

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Adenoidectomia	RIO PIRACICABA	2	696,36	348,18	348,18	1.392,72	696,36
Cirurgia Amigdalectomia	RIO PIRACICABA	3	613,14	306,57	306,57	1.839,42	919,71
Cirurgia Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	RIO PIRACICABA	2	674,44	337,22	337,22	1.348,88	674,44
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	RIO PIRACICABA	2	957,00	76,50	880,50	1.914,00	153,00
Cirurgia Septoplastia Para Correção De Desvio	RIO PIRACICABA	2	494,92	247,46	247,46	989,84	494,92
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	156	55,00	10,00	45,00	8.580,00	1.560,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	39	50,00	10,00	40,00	1.950,00	390,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	5	50,00	10,00	40,00	250,00	50,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	11	55,00	10,00	45,00	605,00	110,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	17	55,00	10,00	45,00	935,00	170,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	29	50,00	10,00	40,00	1.450,00	290,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	12	50,00	10,00	40,00	600,00	120,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	33	55,00	10,00	45,00	1.815,00	330,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	144	27,39	10,00	17,39	3.944,16	1.440,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	39	50,00	10,00	40,00	1.950,00	390,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	99	55,00	10,00	45,00	5.445,00	990,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	2	50,00	10,00	40,00	100,00	20,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	83	55,00	10,00	45,00	4.565,00	830,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	9	50,00	10,00	40,00	450,00	90,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	25	50,00	10,00	40,00	1.250,00	250,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	114	32,00	24,00	8,00	3.648,00	2.736,00
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	12	25,32	0,00	25,32	303,84	0,00
Exame Cateterismo (cinoronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	5	12,66	6,97	5,69	63,30	34,85
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	550,00	112,66	437,34	1.650,00	337,98
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	16	155,00	39,94	115,06	2.480,00	639,04
Exame Eletroencefalograma Em Sono/ Vigília	RIO PIRACICABA	1	100,00	25,00	75,00	100,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	RIO PIRACICABA	1	50,00	11,34	38,66	50,00	11,34
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	3	187,00	48,16	138,84	561,00	144,48
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	12	90,00	45,50	44,50	1.080,00	546,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	15	90,00	45,00	45,00	1.350,00	675,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	144	24,24	24,24	0,00	3.490,56	3.490,56
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	7	120,00	6,36	113,64	840,00	44,52
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Plexo Braquial (desfiladeiro Torácico) Ou Lombrossacral (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	0,00	500,00	1.000,00	0,00
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	29,84	120,16	150,00	29,84
Exame Rx Bacia	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	RIO PIRACICABA	1	29,50	10,96	18,54	29,50	10,96
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	21,24	6,78	14,46	21,24	6,78
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	RIO PIRACICABA	1	24,78	0,00	24,78	24,78	0,00
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	2	22,42	9,50	12,92	44,84	19,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	RIO PIRACICABA	2	20,06	0,00	20,06	40,12	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	320,00	138,63	181,37	960,00	415,89
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	12	130,00	97,44	32,56	1.560,00	1.169,28
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	RIO PIRACICABA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochados/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	15	204,61	136,41	68,20	3.069,15	2.046,15
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	144	3,37	3,37	0,00	485,28	485,28
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	4	102,00	37,95	64,05	408,00	151,80
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2021 à 15/02/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	3	60,50	24,20	36,30	181,50	72,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	80,00	24,20	55,80	80,00	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	4	115,50	24,20	91,30	462,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	8	55,00	24,20	30,80	440,00	193,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	2	105,60	39,60	66,00	211,20	79,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	16	55,00	24,20	30,80	880,00	387,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us.rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal	RIO PIRACICABA	3	110,00	24,20	85,80	330,00	72,60
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	RIO PIRACICABA	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda à Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	4	1.000,00	0,00	1.000,00	4.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	1	185,00	150,00	35,00	185,00	150,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	2	164,00	150,00	14,00	328,00	300,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	4	164,00	150,00	14,00	656,00	600,00
Transporte 2021 UTI NEO NATAL	RIO PIRACICABA	1	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00
Transporte 2021 Ambulância Da Microregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, Vale Do Aço E Ponte Nova, C/s Espera, c/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	2	850,00	0,00	850,00	1.700,00	0,00
Transporte 2021 Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh, vale Do Aço E Ponte Nova, com Ou Sem Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	5	2.508,00	0,00	2.508,00	12.540,00	0,00
Transporte 2021 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Com Ou S/espera E/ou Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	6	1.650,00	0,00	1.650,00	9.900,00	0,00
TOTAL GERAL		1.340				114.107,18	31.331,14