

DESCRIPTIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE ROLANDIA MENSAL EM 2022

COMPETENCIA

JULHO

| DESCRIÇÃO | QTDE | VALOR TOTAL R\$ | |
|--|------------|-----------------|-----------------|
| 1-CONTRATO EXAMES-Analises Clinicas | 188 | R\$ | 4.052,28 |
| Taxa de Coleta | 11 | R\$ | 22,00 |
| TGP | 2 | R\$ | 4,02 |
| TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE | 1 | R\$ | 10,60 |
| Potassio | 1 | R\$ | 1,85 |
| Vitamina B 12 | 1 | R\$ | 15,24 |
| Ureia | 2 | R\$ | 3,70 |
| VHS | 1 | R\$ | 2,73 |
| Creatinina | 2 | R\$ | 3,70 |
| TSH | 2 | R\$ | 17,92 |
| Glicose | 1 | R\$ | 1,85 |
| Ferritina | 1 | R\$ | 15,59 |
| Transglutaminase IgA, Anti | 2 | R\$ | 37,10 |
| Hemograma | 2 | R\$ | 8,22 |
| FAN | 1 | R\$ | 17,16 |
| TGO | 2 | R\$ | 4,02 |
| Vitamina D | 1 | R\$ | 15,24 |
| Colesterol HDL | 1 | R\$ | 3,51 |
| T4 Livre | 2 | R\$ | 23,20 |
| Imunoglobulina A (IGA) | 1 | R\$ | 17,16 |
| Colesterol Total | 1 | R\$ | 1,85 |
| Triglicerideos | 1 | R\$ | 3,51 |
| Gama | 1 | R\$ | 3,51 |
| FRUTOSAMINAS (PROTEINA GLICOSILADA) | 2 | R\$ | 16,80 |
| Anátomo Patológico | 16 | R\$ | 652,48 |
| PSA | 10 | R\$ | 164,20 |
| Pesquisa de Helicobacter Pylori | 16 | R\$ | 69,28 |
| IGF-1 | 1 | R\$ | 15,35 |
| Acido Urico | 1 | R\$ | 1,85 |
| ASLO | 1 | R\$ | 2,83 |
| Testosterona Livre | 1 | R\$ | 13,11 |
| Zinco | 1 | R\$ | 15,65 |
| LH | 2 | R\$ | 17,94 |
| Prolactina | 1 | R\$ | 10,15 |
| Testosterona | 1 | R\$ | 10,43 |
| FSH | 1 | R\$ | 7,89 |
| Dengue IGG | 32 | R\$ | 960,00 |
| DOSAGEM DE PROTEINA C FUNCIONAL | 1 | R\$ | 75,00 |
| PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO | 1 | R\$ | 110,00 |
| Dengue IGM | 41 | R\$ | 820,00 |
| Beta HCG | 2 | R\$ | 15,70 |
| PROTEINA S FUNCIONAL | 1 | R\$ | 125,00 |
| Desidrogenase Lactica | 1 | R\$ | 3,68 |
| HGH | 1 | R\$ | 10,21 |
| Toxoplasma Gondii IGG | 2 | R\$ | 33,94 |
| ANTITROBINA III | 1 | R\$ | 185,00 |

| | | | |
|--|------------|------------|------------------|
| T3 Triiodotironina | 1 | R\$ | 8,71 |
| Eletroforese de Hemoglobina | 1 | R\$ | 5,41 |
| Toxoplasma Gondii IGM | 1 | R\$ | 18,55 |
| HOMOCISTEINA | 1 | R\$ | 20,11 |
| BETA-2-GLICOPROTEINA, ANTICORPOS IGG E IGM | 1 | R\$ | 118,50 |
| Progesterona | 1 | R\$ | 10,22 |
| FATOR V LEIDEN | 1 | R\$ | 91,85 |
| Anti Cardiolipina igg | 1 | R\$ | 10,00 |
| Anti Cardiolipina igm | 1 | R\$ | 10,00 |
| T4 Tiroxina | 1 | R\$ | 8,76 |
| PESQUISA DE MUTACAO DO GENE DA PROTROMBINA | 1 | R\$ | 180,00 |
| 1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia | 37 | R\$ | 8.230,11 |
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA | 2 | R\$ | 51,66 |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES) | 35 | R\$ | 8.178,45 |
| 1-CONTRATO EXAMES-Estudo Urodinamico | 6 | R\$ | 1.368,90 |
| AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA | 6 | R\$ | 1.368,90 |
| 1-CONTRATO EXAMES-Radiologia | 9 | R\$ | 495,90 |
| DENSITOMETRIA OSSEA DUO- ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES) | 9 | R\$ | 495,90 |
| 1-CONTRATO EXAMES-Ressonância Magnética | 3 | R\$ | 787,50 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 2 | R\$ | 537,50 |
| PORTE ANESTESICO ANESTESICO PARA RESSONANCIA MAGNETICA | 1 | R\$ | 250,00 |
| 1-CONTRATO EXAMES-Tomografia | 2 | R\$ | 257,44 |
| TC CRANIO OU ORBITAS | 1 | R\$ | 97,44 |
| PORTE ANESTESICO PARA TOMOGRAFIA | 1 | R\$ | 160,00 |
| 1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia | 320 | R\$ | 12.844,94 |
| ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO | 5 | R\$ | 331,25 |
| ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO | 177 | R\$ | 6.572,01 |
| ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA | 2 | R\$ | 77,62 |
| ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL | 61 | R\$ | 2.275,30 |
| ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL) | 6 | R\$ | 145,20 |
| ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL | 37 | R\$ | 2.185,96 |
| ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL | 5 | R\$ | 121,00 |
| ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO | 16 | R\$ | 669,76 |
| ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE | 11 | R\$ | 466,84 |
| 2-POTENCIALIZAÇÃO-Análises Clínicas | 155 | R\$ | 1.327,02 |
| Taxa de Coleta | 13 | R\$ | 26,00 |
| TGP | 10 | R\$ | 20,10 |
| CK (CPK) | 3 | R\$ | 11,04 |
| Hemoglobina Glicada | 2 | R\$ | 15,72 |
| Ferro Serico | 1 | R\$ | 3,51 |
| Potassio | 1 | R\$ | 1,85 |
| Aldolase | 1 | R\$ | 3,68 |
| Vitamina B 12 | 7 | R\$ | 106,68 |
| Ureia | 7 | R\$ | 12,95 |
| Sodio | 1 | R\$ | 1,85 |
| VHS | 7 | R\$ | 19,11 |
| Creatinina | 10 | R\$ | 18,50 |
| Anti HCV - Hepatite C | 2 | R\$ | 37,10 |
| TSH | 11 | R\$ | 98,56 |
| Glicose | 3 | R\$ | 5,55 |

| | | | |
|--|----------|------------|-----------------|
| HBS AG | 2 | R\$ | 37,10 |
| Ferritina | 2 | R\$ | 31,18 |
| Transglutaminase IgA, Anti | 1 | R\$ | 18,55 |
| Hemograma | 10 | R\$ | 41,10 |
| Anti HIV | 2 | R\$ | 20,00 |
| FAN | 3 | R\$ | 51,48 |
| TGO | 10 | R\$ | 20,10 |
| Capacidade Fixação do Ferro | 1 | R\$ | 2,01 |
| Bilirrubinas | 2 | R\$ | 4,02 |
| Colesterol HDL | 2 | R\$ | 7,02 |
| AntiMitocondria | 1 | R\$ | 17,16 |
| Anti-HBC (IGM) | 1 | R\$ | 18,55 |
| T4 Livre | 1 | R\$ | 11,60 |
| Imunoglobulina A (IGA) | 1 | R\$ | 17,16 |
| Anti HBS | 2 | R\$ | 37,10 |
| Alfa - Fetoproteína | 1 | R\$ | 15,06 |
| Teste de VDRL p/ detecção de Sífilis | 5 | R\$ | 14,15 |
| Colesterol Total | 2 | R\$ | 3,70 |
| Triglicerídeos | 2 | R\$ | 7,02 |
| Colesterol LDL | 2 | R\$ | 7,02 |
| Fosfatase Alcalina | 1 | R\$ | 2,01 |
| Gama | 1 | R\$ | 3,51 |
| Determinação de Fator Reumatóide | 1 | R\$ | 2,83 |
| Imunoglobulina IGE | 3 | R\$ | 27,75 |
| Anti-HBC (IGG) | 1 | R\$ | 18,55 |
| PEPTIDEO NUTRIURETICO TIPO B | 1 | R\$ | 249,00 |
| Musculo-liso | 1 | R\$ | 17,16 |
| LKM-1, ANTI | 1 | R\$ | 12,00 |
| ASLO | 1 | R\$ | 2,83 |
| P-ANCA / C-ANCA | 1 | R\$ | 25,00 |
| Pesquisa de Anticorpos Antiescleroderma | 1 | R\$ | 10,00 |
| Anti DNA | 1 | R\$ | 8,67 |
| Anti-SSB (LA) | 1 | R\$ | 18,55 |
| Anti-SSA (RO) | 1 | R\$ | 18,55 |
| HOMOCISTEINA | 1 | R\$ | 20,11 |
| Complemento C3 | 1 | R\$ | 17,16 |
| Complemento C4 | 1 | R\$ | 17,16 |
| Anti-SM | 1 | R\$ | 17,16 |
| ANTICENTROMERO | 1 | R\$ | 12,90 |
| ANTICORPOS ANTI-CCP | 1 | R\$ | 45,68 |
| Anti-RNP | 1 | R\$ | 17,16 |
| 2-POTENCIALIZAÇÃO-Angiotomografia | 1 | R\$ | 170,44 |
| ANGIOTOMO AORTA TORACICA | 1 | R\$ | 170,44 |
| 2-Potencialização-Ergometria | 1 | R\$ | 30,00 |
| TESTE ERGOMETRICO | 1 | R\$ | 30,00 |
| 2-POTENCIALIZAÇÃO-Radiologia | 3 | R\$ | 85,92 |
| RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL | 3 | R\$ | 85,92 |
| 2-POTENCIALIZAÇÃO-Ressonância | 5 | R\$ | 1.343,75 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO | 3 | R\$ | 806,25 |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL | 2 | R\$ | 537,50 |

| | | | |
|---|------------|------------|------------------|
| 2-POTENCIALIZAÇÃO-Tomografia | 10 | R\$ | 1.134,72 |
| TC CRANIO OU ORBITAS | 6 | R\$ | 584,64 |
| TC ABDOMEN SUPERIOR | 1 | R\$ | 138,63 |
| TC TORAX | 2 | R\$ | 272,82 |
| TC PELVE OU BACIA | 1 | R\$ | 138,63 |
| 2-POTENCIALIZAÇÃO-Ultrassonografia | 28 | R\$ | 1.128,28 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS | 27 | R\$ | 1.069,20 |
| ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | 1 | R\$ | 59,08 |
| 3-Potencialização-Angiologia | 8 | R\$ | 228,64 |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(ANGIO) -POTENCIALIZACAO | 8 | R\$ | 228,64 |
| 3-Potencialização-DCAS AP. DIGESTIVO | 12 | R\$ | 342,96 |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(DCAS AP. DIGESTIVO) -POTENCIALIZACAO | 12 | R\$ | 342,96 |
| 3-Potencialização-Neuro | 9 | R\$ | 257,22 |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(NEURO) -POTENCIALIZACAO | 9 | R\$ | 257,22 |
| 3-POTENCIALIZAÇÃO-OTORRINO | 34 | R\$ | 971,72 |
| TESTES VESTIBULARES / OTONEUROLOGICO - POTENCIALIZAÇÃO | 10 | R\$ | 285,80 |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(OTORRINO) -POTENCIALIZACAO | 19 | R\$ | 543,02 |
| LARINGOSCOPIA - POTENCIALIZAÇÃO | 5 | R\$ | 142,90 |
| 3-Potencialização-Pneumologia | 8 | R\$ | 228,64 |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(PNEUMO) -POTENCIALIZACAO | 8 | R\$ | 228,64 |
| Total Geral | 839 | R\$ | 35.286,38 |

*DADOS EXTRAIDOS E REVISADOS DO SISTEMA SOLUS CISMENPAR E CONVENIOS - DIA 11/08/2022.

**Informações coletadas do Sistema Solus Convenios e Cismenpar poderão apresentar ligeiras diferenças com os valores solicitados para pagamento ao município devido a variações na base de dados do mesmo após o encerramento da competência em questão.

***Devido a limitações do Solus Cismenpar o cálculo dos valores das consultas e procedimentos da Potencialização da Oferta foram baseados no número total de atendimentos de cada município por cada profissional e calculados proporcionalmente. Conforme fórmula abaixo:

| | | |
|---------------------------------|--|---|
| CALCULO DA % | TOTAL DE PROCEDIMENTOS POR MUNICIPIO (SOLUS CIS) | % a ser paga pelo municipio ao profissional |
| | TOTAL DE PROCEDIMENTOS DO PROFISSIONAL | |
| VALOR A SER PAGO PELO MUNICIPIO | VALOR TOTAL DO PROFISSIONAL X % DO MUNICIPIO= <u>VALOR TOTAL (R\$) A SER PAGO PELO MUNICIPIO P/ O PROFISSIONAL</u> | |