

DESCRITIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE PORECATU EM 2022

COMPETENCIA AGOSTO

DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR TOTAL R\$	
1-CONTRATO EXAMES-Analises Clinicas	1081	R\$	5.962,35
Taxa de Coleta	125	R\$	250,00
TGP	33	R\$	66,33
VDRL (gestante)	1	R\$	2,83
Proteínas Totais e Frações (Albumina)	1	R\$	1,85
Hemoglobina Glicada	19	R\$	149,34
Ferro Serico	2	R\$	7,02
Potassio	4	R\$	7,40
Vitamina B 12	8	R\$	121,92
Ureia	25	R\$	46,25
Sodio	4	R\$	7,40
VHS	3	R\$	8,19
Dosagem de Proteína C Reativa	2	R\$	5,66
Creatinina	42	R\$	77,70
Anti HCV - Hepatite C	1	R\$	18,55
TSH	65	R\$	582,40
Glicose	84	R\$	155,40
HBS AG	1	R\$	18,55
Ferritina	9	R\$	140,31
Hemograma	85	R\$	349,35
Anti HIV	3	R\$	30,00
FAN	1	R\$	17,16
TGO	33	R\$	66,33
Rotina de Urina	59	R\$	218,30
Anátomo Patológico	9	R\$	367,02
Cultura	24	R\$	134,88
Antibiograma	24	R\$	119,52
Pesquisa de Helicobacter Pylori	6	R\$	25,98
Testosterona Livre	3	R\$	39,33
LH	3	R\$	26,91
T4 Livre	33	R\$	382,80
Testosterona	1	R\$	10,43
Teste de VDRL p/ detecção de Sífilis	2	R\$	5,66
FSH	3	R\$	23,67
Anti Tireoglobulina	1	R\$	17,16
Colesterol HDL	30	R\$	105,30
Vitamina D	14	R\$	213,36
Bilirrubinas	1	R\$	2,01
PSA	9	R\$	147,78
Colesterol Total	38	R\$	70,30
Triglicerideos	45	R\$	157,95
Colesterol LDL	40	R\$	140,40
Insulina	1	R\$	10,17
Gama	3	R\$	10,53

Fosfatase Alcalina	2	R\$	4,02
Toxoplasma Gondii IGG	17	R\$	288,49
ASLO	1	R\$	2,83
Determinação de Fator Reumatóide	3	R\$	8,49
Zinco	1	R\$	15,65
Parasitologico	28	R\$	46,20
Fator RH	11	R\$	15,07
T3 Triiodotironina	3	R\$	26,13
Acido Urico	25	R\$	46,25
Citomegalovirus IGM	8	R\$	92,88
Citomegalovirus IGG	8	R\$	88,00
Prolactina	2	R\$	20,30
Determinação direta e reversa de grubo ABO	11	R\$	15,07
Toxoplasma Gondii IGM	17	R\$	315,35
Determinacao de Curva Glicemmica	5	R\$	50,00
Rubeola IGM	13	R\$	223,08
Estradiol	3	R\$	30,45
Rubeola IGG	13	R\$	223,08
T4 Tiroxina	4	R\$	35,04
Beta HCG	1	R\$	7,85
CA 125	1	R\$	13,35
Tireoglobulina	1	R\$	15,35
Cortisol	1	R\$	9,86
Proteinuria	1	R\$	2,04
Microalbumina	1	R\$	8,12
1-CONTRATO EXAMES-Colonoscopia	1	R\$	389,45
COLONOSCOPIA (EXCLUSIVO ATENÇÃO PRIMÁRIA & CONTRATO DE EXAMES)	1	R\$	389,45
1-CONTRATO EXAMES-Ecocardio	1	R\$	180,00
ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - INFANTIL	1	R\$	180,00
1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia	15	R\$	2.258,01
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA	6	R\$	154,98
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES)	9	R\$	2.103,03
1-CONTRATO EXAMES-Estudo Urodinamico	1	R\$	228,15
AVALIAÇÃO URODINAMICA COMPLETA	1	R\$	228,15
1-CONTRATO EXAMES-Radiologia	46	R\$	1.187,64
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	2	R\$	47,94
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	7	R\$	200,48
RADIOGRAFIA DE COLUNA TORÁCICA OU DORSAL	1	R\$	24,55
RADIOGRAFIA DE JOELHO	3	R\$	74,88
RADIOGRAFIA DE JOELHO COM AXIAL	2	R\$	51,00
RADIOGRAFIA DE OMBRO / OMOPLATA	5	R\$	129,60
RADIOGRAFIA DE BACIA	3	R\$	75,39
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R\$	25,11
RADIOGRAFIA DE ART. COXO FEMORAL - QUADRIL	1	R\$	25,77

RADIOGRAFIA DE PÉ - DEDOS	2	R\$	49,86
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	4	R\$	106,76
RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE	2	R\$	51,32
RADIOGRAFIA DE ART. TIBIO TARSICA - TORNOZELO	4	R\$	98,40
RADIOGRAFIA DE COTOVÊLO	3	R\$	73,62
RADIOGRAFIA CAVUM	2	R\$	49,90
RADIOGRAFIA DE COSTELAS POR HEMITÓRAX	2	R\$	52,16
RADIOGRAFIA DE BRAÇO	1	R\$	25,52
RADIOGRAFIA DE ABDÔMEN SIMPLES	1	R\$	25,38
1-CONTRATO EXAMES-Ressonância Magnética	32	R\$	8.600,00
RESSONANCIA MAGNETICA ABDOMEM SUPERIOR	1	R\$	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	1	R\$	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE articulação temporo-mandibular	1	R\$	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA OU PELVIS	3	R\$	806,25
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	2	R\$	537,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	R\$	537,50
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	2	R\$	537,50
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	15	R\$	4.031,25
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	R\$	1.343,75
1-CONTRATO EXAMES-Tomografia	22	R\$	2.608,00
TC COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$	303,30
TC COLUNA CERVICAL	1	R\$	86,76
TC PELVE OU BACIA	2	R\$	277,26
TC CRANIO OU ORBITAS	4	R\$	389,76
TC ABDOMEN SUPERIOR	6	R\$	831,78
TC TORAX	4	R\$	545,64
TC ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR	2	R\$	173,50
1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia	88	R\$	3.945,00
ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	16	R\$	945,28
ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	26	R\$	965,38
ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	10	R\$	580,00
ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	18	R\$	671,40
ULTRASSONOGRRAFIA MORFOLÓGICA	2	R\$	160,90
ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	6	R\$	237,60
ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$	24,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1	R\$	24,20
ULTRASSONOGRRAFIA DE TIREOIDE	2	R\$	84,88
ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINARIO	6	R\$	251,16
2-POTENCIALIZAÇÃO-Análises Clínicas	4	R\$	22,94
Taxa de Coleta	1	R\$	2,00
VHS	1	R\$	2,73
TSH	1	R\$	8,96
Imunoglobulina IGE	1	R\$	9,25
2-POTENCIALIZAÇÃO-Radiologia	2	R\$	52,02
RADIOGRAFIA ART. TEMPORO MANDIBULAR	2	R\$	52,02
3-Potencialização-Cardiologia	9	R\$	206,25
CONSULTAS MEDICAS ESP.(CARDIO) -POTENCIALIZACAO	9	R\$	206,25

3-Potencialização-Dermatologia	1	R\$	22,92
CONSULTAS MEDICAS ESP.(DERMATO) -POTENCIALIZACAO	1	R\$	22,92
3-Potencialização-Oftalmologia	139	R\$	3.185,36
CERATOMETRIA	23	R\$	527,07
MAPEAMENTO DE RETINA	16	R\$	366,66
FUNDOSCOPIA	23	R\$	527,07
TESTE ORTÓPTICO	23	R\$	527,07
TONOMETRIA	22	R\$	504,16
CONSULTAS MEDICAS ESP.(OFTALMO) -POTENCIALIZACAO	23	R\$	527,07
BIOMICROSPIA DE FUNDO DE OLHO	7	R\$	160,41
GONIOSCOPIA	2	R\$	45,83
3-Potencialização-Otorrino	2	R\$	45,83
CONSULTAS MEDICAS ESP.(OTORRINO) -POTENCIALIZACAO	1	R\$	22,92
LARINGOSCOPIA - POTENCIALIZAÇÃO	1	R\$	22,92
LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA - POTENCIALIZACAO	9	R\$	206,25
LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA - POTENCIALIZACAO	9	R\$	206,25
Total Geral	1453	R\$	29.100,16

*DADOS EXTRAIDOS E REVISADOS DO SISTEMA SOLUS CISMEPAR E CONVENIOS - DIA 15/09/2022

**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>	