

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2021 à 15/03/2021

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	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Cirurgia Adenoidectomia	RIO PIRACICABA	2	696,36	348,18	348,18	1.392,72	696,36
Cirurgia Amigdalectomia	RIO PIRACICABA	1	613,14	306,57	306,57	613,14	306,57
Cirurgia Amigdalectomia C/ Adenoidectomia	RIO PIRACICABA	3	674,44	337,22	337,22	2.023,32	1.011,66
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	138	55,00	10,00	45,00	7.590,00	1.380,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	26	50,00	10,00	40,00	1.300,00	260,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	4	50,00	10,00	40,00	200,00	40,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	6	55,00	10,00	45,00	330,00	60,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	20	50,00	10,00	40,00	1.000,00	200,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	37	55,00	10,00	45,00	2.035,00	370,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	7	50,00	10,00	40,00	350,00	70,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	23	55,00	10,00	45,00	1.265,00	230,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	1	50,00	10,00	40,00	50,00	10,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	87	27,39	10,00	17,39	2.382,93	870,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	20	50,00	10,00	40,00	1.000,00	200,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	72	55,00	10,00	45,00	3.960,00	720,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	31	55,00	10,00	45,00	1.705,00	310,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	5	50,00	10,00	40,00	250,00	50,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	22	50,00	10,00	40,00	1.100,00	220,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	50	32,00	24,00	8,00	1.600,00	1.300,68
Exame Cateterismo (cin coronariográfico)	RIO PIRACICABA	2	1.200,00	0,00	1.200,00	2.400,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	42	12,66	6,97	5,69	531,72	333,24
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	2	550,00	112,66	437,34	1.100,00	225,32
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	10	120,00	55,10	64,90	1.200,00	551,00
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 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	17	155,00	39,60	115,40	2.635,00	673,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	17	155,00	39,60	115,40	2.635,00	673,20
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	4	155,00	39,94	115,06	620,00	159,76
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	RIO PIRACICABA	5	50,00	11,34	38,66	250,00	56,70
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	37	187,00	48,16	138,84	6.919,00	1.781,92

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2021 à 15/03/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Endoscopia Infantil C/ Sedação	RIO PIRACICABA	1	600,00	48,16	551,84	600,00	48,16
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	7	90,00	45,50	44,50	630,00	318,50
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	35	90,00	45,00	45,00	3.150,00	1.575,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	1	90,00	22,50	67,50	90,00	22,50
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	87	24,24	24,24	0,00	2.108,88	2.108,88
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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 Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	29,84	120,16	150,00	29,84
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	RIO PIRACICABA	4	29,50	10,96	18,54	118,00	43,84
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	29,50	6,00	23,50	29,50	6,00
Exame Rx Sacro-coccix	RIO PIRACICABA	1	25,96	7,80	18,16	25,96	7,80
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	6	22,42	9,50	12,92	134,52	57,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
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	9	130,00	97,44	32,56	1.170,00	876,96
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
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	11	204,61	136,41	68,20	2.250,71	1.500,51
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	87	3,37	3,37	0,00	293,19	293,19
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	36	102,00	37,95	64,05	3.672,00	1.366,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	40	60,50	24,20	36,30	2.420,00	968,00
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	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2021 à 15/03/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	6	105,60	39,60	66,00	633,60	237,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	6	60,50	24,20	36,30	363,00	145,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	2	147,84	24,20	123,64	295,68	48,40
Exame Us.rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	9	66,50	24,20	42,30	598,50	217,80
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal	RIO PIRACICABA	2	110,00	24,20	85,80	220,00	48,40
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	RIO PIRACICABA	1	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00
Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda à Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	2	1.000,00	0,00	1.000,00	2.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	2	185,00	150,00	35,00	370,00	300,00
Transporte 2021 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Cateterismo E Cintilografia C/s Espera, C/s Retorno.	RIO PIRACICABA	1	2.640,00	0,00	2.640,00	2.640,00	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	1	850,00	0,00	850,00	850,00	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	1	1.650,00	0,00	1.650,00	1.650,00	0,00
TOTAL GERAL		1.112				89.848,64	29.317,10