

DESCRIPTIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE JATAIZINHO EM 2022

COMPETENCIA	SETEMBRO	
DESCRIÇÃO	QTDE.	VALOR TOTAL R\$
1-CONTRATO EXAMES-Análises Clínicas	40	R\$ 588,31
Taxa de Coleta	6	R\$ 12,00
TGP	2	R\$ 4,02
TAP	1	R\$ 2,73
Hemoglobina Glicada	1	R\$ 7,86
Potassio	1	R\$ 1,85
Vitamina B 12	1	R\$ 15,24
Sodio	1	R\$ 1,85
Creatinina	1	R\$ 1,85
Hemograma	2	R\$ 8,22
Anti HIV	1	R\$ 10,00
TGO	2	R\$ 4,02
Anátomo Patológico	2	R\$ 81,56
Pesquisa de Helicobacter Pylori	1	R\$ 4,33
Rotina de Urina	1	R\$ 3,70
Bilirrubinas	1	R\$ 2,01
Teste de VDRL p/ detecção de Sífilis	1	R\$ 2,83
Fosfatase Alcalina	1	R\$ 2,01
Gama	2	R\$ 7,02
Acido Fólico (Dosagem de Folato)	1	R\$ 15,65
KPTT	1	R\$ 5,77
PSA	1	R\$ 16,42
Beta HCG	1	R\$ 7,85
PROTEINA S LIVRE	1	R\$ 160,00
PESQUISA DE ANTICOAGULANTE LUPICO	1	R\$ 110,00
FSH	1	R\$ 7,89
Estradiol	1	R\$ 10,15
PROTEINA C FUNCIONAL	1	R\$ 55,00
Anti Cardiolipina igg	1	R\$ 10,00
Anti Cardiolipina igm	1	R\$ 10,00
Dosagem de Antitrombina III	1	R\$ 6,48
1-CONTRATO EXAMES-ENDODONTICO	16	R\$ 6.371,07
TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE MULTIRADICULAR	11	R\$ 4.601,08
TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE UNIRRADICULAR	2	R\$ 666,80
TRATAMENTO ENDODONTICO EM DENTE BIRRADICULAR	3	R\$ 1.103,19
1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia	4	R\$ 519,00
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA	2	R\$ 51,66
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES)	2	R\$ 467,34
1-CONTRATO EXAMES-Radiologia	31	R\$ 844,58
RADIOGRAFIA DE PÉ - DEDOS	2	R\$ 49,86
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	1	R\$ 28,64
RADIOGRAFIA DE CALCÂNEO	3	R\$ 73,89
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA OU DORSAL	1	R\$ 24,55
RADIOGRAFIA DE BACIA	5	R\$ 125,65
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	2	R\$ 53,38
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 25,48
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	4	R\$ 95,88
RADIOGRAFIA DE ART. COXO FEMORAL - QUADRIL	6	R\$ 154,62
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R\$ 25,11
RADIOGRAFIA DE ART. TIBIO TARSICA - TORNOZELO	1	R\$ 24,60
RADIOGRAFIA DE JOELHO (OBLIQUA + 3 AXIAIS)	1	R\$ 26,78
RADIOGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL TOTAL PANORÂMICA	2	R\$ 110,00
RADIOGRAFIA DE COXA	1	R\$ 26,14
1-CONTRATO EXAMES-Ressonância Magnética	9	R\$ 2.418,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$ 268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	5	R\$ 1.343,75
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	3	R\$ 806,25
1-CONTRATO EXAMES-Tomografia	1	R\$ 97,44
TC CRANIO OU ORBITAS	1	R\$ 97,44
1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia	88	R\$ 4.024,36
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	17	R\$ 1.004,36
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	18	R\$ 668,34
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	4	R\$ 232,00
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$ 24,20
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	12	R\$ 465,72

ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	15	R\$	559,50
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	2	R\$	48,40
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLOGICA	6	R\$	482,70
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	6	R\$	251,16
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	3	R\$	118,80
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$	41,86
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	3	R\$	127,32
2-POTENCIALIZAÇÃO-Análises Clínicas	130	R\$	703,30
Taxa de Coleta	9	R\$	18,00
TGP	6	R\$	12,06
Proteínas Totais e Frações (Albumina)	1	R\$	1,85
Hemoglobina Glicada	4	R\$	31,44
Potássio	4	R\$	7,40
Vitamina B 12	4	R\$	60,96
Ureia	4	R\$	7,40
Sódio	4	R\$	7,40
VHS	3	R\$	8,19
Dosagem de Proteína C Reativa	1	R\$	2,83
Creatinina	7	R\$	12,95
Anti HCV - Hepatite C	1	R\$	18,55
TSH	8	R\$	71,68
Glicose	4	R\$	7,40
HBS AG	1	R\$	18,55
Ferritina	1	R\$	15,59
Hemograma	5	R\$	20,55
TGO	6	R\$	12,06
Rotina de Urina	2	R\$	7,40
ASLO	1	R\$	2,83
Imunoglobulina IGE	2	R\$	18,50
Bilirrubinas	2	R\$	4,02
Calcio	4	R\$	7,40
Vitamina D	4	R\$	60,96
Colesterol HDL	5	R\$	17,55
T4 Livre	2	R\$	23,20
Anti HBS	1	R\$	18,55
Microalbumina	1	R\$	8,12
Teste de VDRL p/ detecção de Sífilis	1	R\$	2,83
Colesterol Total	5	R\$	9,25
Magnésio	3	R\$	6,03
Triglicerídeos	5	R\$	17,55
Colesterol LDL	5	R\$	17,55
Fosfatase Alcalina	3	R\$	6,03
Gama	1	R\$	3,51
Ácido Fólico (Dosagem de Folato)	2	R\$	31,30
Calcio Iônico	1	R\$	3,51
Fósforo	1	R\$	1,85
COLESTEROL VLDL	1	R\$	3,71
T3 Triiodotironina	1	R\$	8,71
PTH	1	R\$	43,13
Anti-HBC (IGM)	1	R\$	18,55
Anti-HBC (IGG)	1	R\$	18,55
Beta HCG	1	R\$	7,85
2-POTENCIALIZAÇÃO-Ecocardio	1	R\$	98,49
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORÁCICA - ADULTO	1	R\$	98,49
2-POTENCIALIZAÇÃO-Ressonância	1	R\$	268,75
RESSONÂNCIA MAGNÉTICA DE CRÂNIO	1	R\$	268,75
2-POTENCIALIZAÇÃO-Ultrassonografia	9	R\$	356,40
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	9	R\$	356,40
3 - POTENCIALIZAÇÃO CARDIOLOGIA	5	R\$	167,88
LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA - POTENCIALIZAÇÃO	5	R\$	167,88
3-Potencialização-Angiologia	4	R\$	134,31
CONSULTAS MÉDICAS ESP.(ANGIO) -POTENCIALIZAÇÃO	4	R\$	134,31
3-Potencialização-Cardiologia	5	R\$	167,88
CONSULTAS MÉDICAS ESP.(CARDIO) -POTENCIALIZAÇÃO	5	R\$	167,88
3-Potencialização-DCAS AP. DIGESTIVO	5	R\$	167,88

CONSULTAS MEDICAS ESP.(DCAS AP. DIGESTIVO) -POTENCIALIZACAO	5	R\$	167,88
3-Potencialização-Dermatologia	4	R\$	134,31
CONSULTAS MEDICAS ESP.(DERMATO) -POTENCIALIZACAO	4	R\$	134,31
3-Potencialização-Endocrino	2	R\$	67,15
CONSULTAS MEDICAS ESP. (ENDOCRINONOGIA)- POTENCIALIZACAO	2	R\$	67,15
3-Potencialização-Neuro	10	R\$	335,76
CONSULTAS MEDICAS ESP.(NEURO) -POTENCIALIZACAO	10	R\$	335,76
3-Potencialização-Oftalmologia	12	R\$	402,92
CERATOMETRIA	2	R\$	67,15
MAPEAMENTO DE RETINA	2	R\$	67,15
FUNDOSCOPIA	2	R\$	67,15
TESTE ORTOPTICO	2	R\$	67,15
TONOMETRIA	2	R\$	67,15
CONSULTAS MEDICAS ESP.(OFTALMO) -POTENCIALIZACAO	2	R\$	67,15
3-Potencialização-Otorrino	5	R\$	167,88
CONSULTAS MEDICAS ESP.(OTORRINO) -POTENCIALIZACAO	4	R\$	134,31
LARINGOSCOPIA - POTENCIALIZAÇÃO	1	R\$	33,58
3-Potencialização-Pneumologia	2	R\$	67,15
CONSULTAS MEDICAS ESP.(PNEUMO) -POTENCIALIZACAO	2	R\$	67,15
Total Geral	384	R\$	18.103,57

*DADOS EXTRAIDOS E REVISADOS DO SISTEMA SOLUS CISMENPAR E CONVENIOS - DIA 14/10/2022

**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

***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:

proporcionalmente. Conforme fórmula abaixo:			
CALCULO DA %	TOTAL DE PROCEDIMENTOS POR MUNICIPIO (SOLUS CIS)	=	% a ser paga pelo município ao profissional
	TOTAL DE PROCEDIMENTOS DO PROFISSIONAL		
VALOR A SER PAGO PELO MUNICIPIO	VALOR TOTAL DO PROFISSIONAL X % DO MUNICIPIO=		
	= VALOR TOTAL (R\$) A SER PAGO PELO MUNICIPIO P/ O PROFISSIONAL		