

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	180,00	22,27	157,73	540,00	66,81
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	231,87	78,75	153,12	231,87	78,75
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	106	57,00	10,00	47,00	6.042,00	1.060,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	38	52,00	10,00	42,00	1.976,00	380,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	14	57,00	10,00	47,00	798,00	140,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	12	52,00	10,00	42,00	624,00	120,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	52,00	10,00	42,00	260,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	31	57,00	10,00	47,00	1.767,00	310,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	36	52,00	10,00	42,00	1.872,00	360,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	72	29,39	10,00	19,39	2.116,08	720,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	43	52,00	10,00	42,00	2.236,00	430,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	53	57,00	10,00	47,00	3.021,00	530,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	35	57,00	10,00	47,00	1.995,00	350,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	40	32,00	40,78	0,00	1.280,00	1.631,20
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	3	21,00	21,00	0,00	63,00	63,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	3	26,25	26,25	0,00	78,75	78,75
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	104,50	40,00	64,50	104,50	40,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	550,00	112,66	437,34	1.650,00	337,98
Exame Core Biopsy	RIO PIRACICABA	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	104,00	10,11	93,89	104,00	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	8	120,00	55,10	64,90	960,00	440,80
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas	RIO PIRACICABA	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,94	115,06	465,00	119,82

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	RIO PIRACICABA	8	50,00	11,34	38,66	400,00	90,72
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	RIO PIRACICABA	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	17	187,00	48,16	138,84	3.179,00	818,72
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	7	90,00	45,50	44,50	630,00	318,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	31,00	6,74	24,26	31,00	6,74
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	6	100,00	30,00	70,00	600,00	180,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	3	23,00	23,00	0,00	69,00	69,00
Exame Mamografia Bilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	34	15,00	45,00	0,00	510,00	1.530,00
Exame Mamografia Unilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	4	15,00	22,50	0,00	30,00	90,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	1	112,00	10,07	101,93	112,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	72	24,24	24,24	0,00	1.745,28	1.745,28
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	61,33	14,81	46,52	122,66	29,62
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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	13,63	136,37	150,00	13,63
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	29,84	120,16	150,00	29,84
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	RIO PIRACICABA	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
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 Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	29,50	6,00	23,50	59,00	12,00
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Quadril	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	1	22,42	9,50	12,92	22,42	9,50
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	420,00	138,63	281,37	2.520,00	831,78
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	8	130,00	97,44	32,56	1.040,00	779,52
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	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	1	420,00	48,00	372,00	420,00	48,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2021 à 15/10/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	72	3,37	3,37	0,00	242,64	242,64
Exame Us. Abdomen Inferior (Masculino: Bexiga,próstata,vesícula Seminais; Feminino: Bexiga,útero,ovários E Anexos)	RIO PIRACICABA	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	RIO PIRACICABA	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	12	102,00	37,95	64,05	1.224,00	455,40
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginai	RIO PIRACICABA	18	60,50	24,20	36,30	1.089,00	435,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	4	80,00	24,20	55,80	320,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	5	115,50	24,20	91,30	577,50	121,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Dopler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	1	105,60	39,60	66,00	105,60	39,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Punho (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	2	66,50	24,20	42,30	133,00	48,40
Exame Us.rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	3	66,50	24,20	42,30	199,50	72,60
Exame Us.transvaginai/endovaginai/obstétrico Com Translucência Nucal	RIO PIRACICABA	5	110,00	24,20	85,80	550,00	121,00
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	RIO PIRACICABA	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Videoencoscopia Da Deglutição	RIO PIRACICABA	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Laudo Emissão De Laudo Para Exame De Mamografia	RIO PIRACICABA	36	30,00	0,00	30,00	1.080,00	0,00
Transporte 2021 Uti Móvel - Transporte Cancelado Após Deslocamento Do Prestador De Serviço Da Sua Sede,localizado Dentro Da Micro Região De Saúde De Jm E Itabira, Para Outros Município Das Micros Citadas	RIO PIRACICABA	1	880,00	0,00	880,00	880,00	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	2	2.508,00	0,00	2.508,00	5.016,00	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	5	1.650,00	0,00	1.650,00	8.250,00	0,00
TOTAL GERAL		919				69.703,51	18.648,92