

DESCRITIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE PRADO FERREIRA EM 2022

COMPETENCIA JULHO

DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR TOTAL R\$
1-CONTRATO DE EXAMES-Ultrassonografia	1	R\$ 26,65
DIFERENÇA DE VALORES DA COMPETENCIA- 06/2022 (VER CI 472/2022)	1	R\$ 26,65
1-CONTRATO EXAMES-Análises Clínicas	696	R\$ 6.309,03
Taxa de Coleta	133	R\$ 266,00
TAP	1	R\$ 2,73
Hemoglobina Glicada	58	R\$ 455,88
Ferro Sérico	1	R\$ 3,51
Potássio	23	R\$ 42,55
Vitamina B 12	36	R\$ 548,64
Eletroforese de Proteínas	1	R\$ 4,42
Ureia	1	R\$ 1,85
Sódio	23	R\$ 42,55
Creatinina	1	R\$ 1,85
TSH	94	R\$ 842,24
HBS AG	1	R\$ 18,55
Ferritina	25	R\$ 389,75
Hemograma	1	R\$ 4,11
FAN	1	R\$ 17,16
Anti Microsomal	3	R\$ 51,48
Desidrogenase Lática	1	R\$ 3,68
Testosterona Livre	1	R\$ 13,11
Toxoplasma Gondii IGG	11	R\$ 186,67
Epstein Barr IGM	1	R\$ 17,16
LH	4	R\$ 35,88
Anátomo Patológico	11	R\$ 448,58
Anti HBE	1	R\$ 18,55
Vitamina D	33	R\$ 502,92
T3 LIVRE	3	R\$ 30,00
Cultura	31	R\$ 174,22
PSA	36	R\$ 591,12
KPTT	1	R\$ 5,77
Anti-HBC (IGM)	1	R\$ 18,55
T3 Triiodotironina	3	R\$ 26,13
T4 Livre	48	R\$ 556,80
Streptococcus beta-hemolíticos grupo a	10	R\$ 43,30
Antibiograma	31	R\$ 154,38
Eletroforese de Hemoglobina	1	R\$ 5,41
Anti HBS	8	R\$ 148,40
Prolactina	6	R\$ 60,90
Testosterona	3	R\$ 31,29
Epstein Barr IGG	1	R\$ 17,16
Toxoplasma Gondii IGM	11	R\$ 204,05
Magnésio	1	R\$ 2,01
Pesquisa de Helicobacter Pylori	5	R\$ 21,65
Anti-HBC (IGG)	2	R\$ 37,10
FSH	4	R\$ 31,56
Insulina	2	R\$ 20,34
Estradiol	4	R\$ 40,60
Gama	3	R\$ 10,53
T4 Tiroxina	5	R\$ 43,80
Alfa - Fetoproteína	1	R\$ 15,06
Fosfatase Alcalina	1	R\$ 2,01
Calcio	1	R\$ 1,85
Zinco	1	R\$ 15,65
HGH	1	R\$ 10,21
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (DHEA)	2	R\$ 22,50

Tiroxina Livre	1	R\$	12,54
Pesquisa de Anticorpos IGM contra o virus da Varicela -Herpes Zoster	1	R\$	17,16
Varicela-Herpes Zoster -Pesquisa de anticorpos IgG Contra o virus	1	R\$	17,16
1-CONTRATO EXAMES-Colonoscopia	9	R\$	2.430,41
RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	1	R\$	56,79
COLONOSCOPIA (EXCLUSIVO ATENÇÃO PRIMÁRIA & CONTRATO DE EXAMES)	6	R\$	2.336,70
BIOPSIA DE ANUS E CANAL ANAL - PARA COLONOSCOPIA	2	R\$	36,92
1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia	6	R\$	778,50
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA	3	R\$	77,49
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES)	3	R\$	701,01
1-CONTRATO EXAMES-Radiologia	47	R\$	1.248,79
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	2	R\$	47,94
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITÓRAX	1	R\$	26,08
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	8	R\$	229,12
RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE	2	R\$	51,32
RADIOGRAFIA DE PUNHO	1	R\$	25,09
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA OU DORSAL	1	R\$	24,55
RADIOGRAFIA DE ART. TIBIO TARSICA - TORNOZELO	3	R\$	73,80
RADIOGRAFIA DE ART. COXO FEMORAL - QUADRIL	1	R\$	25,77
RADIOGRAFIA DE JOELHO	6	R\$	149,76
RADIOGRAFIA DE OMBRO / OMOPLATA	1	R\$	25,92
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$	25,13
RADIOGRAFIA DE PÉ - DEDOS	4	R\$	99,72
RADIOGRAFIA DE MÃO	2	R\$	49,16
DENSITOMETRIA OSSEA DUO- ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1	R\$	55,10
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	8	R\$	213,52
RADIOGRAFIA DE COTOVÊLO	1	R\$	24,54
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	2	R\$	50,96
RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$	26,14
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR	1	R\$	25,17
1-CONTRATO EXAMES-Ressonância Magnética	2	R\$	537,50
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	2	R\$	537,50
1-CONTRATO EXAMES-Tomografia	7	R\$	742,31
TC COLUNA LOMBO-SACRA	1	R\$	101,10
TC PESCOÇO	1	R\$	86,75
TC CRANIO OU ORBITAS	2	R\$	194,88
TC TORAX	2	R\$	272,82
TC COLUNA CERVICAL	1	R\$	86,76
1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia	100	R\$	4.785,06
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER DE FLUXO OBSTÉTRICO	6	R\$	397,50
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	25	R\$	1.477,00
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	17	R\$	631,21
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	9	R\$	522,00
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	8	R\$	310,48
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	15	R\$	559,50
ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA	1	R\$	80,45
ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	6	R\$	251,16
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4	R\$	158,40
ULTRASSONOGRAMA DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL	1	R\$	76,08
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	7	R\$	297,08
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$	24,20
2-POTENCIALIZAÇÃO-Analises Clinicas	54	R\$	279,53
Taxa de Coleta	4	R\$	8,00
TGP	2	R\$	4,02
Hemoglobina Glicada	1	R\$	7,86
VHS	2	R\$	5,46
Creatinina	2	R\$	3,70
TSH	4	R\$	35,84
Glicose	2	R\$	3,70
Hemograma	2	R\$	8,22

TGO	2	R\$	4,02
Anti Microsomal	1	R\$	17,16
Anti Tireoglobulina	1	R\$	17,16
Vitamina D	2	R\$	30,48
T3 Triiodotironina	2	R\$	17,42
T4 Livre	2	R\$	23,20
(TRAB) ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR	1	R\$	8,38
Magnesio	1	R\$	2,01
Gama	2	R\$	7,02
Bilirrubinas	2	R\$	4,02
Colesterol HDL	2	R\$	7,02
Colesterol Total	2	R\$	3,70
Triglicerideos	2	R\$	7,02
Colesterol LDL	2	R\$	7,02
Fosfatase Alcalina	2	R\$	4,02
Imunoglobulina IGE	2	R\$	18,50
Calcio	2	R\$	3,70
Calcio Ionico	1	R\$	3,51
Fosforo	1	R\$	1,85
Cortisol	1	R\$	9,86
ASLO	2	R\$	5,66
2-Potencialização-Ergometria	1	R\$	30,00
TESTE ERGOMETRICO	1	R\$	30,00
2-POTENCIALIZAÇÃO-Radiologia	1	R\$	24,95
RADIOGRAFIA CAVUM	1	R\$	24,95
3-Potencialização-Otorrino	2	R\$	57,16
CONSULTAS MEDICAS ESP.(OTORRINO) -POTENCIALIZACAO	1	R\$	28,58
LARINGOSCOPIA - POTENCIALIZAÇÃO	1	R\$	28,58
Total Geral	926	R\$	17.249,89

*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 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>	