,90	119,90
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Transglutamenase Anti Iga #	1	38,26	38,26
02.02.01.067-8	Exames Laboratoriais - Triglicerides #	1	3,50	3,50
02.02.01.069-4	Exames Laboratoriais - Uréia #	1	8,00	8,00
02.02.05.001-7	Exames Laboratoriais - Urina Rotina #	15	9,93	148,95
02.02.08.008-0	Exames Laboratoriais - Urocultura #	78	17,00	1.326,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Vitamina A (retinol) #	4	34,90	139,60
02.02.01.070-8	Exames Laboratoriais - Vitamina B12#	215	9,00	1.935,00
02.02.07.035-2	Exames Laboratoriais - Zinco #	9	13,00	117,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (eylia)	1	2.200,00	2.200,00
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Antebraço (unilateral)	2	25,49	50,98
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Acromioclavicular	3	29,74	89,22
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	3	31,15	93,45
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Escapuloumeral	13	31,15	404,95
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Temporo-mandibular Bilateral	2	32,56	65,12
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	13	24,07	312,91
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	21	31,15	654,15
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)	7	24,07	168,49
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	21	49,56	1.040,76
	Laudo - Laudo - Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	4	33,98	135,92
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	36	28,32	1.019,52

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Coluna Torácica	2	26,90	53,80
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Costelas - Por Hemitorax	2	32,57	65,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Cotovelo (unilateral)	5	24,07	120,35
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Crânio : Pa+lat+bretton	2	29,74	59,48
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)	33	39,65	1.308,45
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão E Punhos Para Idade Óssea (unilateral)	2	32,57	65,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	16	24,07	385,12
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Ossos Da Face Mn+fn+lat+hirtz	2	32,57	65,14
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	19	25,49	484,31
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	6	26,90	161,40
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Punho Ap+lat+obliquas (unilateral)	1	26,90	26,90
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Quadril (bilateral)	1	29,74	29,74
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 :p A	1	29,74	29,74
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tórax :pa + Lat	99	32,57	3.224,43
00.00.00.000-0	Laudo - Laudo - Rx Tornozelo Unilateral	10	24,07	240,70
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	28	1.166,00	32.648,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico 6 Horas Semanais Responsabilidade Técnica No Serviço De Radiologia(Mensal)	2	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	6	1.166,00	6.996,00
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdómen Superior (fígado, Pâncreas, Baço, Rins, Supra-renais, Retroperitônio) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	9	500,00	4.500,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	6	500,00	3.000,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
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 Pelve / Bacia / Sacro Iílica / Glúteo / Próstata Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iílica / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Tornozelo (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)	46	75,00	3.450,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	31	64,00	1.984,00
03.02.06.003-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica	2	51,00	102,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Neurológica Domiciliar Dentro Perímetro Urbano	71	64,00	4.544,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Ortopédica	22	51,00	1.122,00
00.00.00.000-0	Sessão - Fisioterapia Pediátrica	18	55,00	990,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

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)	315	5,00	1.576,00
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 C/ Contraste	3	420,00	1.260,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	25	320,00	8.000,00
02.06.01.001-0	Tomografia - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	3	130,14	390,42
02.06.01.003-6	Tomografia - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	3	130,14	390,42
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	136,50	273,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	20	130,00	2.600,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. De Cada Segmento Adicional Para Coluna	5	54,40	272,00
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
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/contraste(bilateral)	1	130,00	130,00
02.06.01.005-2	Tomografia - Tc. Pescoço/região Cervical/tireóide/faringe/nasofaringe/orofaringe/glândulas Salivares/língua/traqueia/glândulas Submandibulares C/contraste	1	230,12	230,12
02.06.01.005-2	Tomografia - Tc. Pescoço/região Cervical/tireóide/faringe/nasofaringe/orofaringe/glândulas Salivares/língua/traqueia/glândulas Submandibulares S/contraste	1	130,12	130,12
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Quadril S/ Contraste (unilateral)	1	110,00	110,00
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	5	130,00	650,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax C/ Contraste	1	304,61	304,61
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	17	204,61	3.478,37

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Catas Altas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026

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.	2	3.948,89	7.897,78
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.	4	1.473,36	5.893,44
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 - 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 Espera, Com Ou Sem Retorno do Paciente Para Cidade de Origem.	12	787,70	9.452,40
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.	2	2.727,31	5.454,62
00.00.00.000-0	Transporte - 05 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância Interna Em Bh, Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente	1	394,47	394,47
00.00.00.000-0	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.	1	394,47	394,47
00.00.00.000-0	Transporte - 06 Uti - 2024/2025 - Uti Móvel - Remoção Interna Dentro Da Micro De Jm, Micro Itabira , Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, C/ Ou Sem Espera , C/ou S/ Retorno Do Paciente.	1	1.212,04	1.212,04
00.00.00.000-0	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.	1	566,20	566,20
TOTAL GERAL		4.502		246.183,89