

DESCRIPTIVO RESUMIDO DE EXAMES FATURADOS PELO MUNICIPIO DE CAFEARA EM 2022*

COMPETENCIA	JULHO		
DESCRIÇÃO	QTDE	VALOR TOTAL R\$	
1-CONTRATO EXAMES-Analises Clinicas	268	R\$	2.559,18
Taxa de Coleta	64	R\$	128,00
TGP	14	R\$	28,14
TAP	1	R\$	2,73
CK (CPK)	1	R\$	3,68
Hemoglobina Glicada	17	R\$	133,62
TESTE DE TOLERANCIA A LACTOSE	1	R\$	10,60
Potassio	16	R\$	29,60
Vitamina B 12	6	R\$	91,44
Sodio	2	R\$	3,70
TSH	18	R\$	161,28
Ferritina	1	R\$	15,59
TGO	14	R\$	28,14
Rotina de Urina	9	R\$	33,30
Toxoplasma Gondii IGG	5	R\$	84,85
Anátomo Patológico	2	R\$	81,56
Cultura	9	R\$	50,58
Antibiograma	9	R\$	44,82
Toxoplasma Gondii IGM	5	R\$	92,75
Pesquisa de Helicobacter Pylori	1	R\$	4,33
T4 Livre	6	R\$	69,60
Vitamina D	8	R\$	121,92
FTA ABS - IgG	2	R\$	20,00
FTA ABS - IgM	2	R\$	20,00
PSA	4	R\$	65,68
Eletroforese de Hemoglobina	2	R\$	10,82
Insulina	1	R\$	10,17
DIMERO D	1	R\$	75,00
Fosfatase Alcalina	2	R\$	4,02
Gama	3	R\$	10,53
T4 Tiroxina	2	R\$	17,52
Testosterona Livre	1	R\$	13,11
LH	1	R\$	8,97
Testosterona	1	R\$	10,43
FSH	1	R\$	7,89
Estradiol	1	R\$	10,15
Dengue IGG	16	R\$	480,00
PEPTIDEO NUTRIURETICO TIPO B	1	R\$	249,00
Teste de VDRL p/ detecção de Sifilis	2	R\$	5,66
Dengue IGM	16	R\$	320,00
1-CONTRATO EXAMES-Endoscopia	5	R\$	1.168,35
ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EXCLUSIVO CONTRATO DE EXAMES)	5	R\$	1.168,35
1-CONTRATO EXAMES-Radiologia	17	R\$	440,12
RADIOGRAFIA COLUNA LOMBO SACRA	1	R\$	23,97
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA E PERFIL	2	R\$	57,28
RADIOGRAFIA DE JOELHO	3	R\$	74,88
RADIOGRAFIA CAVUM	3	R\$	74,85
RADIOGRAFIA DE PÉ - DEDOS	1	R\$	24,93
RADIOGRAFIA DE TÓRAX PA	1	R\$	26,69
RADIOGRAFIA DE CRÂNIO	1	R\$	25,49

RADIOGRAFIA COLUNA TORACO LOMBAR	1	R\$	31,59
RADIOGRAFIA DE BACIA	1	R\$	25,13
RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL/DIN.	1	R\$	25,60
RADIOGRAFIA DE ARTICULAÇÃO ACROMIO CLAVICULAR	1	R\$	25,17
RADIOGRAFIA DE COTOVÊLO	1	R\$	24,54
1-CONTRATO EXAMES-Ressonância Magnética	4	R\$	1.075,00
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL	1	R\$	268,75
RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	2	R\$	537,50
RESSONANCIA MAGNETICA MEMBRO INFERIOR UNILATERAL	1	R\$	268,75
1-CONTRATO EXAMES-Tomografia	10	R\$	1.152,31
TC ARTICULAÇÕES MEMBRO INFERIOR	2	R\$	173,50
TC CRANIO OU ORBITAS	1	R\$	97,44
TC ABDOMEN SUPERIOR	1	R\$	138,63
TC TORAX	3	R\$	409,23
PORTE ANESTESICO PARA TOMOGRAFIA	1	R\$	160,00
TC COLUNA TORACICA	1	R\$	86,76
TC FACE OU SEIOS DA FACE	1	R\$	86,75
1-CONTRATO EXAMES-Ultrassonografia	33	R\$	1.370,75
ULTRASSONOGRAMA DE ABDOMEN TOTAL	6	R\$	354,48
ULTRASSONOGRAMA DE ARTICULACAO	11	R\$	408,43
ULTRASSONOGRAMA OBSTETRICA	2	R\$	77,62
ULTRASSONOGRAMA DE APARELHO URINARIO	7	R\$	293,02
ULTRASSONOGRAMA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	1	R\$	39,60
ULTRASSONOGRAMA TRANSVAGINAL	4	R\$	149,20
ULTRASSONOGRAMA PELVICA (GINECOLOGICA)	2	R\$	48,40
Total Geral	337	R\$	7.765,71

*DADOS EXTRAIDOS E REVISADOS DO SISTEMA SOLUS CISMENPAR E CONVENIOS - DIA 10/08/2022

**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 PROFISSIONAL</u>	