

DESCRIPTIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE PRADO FERREIRA EM 2022
COMPETENCIA SETEMBRO

DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR TOTAL R\$
1-CONTRATO EXAMES-Analises Clinicas	651	R\$ 5.945,25
Taxa de Coleta	111	R\$ 222,00
TGP	2	R\$ 4,02
Proteinas Totais e Frações (Albumina)	1	R\$ 1,85
TAP	2	R\$ 5,46
CK (CPK)	1	R\$ 3,68
Hemoglobina Glicada	56	R\$ 440,16
Amilase	1	R\$ 2,25
Potassio	7	R\$ 12,95
Vitamina B 12	39	R\$ 594,36
Ureia	1	R\$ 1,85
Sodio	7	R\$ 12,95
Creatinina	2	R\$ 3,70
CEA	1	R\$ 13,35
TSH	90	R\$ 806,40
Glicose	1	R\$ 1,85
Ferritina	26	R\$ 405,34
Transglutaminase IgA, Anti	1	R\$ 18,55
Hemograma	2	R\$ 8,22
FAN	3	R\$ 51,48
TGO	2	R\$ 4,02
Desidrogenase Lactica	1	R\$ 3,68
Testosterona Livre	2	R\$ 26,22
Toxoplasma Gondii IGG	6	R\$ 101,82
Epsten Barr IGM	1	R\$ 17,16
Anti Tireoglobulina	9	R\$ 154,44
Sangue oculto nas Fezes	2	R\$ 3,30
LH	3	R\$ 26,91
Anátomo Patológico	4	R\$ 163,12
Vitamina D	41	R\$ 624,84
T3 LIVRE	1	R\$ 10,00
Cultura	23	R\$ 129,26
PSA	26	R\$ 426,92
KPTT	2	R\$ 11,54
T3 Triiodotironina	2	R\$ 17,42
T4 Livre	68	R\$ 788,80
Streptococcus beta-hemoliticos grupo a	2	R\$ 8,66
Antibiograma	23	R\$ 114,54
(TRAB) ANTICORPO E ANTI-RECEPTOR	5	R\$ 41,90
Eletroforese de Hemoglobina	1	R\$ 5,41
Anti HBS	1	R\$ 18,55
Prolactina	6	R\$ 60,90
Testosterona	3	R\$ 31,29
Epstein Barr IGG	1	R\$ 17,16
Toxoplasma Gondii IGM	6	R\$ 111,30
Pesquisa de Helicobacter Pylori	4	R\$ 17,32

FSH	4	R\$	31,56
Insulina	4	R\$	40,68
Estradiol	6	R\$	60,90
Gama	6	R\$	21,06
T4 Tiroxina	3	R\$	26,28
Rotina de Urina	1	R\$	3,70
Bilirrubinas	1	R\$	2,01
Colesterol HDL	1	R\$	3,51
Colesterol Total	1	R\$	1,85
Triglicerideos	1	R\$	3,51
Colesterol LDL	1	R\$	3,51
Fosfatase Alcalina	3	R\$	6,03
Imunoglobulina IGE	1	R\$	9,25
Calcio	2	R\$	3,70
Calcio Ionico	1	R\$	3,51
Acido Fólico (Dosagem de Folato)	2	R\$	31,30
Zinco	1	R\$	15,65
ANTICORPOS ANTI-CCP	1	R\$	45,68
Epermograma	2	R\$	19,40
Contagem de Reticulócitos	1	R\$	2,73
Litio	2	R\$	4,50
Dosagem de Dehidroepiandrosterona (DHEA)	1	R\$	11,25
CA 125	1	R\$	13,35
DOSAGEM DE ANTIGENO CA 153	1	R\$	14,60
CK-MB	1	R\$	4,12
Acido Ascorbico (Vitamina C)	1	R\$	2,01
ANTICORPOS ANTI ENDOMISIO IGA	1	R\$	11,30
Dosagem de Proteínas Totais	1	R\$	1,40
1-CONTRATO EXAMES-Colonoscopia	6	R\$	1.006,06
RETIRADA DE POLIPO DO TUBO DIGESTIVO POR ENDOSCOPIA	4	R\$	227,16
COLONOSCOPIA (EXCLUSIVO ATENÇÃO PRIMÁRIA & CONTRATO DE EXAMES)	2	R\$	778,90
1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia	19	R\$	2.569,17
BIOPSIA DE PELE E PARTES MOLES - PARA EDA	9	R\$	232,47
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES)	10	R\$	2.336,70
1-CONTRATO EXAMES-Radiologia	47	R\$	1.240,90
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	5	R\$	119,85
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	5	R\$	143,20
RADIOGRAFIA SEIOS DA FACE	3	R\$	76,98
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAÇO	1	R\$	24,89
RADIOGRAFIA DE ART. TIBIO TARSICA - TORNOZELO	1	R\$	24,60
RADIOGRAFIA DE ART. COXO FEMORAL - QUADRIL	4	R\$	103,08
RADIOGRAFIA DE JOELHO	7	R\$	174,72
RADIOGRAFIA DE OMBRO / OMOPLATA	1	R\$	25,92
RADIOGRAFIA DE BACIA	2	R\$	50,26
RADIOGRAFIA DE PERNA	1	R\$	25,11
RADIOGRAFIA CRÂNIO (PA + LATERAL + OBLIGUA/BRETTON + HIRTZ)	2	R\$	57,06
RADIOGRAFIA DE PÉ - DEDOS	3	R\$	74,79
RADIOGRAFIA DE MÃO	2	R\$	49,16
DENSITOMETRIA OSSEA DUO- ENERGETICA DE COLUNA (VERTEBRAS LOMBARES)	1	R\$	55,10
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	4	R\$	106,76

RADIOGRAFIA DE COTOVÉLO	3	R\$	73,62
RADIOGRAFIA CAVUM	1	R\$	24,95
RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLÍQUA)	1	R\$	30,85
1-CONTRATO EXAMES-Tomografia	14	R\$	1.485,80
TC COLUNA LOMBO-SACRA	3	R\$	303,30
TC CRANIO OU ORBITAS	7	R\$	682,08
TC TORAX	1	R\$	136,41
TC PELVE OU BACIA	1	R\$	138,63
TC ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$	138,63
TC ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR	1	R\$	86,75
1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia	98	R\$	4.490,05
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	14	R\$	827,12
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	26	R\$	965,38
ULTRASSONOGRAMA MAMARIA BILATERAL	9	R\$	522,00
ULTRASSONOGRAMA DE BOLSA ESCROTAL	1	R\$	24,20
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN SUPERIOR	2	R\$	83,72
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	5	R\$	194,05
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	9	R\$	335,70
ULTRASSONOGRAMA DE PROSTATA (VIA ABDOMINAL)	1	R\$	24,20
ULTRASSONOGRAMA MORFOLÓGICA	2	R\$	160,90
ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	9	R\$	376,74
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	8	R\$	316,80
ULTRASSONOGRAMA DE TRANSLUCÊNCIA NUCAL	5	R\$	380,40
ULTRASSONOGRAMA DE TIREOIDE	6	R\$	254,64
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	1	R\$	24,20
Total Geral	835	R\$	16.737,23

*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 da competência em questão.

***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:

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</u> <u>PROFISSIONAL</u>	