

## DESCRITIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE BELA VISTA DO PARAISO EM 2022

| COMPETENCIA                                |            |                 |                 | AGOSTO |  |
|--|------------|-----------------|-----------------|--------|--|
| DESCRIÇÃO                                  | Soma       | VALOR TOTAL R\$ |                 |        |  |
| <b>1-CONTRATO EXAMES-Analises Clinicas</b> | <b>545</b> | <b>R\$</b>      | <b>4.011,37</b> |        |  |
| Taxa de Coleta                             | 124        | R\$             | 248,00          |        |  |
| TAP  | 2          | R\$             | 5,46            |        |  |
| Hemoglobina Glicada                        | 32         | R\$             | 251,52          |        |  |
| Ferro Serico                               | 1          | R\$             | 3,51            |        |  |
| Potassio                                   | 5          | R\$             | 9,25            |        |  |
| Vitamina B 12                              | 6          | R\$             | 91,44           |        |  |
| Sodio                                      | 5          | R\$             | 9,25            |        |  |
| Pesquisa de Gordura Fecal                  | 1          | R\$             | 1,65            |        |  |
| Dosagem de Proteína C Reativa              | 3          | R\$             | 8,49            |        |  |
| Anti HCV - Hepatite C                      | 12         | R\$             | 222,60          |        |  |
| TSH  | 51         | R\$             | 456,96          |        |  |
| HBS AG                                     | 12         | R\$             | 222,60          |        |  |
| Ferritina                                  | 9          | R\$             | 140,31          |        |  |
| Anti HIV                                   | 23         | R\$             | 230,00          |        |  |
| FAN  | 2          | R\$             | 34,32           |        |  |
| Calcio                                     | 1          | R\$             | 1,85            |        |  |
| Vitamina D                                 | 7          | R\$             | 106,68          |        |  |
| T4 Livre                                   | 15         | R\$             | 174,00          |        |  |
| Rotina de Urina                            | 41         | R\$             | 151,70          |        |  |
| Toxoplasma Gondii IGG                      | 20         | R\$             | 339,40          |        |  |
| Capacidade Fixação do Ferro                | 2          | R\$             | 4,02            |        |  |
| Tempo de Sangramento DUKE                  | 1          | R\$             | 2,73            |        |  |
| LH   | 1          | R\$             | 8,97            |        |  |
| Curva Glicemica                            | 12         | R\$             | 43,56           |        |  |
| FTA ABS - IgG                              | 2          | R\$             | 20,00           |        |  |
| CULTURA P /STREPTOCOCCUS DO GRUPO B        | 4          | R\$             | 22,48           |        |  |
| Cultura                                    | 44         | R\$             | 247,28          |        |  |
| PSA  | 15         | R\$             | 246,30          |        |  |
| KPTT                                       | 1          | R\$             | 5,77            |        |  |
| Bacteroscopia (GRAM)                       | 9          | R\$             | 25,20           |        |  |
| Antibiograma                               | 7          | R\$             | 34,86           |        |  |
| Eletroforese de Hemoglobina                | 6          | R\$             | 32,46           |        |  |
| Toxoplasma Gondii IGM                      | 20         | R\$             | 371,00          |        |  |
| Teste de VDRL p/ detecção de Sífilis       | 25         | R\$             | 70,75           |        |  |
| Magnesio                                   | 1          | R\$             | 2,01            |        |  |
| Coombs Indireto (TIA)                      | 3          | R\$             | 8,19            |        |  |
| Estradiol                                  | 1          | R\$             | 10,15           |        |  |
| Tempo de Coagulação                        | 1          | R\$             | 2,73            |        |  |
| Microalbumina                              | 1          | R\$             | 8,12            |        |  |
| T3 LIVRE                                   | 4          | R\$             | 40,00           |        |  |
| Anti HBS                                   | 1          | R\$             | 18,55           |        |  |

|   |           |            |               |
|---|-----------|------------|---------------|
| FTA ABS - IgM   | 2         | R\$        | 20,00         |
| Testosterona  | 1         | R\$        | 10,43         |
| Baciloscopia Direta p/ BAAR Tuberculose (diagnóstica)     | 1         | R\$        | 4,20          |
| Pesquisa de Substancias Redutoras nas Fezes               | 1         | R\$        | 1,65          |
| Beta HCG  | 3         | R\$        | 23,55         |
| Leucócitos nas Fezes                                      | 1         | R\$        | 1,65          |
| Insulina  | 1         | R\$        | 10,17         |
| Micologico Direito  | 2         | R\$        | 5,60          |
| <b>1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia</b>                       | <b>2</b>  | <b>R\$</b> | <b>259,50</b> |
| ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES) | 1         | R\$        | 233,67        |
| BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA                 | 1         | R\$        | 25,83         |
| <b>1-CONTRATO EXAMES-Radiologia</b>                       | <b>3</b>  | <b>R\$</b> | <b>76,67</b>  |
| RADIOGRAFIA DE ART. COXO FEMORAL - QUADRIL                | 2         | R\$        | 51,54         |
| RADIOGRAFIA DE BACIA                                      | 1         | R\$        | 25,13         |
| <b>2-POTENCIALIZAÇÃO-Analises Clinicas</b>                | <b>61</b> | <b>R\$</b> | <b>362,65</b> |
| Taxa de Coleta  | 5         | R\$        | 10,00         |
| TGP   | 2         | R\$        | 4,02          |
| TAP   | 2         | R\$        | 5,46          |
| Hemoglobina Glicada                                       | 1         | R\$        | 7,86          |
| Ferro Serico  | 1         | R\$        | 3,51          |
| Amilase   | 1         | R\$        | 2,25          |
| Potassio  | 2         | R\$        | 3,70          |
| Vitamina B 12   | 1         | R\$        | 15,24         |
| Ureia   | 3         | R\$        | 5,55          |
| Sodio   | 2         | R\$        | 3,70          |
| VHS   | 4         | R\$        | 10,92         |
| Dosagem de Proteína C Reativa                             | 2         | R\$        | 5,66          |
| Creatinina  | 3         | R\$        | 5,55          |
| Anti HCV - Hepatite C                                     | 1         | R\$        | 18,55         |
| TSH   | 2         | R\$        | 17,92         |
| HBS AG  | 1         | R\$        | 18,55         |
| Ferritina   | 2         | R\$        | 31,18         |
| Hemograma   | 3         | R\$        | 12,33         |
| Anti HIV  | 1         | R\$        | 10,00         |
| FAN   | 1         | R\$        | 17,16         |
| TGO   | 2         | R\$        | 4,02          |
| Imunoglobulina IGE  | 2         | R\$        | 18,50         |
| Bilirrubinas  | 2         | R\$        | 4,02          |
| Colesterol HDL  | 1         | R\$        | 3,51          |
| COLESTEROL VLDL   | 1         | R\$        | 3,71          |
| Colesterol Total  | 1         | R\$        | 1,85          |
| Triglicerideos  | 1         | R\$        | 3,51          |
| Colesterol LDL  | 1         | R\$        | 3,51          |
| Fosfatase Alcalina  | 2         | R\$        | 4,02          |
| Anti-HBC (IGM)  | 1         | R\$        | 18,55         |
| Anti HBS  | 1         | R\$        | 18,55         |
| Anti-HBC (IGG)  | 1         | R\$        | 18,55         |
| Gama  | 2         | R\$        | 7,02          |

|   |            |            |                 |
|---|------------|------------|-----------------|
| Musculo-liso  | 1          | R\$        | 17,16           |
| Alfa - Fetoproteína   | 1          | R\$        | 15,06           |
| LKM-1, ANTI   | 1          | R\$        | 12,00           |
| <b>2-POTENCIALIZAÇÃO-Ecocardio</b>                          | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>98,49</b>    |
| ECOCARDIOGRAFIA TRANSTORACICA - ADULTO                      | 1          | R\$        | 98,49           |
| <b>2-Potencialização-Ergometria</b>                         | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>30,00</b>    |
| TESTE ERGOMETRICO   | 1          | R\$        | 30,00           |
| <b>2-POTENCIALIZAÇÃO-Radiologia</b>                         | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>28,64</b>    |
| RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL                            | 1          | R\$        | 28,64           |
| <b>2-POTENCIALIZAÇÃO-Ressonância</b>                        | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>268,75</b>   |
| RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO                             | 1          | R\$        | 268,75          |
| <b>2-POTENCIALIZAÇÃO-Tomografia</b>                         | <b>2</b>   | <b>R\$</b> | <b>233,85</b>   |
| TC CRANIO OU ORBITAS  | 1          | R\$        | 97,44           |
| TC TORAX  | 1          | R\$        | 136,41          |
| <b>3 - ELETROCARDIOGRAMA - POTENCIALIZACAO</b>              | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>22,92</b>    |
| LAUDO DE ELETROCARDIOGRAMA - POTENCIALIZACAO                | 1          | R\$        | 22,92           |
| <b>3-Potencialização-Cardiologia</b>                        | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>22,92</b>    |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(CARDIO) -POTENCIALIZACAO             | 1          | R\$        | 22,92           |
| <b>3-Potencialização-DCAS AP. DIGESTIVO</b>                 | <b>3</b>   | <b>R\$</b> | <b>68,75</b>    |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(DCAS AP. DIGESTIVO) -POTENCIALIZACAO | 3          | R\$        | 68,75           |
| <b>3-Potencialização-Dermatologia</b>                       | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>22,92</b>    |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(DERMATO) -POTENCIALIZACAO            | 1          | R\$        | 22,92           |
| <b>3-Potencialização-Neuro</b>                              | <b>1</b>   | <b>R\$</b> | <b>22,92</b>    |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(NEURO) -POTENCIALIZACAO              | 1          | R\$        | 22,92           |
| <b>3-Potencialização-Otorrino</b>                           | <b>4</b>   | <b>R\$</b> | <b>91,67</b>    |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(OTORRINO) -POTENCIALIZACAO           | 4          | R\$        | 91,67           |
| <b>3-Potencialização-Pneumologia</b>                        | <b>3</b>   | <b>R\$</b> | <b>68,75</b>    |
| CONSULTAS MEDICAS ESP.(PNEUMO) -POTENCIALIZACAO             | 3          | R\$        | 68,75           |
| <b>Total Geral</b>  | <b>631</b> | <b>R\$</b> | <b>5.690,75</b> |

\*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> |   |