

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2021 à 15/11/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	82	57,00	10,00	47,00	4.674,00	820,00
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	24	52,00	10,00	42,00	1.248,00	240,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	15	57,00	10,00	47,00	855,00	150,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	10	52,00	10,00	42,00	520,00	100,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	11	57,00	10,00	47,00	627,00	110,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	18	52,00	10,00	42,00	936,00	180,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	50	29,39	10,00	19,39	1.469,50	500,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	75	52,00	10,00	42,00	3.900,00	750,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	40	57,00	10,00	47,00	2.280,00	400,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	81	32,00	40,78	0,00	2.592,00	3.303,18
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 Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	104,50	40,00	64,50	209,00	80,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	104,00	10,11	93,89	208,00	20,22
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	5	120,00	55,10	64,90	600,00	275,50
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 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	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	12	155,00	39,60	115,40	1.860,00	475,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	11	155,00	39,94	115,06	1.705,00	439,34
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 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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2021 à 15/11/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	10	187,00	48,16	138,84	1.870,00	481,60
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	3	100,00	30,00	70,00	300,00	90,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	15	23,00	23,00	0,00	345,00	345,00
Exame Mamografia Bilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	2	15,00	45,00	0,00	30,00	90,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	3	112,00	10,07	101,93	336,00	30,21
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	50	24,24	24,24	0,00	1.212,00	1.212,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	61,33	14,81	46,52	245,32	59,24
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44
Exame Ressonância Magnética De Pescoço / Cervical / Nasofaringe /Orofaringe / Laringe /Língua / Traqueia / Tiréide / Paratireoide /Parótida / Glândulas Salivares	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	RIO PIRACICABA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	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 Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	74,50	24,68	49,82	74,50	24,68
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	RIO PIRACICABA	1	29,50	10,96	18,54	29,50	10,96
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	20,06	6,30	13,76	20,06	6,30
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	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
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 C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	11	130,00	97,44	32,56	1.430,00	1.071,84
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	RIO PIRACICABA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	110,00	86,75	23,25	220,00	173,50
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Quadril S/ Contraste (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	110,00	0,00	110,00	220,00	0,00
Exame Tc. Sela Túrcica C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
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	4	90,00	30,00	60,00	360,00	120,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	1	420,00	48,00	372,00	420,00	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	50	3,37	3,37	0,00	168,50	168,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2021 à 15/11/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	20	102,00	37,95	64,05	2.040,00	759,00
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	6	80,00	0,00	80,00	480,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	166,32	24,20	142,12	166,32	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	14	60,50	24,20	36,30	847,00	338,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	10	80,00	24,20	55,80	800,00	242,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	9	55,00	24,20	30,80	495,00	217,80
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	3	105,60	39,60	66,00	316,80	118,80
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	2	60,50	24,20	36,30	121,00	48,40
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	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Vias Biliares	RIO PIRACICABA	1	66,50	24,20	42,30	66,50	24,20
Exame Us.rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	3	66,50	24,20	42,30	199,50	72,60
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
Laudo Emissão De Laudo Para Exame De Mamografia	RIO PIRACICABA	2	30,00	0,00	30,00	60,00	0,00
Procedimento Odontológico CONSULTA PARA AVALIAÇÃO PARA A ESPECIALIDADE CIRURGIA BUCO MAXILO FACIAL	RIO PIRACICABA	2	200,00	0,00	200,00	400,00	0,00
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	2	300,00	150,00	150,00	600,00	300,00
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	3	1.650,00	0,00	1.650,00	4.950,00	0,00
TOTAL GERAL		810				64.710,55	20.705,33