

**DESCRIPTIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE PRIMEIRO DE MAIO MENSAL- 2022**
**COMPETENCIA:**
**JULHO**

DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR TOTAL R\$
<b>1-CONTRATO EXAMES-Analises Clinicas</b>	<b>2959</b>	<b>R\$ 17.079,23</b>
Taxa de Coleta	220	R\$ 440,00
TGP	114	R\$ 229,14
VDRL (gestante)	1	R\$ 2,83
Proteinas Totais e Frações (Albumina)	1	R\$ 1,85
TAP	1	R\$ 2,73
CK (CPK)	1	R\$ 3,68
Hemoglobina Glicada	113	R\$ 888,18
Ferro Serico	34	R\$ 119,34
Aamilase	2	R\$ 4,50
Potassio	26	R\$ 48,10
Vitamina B 12	91	R\$ 1.386,84
Eletroforese de Proteinas	3	R\$ 13,26
Ureia	108	R\$ 199,80
Lipase	2	R\$ 4,50
Sodio	25	R\$ 46,25
VHS	3	R\$ 8,19
Dosagem de Proteína C Reativa	20	R\$ 56,60
Creatinina	127	R\$ 234,95
Anti HCV - Hepatite C	9	R\$ 166,95
TSH	154	R\$ 1.379,84
Glicose	149	R\$ 275,65
HBS AG	8	R\$ 148,40
Ferritina	81	R\$ 1.262,79
IGE Alergeno Específico	2	R\$ 18,50
Hemograma	188	R\$ 772,68
Anti HIV	9	R\$ 90,00
FAN	5	R\$ 85,80
TGO	114	R\$ 229,14
CA 125	1	R\$ 13,35
Rotina de Urina	87	R\$ 321,90
Desidrogenase Lactica	1	R\$ 3,68
sulfato de hidroepiandrosterona	3	R\$ 39,33
Testosterona Livre	1	R\$ 13,11
ASLO	1	R\$ 2,83
Determinação de Fator Reumatóide	6	R\$ 16,98
PEPTIDEO NUTRIURETICO TIPO B	1	R\$ 249,00
Toxoplasma Gondii IGG	9	R\$ 152,73
Sangue oculto nas Fezes	4	R\$ 6,60
LH	15	R\$ 134,55
Imunoglobulina IGE	5	R\$ 46,25
Anátomo Patológico	14	R\$ 570,92
Bilirrubinas	2	R\$ 4,02
Calcio	33	R\$ 61,05
Anti HBE	1	R\$ 18,55
Vitamina D	113	R\$ 1.722,12
Colesterol HDL	130	R\$ 456,30
Pesquisa de Substancias Redutoras nas Fezes	15	R\$ 24,75
Parasitologico	2	R\$ 3,30
Cortisol	1	R\$ 9,86
Curva Glicemica	4	R\$ 14,52
FTA ABS - IgG	7	R\$ 70,00
FTA ABS - IgM	9	R\$ 90,00
Acido Urico	103	R\$ 190,55
Cultura	41	R\$ 230,42
PSA	40	R\$ 656,80
T3 Triiodotironina	10	R\$ 87,10
T4 Livre	58	R\$ 672,80
Antibiograma	21	R\$ 104,58
Imunoglobulina A (IGA)	2	R\$ 34,32

Eletroforese de Hemoglobina	7	R\$	37,87
Anti HBS	1	R\$	18,55
Microalbumina	5	R\$	40,60
Prolactina	2	R\$	20,30
Testosterona	17	R\$	177,31
17 alfa hidroxiprogesterona	1	R\$	10,20
Toxoplasma Gondii IGM	9	R\$	166,95
Teste de VDRL p/ detecção de Sífilis	13	R\$	36,79
Determinação direta e reversa de grupo ABO	5	R\$	6,85
Colesterol Total	132	R\$	244,20
Triglicerídeos	130	R\$	456,30
Pesquisa de Helicobacter Pylori	8	R\$	34,64
Colesterol LDL	130	R\$	456,30
FSH	22	R\$	173,58
Estradiol	18	R\$	182,70
Progesterona	4	R\$	40,88
Contagem de Reticulócitos	4	R\$	10,92
Fosfatase Alcalina	3	R\$	6,03
Gama	3	R\$	10,53
T4 Tiroxina	70	R\$	613,20
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (DHEA)	2	R\$	22,50
Ácido Fólico (Dosagem de Folato)	1	R\$	15,65
Magnésio	4	R\$	8,04
Zinco	1	R\$	15,65
Ácido Ascórbico (Vitamina C)	1	R\$	2,01
Fósforo	2	R\$	3,70
Androstenediona	2	R\$	23,06
Insulina	7	R\$	71,19
Fator RH	1	R\$	1,37
SHBG	1	R\$	12,50
Waler Rose	1	R\$	4,10
ANTI GLIADINA IGA	1	R\$	12,00
<b>1-CONTRATO EXAMES-Colonosopia</b>	<b>11</b>	<b>R\$</b>	<b>2.173,00</b>
RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	3	R\$	170,37
COLONOSCOPIA (EXCLUSIVO ATENÇÃO PRIMÁRIA & CONTRATO DE EXAMES)	5	R\$	1.947,25
BIÓPSIA DE ANUS E CANAL ANAL - PARA COLONOSCOPIA	3	R\$	55,38
<b>1-CONTRATO EXAMES-Ecocardio</b>	<b>6</b>	<b>R\$</b>	<b>672,45</b>
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - ADULTO	5	R\$	492,45
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - INFANTIL	1	R\$	180,00
<b>1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia</b>	<b>29</b>	<b>R\$</b>	<b>3.866,67</b>
BIÓPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA	14	R\$	361,62
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES)	15	R\$	3.505,05
<b>1-CONTRATO EXAMES-Radiologia</b>	<b>11</b>	<b>R\$</b>	<b>335,54</b>
RADIOGRAFIA DE MÃOS E PUNHOS PARA IDADE ÓSSEA	1	R\$	24,47
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	2	R\$	57,28
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$	25,13
RADIOGRAFIA CAVUM	1	R\$	24,95
DENSITOMETRIA ÓSSEA DUO- ENERGÉTICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1	R\$	55,10
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	1	R\$	26,69
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	1	R\$	23,97
RADIOGRAFIA DE ART. TÍBIO TARSICA - TORNOZELO	1	R\$	24,60
RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$	26,14
RADIOGRAFIA PANORÂMICA MEMBROS INFERIORES	1	R\$	47,21
<b>1-CONTRATO EXAMES-Ressonância Magnética</b>	<b>38</b>	<b>R\$</b>	<b>10.212,50</b>
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA ABDOMEM SUPERIOR	2	R\$	537,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	6	R\$	1.612,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE BACIA OU PÉLVIS	5	R\$	1.343,75
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	10	R\$	2.687,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE COLUNA TORÁCICA	1	R\$	268,75
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	10	R\$	2.687,50
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	4	R\$	1.075,00
<b>1-CONTRATO EXAMES-Tomografia</b>	<b>47</b>	<b>R\$</b>	<b>5.336,13</b>
TC COLUNA LOMBO-SACRA	5	R\$	505,50
TC ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR	5	R\$	433,75

TC COLUNA CERVICAL	3	R\$	260,28
TC Pelve ou Bacia	6	R\$	831,78
TC CRANIO OU ORBITAS	10	R\$	974,40
TC ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$	831,78
TC TORAX	9	R\$	1.227,69
TC FACE OU SEIOS DA FACE	1	R\$	86,75
TC SELA TURCICA	1	R\$	97,44
TC COLUNA TORACICA	1	R\$	86,76
<b>1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia</b>	<b>113</b>	<b>R\$</b>	<b>5.124,54</b>
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	3	R\$	198,75
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	18	R\$	1.063,44
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	22	R\$	816,86
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	15	R\$	870,00
ULTRASSONOGRRAFIA OBSTETRICA	1	R\$	38,81
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	27	R\$	1.007,10
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	4	R\$	96,80
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	2	R\$	160,90
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	9	R\$	381,96
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	4	R\$	167,44
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	R\$	198,00
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$	24,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL	1	R\$	76,08
ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$	24,20
<b>2-POTENCIALIZAÇÃO-Análises Clínicas</b>	<b>8</b>	<b>R\$</b>	<b>60,52</b>
Taxa de Coleta	1	R\$	2,00
Hemoglobina Glicada	1	R\$	7,86
Creatinina	1	R\$	1,85
Glicose	1	R\$	1,85
Cortisol	1	R\$	9,86
T4 Livre	1	R\$	11,60
Prolactina	1	R\$	10,15
IGF-1	1	R\$	15,35
<b>2-Potencialização-Ergometria</b>	<b>2</b>	<b>R\$</b>	<b>60,00</b>
TESTE ERGOMETRICO	2	R\$	60,00
<b>Total Geral</b>	<b>3224</b>	<b>R\$</b>	<b>44.920,58</b>

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

\*\*Informações coletadas do Sistema Solus Convenios e Cismepar 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 Cismepar 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 a seguir:

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>	