

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2021 à 31/12/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	2	180,00	22,27	157,73	360,00	44,54
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	4	180,00	22,27	157,73	720,00	89,08
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	231,87	78,75	153,12	463,74	157,50
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	RIO PIRACICABA	1	64,00	25,00	39,00	64,00	25,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	163	57,00	10,00	47,00	9.291,00	1.630,00
Consulta Consulta Atendimento Na área Avaliação Cirurgia Cabeça/Pescoço Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	14	52,00	10,00	42,00	728,00	140,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatra	RIO PIRACICABA	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	27	57,00	10,00	47,00	1.539,00	270,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	20	52,00	10,00	42,00	1.040,00	200,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	9	52,00	10,00	42,00	468,00	90,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	13	57,00	10,00	47,00	741,00	130,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	47	52,00	10,00	42,00	2.444,00	470,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	79	29,39	10,00	19,39	2.321,81	790,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	75	52,00	10,00	42,00	3.900,00	750,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	15	57,00	10,00	47,00	855,00	150,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	41	57,00	10,00	47,00	2.337,00	410,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	8	52,00	10,00	42,00	416,00	80,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	133	32,00	40,78	0,00	4.256,00	5.423,74
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	7	194,12	64,00	130,12	1.358,84	448,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	17	21,00	21,00	0,00	357,00	357,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	17	26,25	26,25	0,00	446,25	446,25
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	6	25,32	0,00	25,32	151,92	0,00
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	1	228,00	202,81	25,19	228,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	104,50	40,00	64,50	836,00	320,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocárdio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocárdio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2021 à 31/12/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	RIO PIRACICABA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	4	12,66	13,72	0,00	50,64	54,88
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	2	550,00	112,66	437,34	1.100,00	225,32
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	6	104,00	10,11	93,89	624,00	60,66
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	19	120,00	55,10	64,90	2.280,00	1.046,90
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Arterial De M S D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	14	155,00	39,60	115,40	2.170,00	554,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	12	155,00	39,60	115,40	1.860,00	475,20
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	RIO PIRACICABA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	29	155,00	39,94	115,06	4.495,00	1.158,26
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	2	293,66	39,94	253,72	587,32	79,88
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	3	105,99	24,20	81,79	317,97	72,60
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	4	14,40	5,15	9,25	57,60	20,60
Exame Eletroencefalograma Com Mapeamento Cerebral	RIO PIRACICABA	1	120,00	25,00	95,00	120,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Sono/ Vigília	RIO PIRACICABA	2	100,00	25,00	75,00	200,00	50,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	RIO PIRACICABA	3	50,00	11,34	38,66	150,00	34,02
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	RIO PIRACICABA	3	19,00	13,51	5,49	57,00	40,53
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	28	187,00	48,16	138,84	5.236,00	1.348,48
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	RIO PIRACICABA	1	242,00	165,24	76,76	242,00	165,24
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	11	90,00	45,50	44,50	990,00	500,50
Exame Fundoscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	26,28	3,37	22,91	26,28	3,37
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	6	31,00	6,74	24,26	186,00	40,44
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	16	23,00	23,00	0,00	368,00	368,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	1	90,00	45,00	45,00	90,00	45,00
Exame Mamografia Bilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	29	15,00	45,00	0,00	435,00	1.305,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	1	45,00	22,50	22,50	45,00	22,50
Exame Mamografia Unilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	6	15,00	22,50	0,00	45,00	135,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	6	112,00	10,07	101,93	672,00	60,42
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	79	24,24	24,24	0,00	1.914,96	1.914,96

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2021 à 31/12/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	12	61,33	14,81	46,52	735,96	177,72
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	17	120,00	6,36	113,64	2.040,00	108,12
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	7	74,50	24,68	49,82	521,50	172,76
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	29,84	120,16	150,00	29,84
Exame Rx Abdome m Simples: Ap	RIO PIRACICABA	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Arcos Costais	RIO PIRACICABA	1	26,14	8,37	17,77	26,14	8,37
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	RIO PIRACICABA	5	25,96	7,77	18,19	129,80	38,85
Exame Rx Articulação Sacro-iliacas	RIO PIRACICABA	1	23,60	7,77	15,83	23,60	7,77
Exame Rx Bacia	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Braço (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	24,78	7,77	17,01	74,34	23,31
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	RIO PIRACICABA	1	23,60	8,19	15,41	23,60	8,19
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	RIO PIRACICABA	2	29,50	10,96	18,54	59,00	21,92
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	20,06	5,90	14,16	40,12	11,80
Exame Rx Coxa (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	27,14	8,94	18,20	54,28	17,88
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	RIO PIRACICABA	2	24,78	9,15	15,63	49,56	18,30
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	RIO PIRACICABA	4	21,24	6,78	14,46	84,96	27,12
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	6	20,06	6,30	13,76	120,36	37,80
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	22,42	7,98	14,44	44,84	15,96
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	21,24	6,78	14,46	63,72	20,34
Exame Rx Pelve / Púbis	RIO PIRACICABA	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
Exame Rx Perna (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	22,42	8,94	13,48	44,84	17,88
Exame Rx Punho Ap +perfil	RIO PIRACICABA	7	22,42	0,00	22,42	156,94	0,00
Exame Rx Quadril	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	RIO PIRACICABA	1	24,78	0,00	24,78	24,78	0,00
Exame Rx Tórax :p A	RIO PIRACICABA	1	17,70	6,88	10,82	17,70	6,88
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	16	22,42	9,50	12,92	358,72	152,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	RIO PIRACICABA	1	20,06	0,00	20,06	20,06	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	6	320,00	138,63	181,37	1.920,00	831,78
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2021 à 31/12/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	RIO PIRACICABA	7	90,00	30,00	60,00	630,00	210,00
Exame Tomografia Computadorizada De Crânio Com Contraste E Sedação	RIO PIRACICABA	1	835,00	97,44	737,56	835,00	97,44
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	2	420,00	48,00	372,00	840,00	96,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	79	3,37	3,37	0,00	266,23	266,23
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	127,36	24,24	103,12	127,36	24,24
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	RIO PIRACICABA	6	66,50	24,20	42,30	399,00	145,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	39	102,00	37,95	64,05	3.978,00	1.480,05
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	11	80,00	0,00	80,00	880,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	3	60,50	24,20	36,30	181,50	72,60
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	51	60,50	24,20	36,30	3.085,50	1.234,20
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	9	55,00	24,20	30,80	495,00	217,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	12	80,00	24,20	55,80	960,00	290,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	8	115,50	24,20	91,30	924,00	193,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	11	55,00	24,20	30,80	605,00	266,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	5	105,60	39,60	66,00	528,00	198,00
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	32	55,00	24,20	30,80	1.760,00	774,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	2	60,50	24,20	36,30	121,00	48,40
Exame Us. Parede Abdominal(Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	30,25	0,00	30,25	60,50	0,00
Exame Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	5	60,50	24,20	36,30	302,50	121,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Região Inguinal (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	27,50	0,00	27,50	27,50	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	2	66,50	24,20	42,30	133,00	48,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	9	55,00	24,20	30,80	495,00	217,80
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	2	147,84	24,20	123,64	295,68	48,40
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us.rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	20	66,50	24,20	42,30	1.330,00	484,00
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	1	52,00	24,20	27,80	52,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal	RIO PIRACICABA	6	110,00	24,20	85,80	660,00	145,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2021 à 31/12/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	RIO PIRACICABA	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	RIO PIRACICABA	1	2.128,00	0,00	2.128,00	2.128,00	0,00
Laudos Emissão De Laudo Para Exame De Mamografia	RIO PIRACICABA	32	30,00	0,00	30,00	960,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	2	320,00	150,00	170,00	640,00	300,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	3	190,00	24,15	165,85	570,00	72,45
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	2	190,00	24,15	165,85	380,00	48,30
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	2	300,00	150,00	150,00	600,00	300,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	4	300,00	150,00	150,00	1.200,00	600,00
Transporte 2021 Uti Móvel Neonatal - Remoção Das Cidades Da Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana,vale Do Aço E Ponte Nova C/s Espera, C/s Retorno Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	1	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00
Transporte 2021Ambulância Da Microrregião 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	1	850,00	0,00	850,00	850,00	0,00
Transporte 2021Uti 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	4	2.508,00	0,00	2.508,00	10.032,00	0,00
Transporte 2021Uti 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	1	1.650,00	0,00	1.650,00	1.650,00	0,00
TOTAL GERAL		1.568				124.136,00	38.465,12