

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2021 à 15/09/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	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	111	57,00	10,00	47,00	6.327,00	1.110,00
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	43	52,00	10,00	42,00	2.236,00	430,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
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	17	57,00	10,00	47,00	969,00	170,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	22	52,00	10,00	42,00	1.144,00	220,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	23	57,00	10,00	47,00	1.311,00	230,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	2	52,00	10,00	42,00	104,00	20,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	31	52,00	10,00	42,00	1.612,00	310,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	47	29,39	10,00	19,39	1.381,33	470,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	84	52,00	10,00	42,00	4.368,00	840,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	17	57,00	10,00	47,00	969,00	170,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	58	32,00	40,78	0,00	1.856,00	2.365,24
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	RIO PIRACICABA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Colangioressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	550,00	112,66	437,34	550,00	112,66
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	9	120,00	55,10	64,90	1.080,00	495,90
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 Aorta E Artérias Renais	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	14	155,00	39,94	115,06	2.170,00	559,16
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	3	293,66	39,94	253,72	880,98	119,82
Exame Eletroencefalograma Com Mapeamento Cerebral	RIO PIRACICABA	1	120,00	25,00	95,00	120,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	RIO PIRACICABA	5	50,00	11,34	38,66	250,00	56,70

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2021 à 15/09/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroencefalografia De M I D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroencefalografia De M I E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroencefalografia De M S D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroencefalografia De M S E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	10	187,00	48,16	138,84	1.870,00	481,60
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	7	100,00	30,00	70,00	700,00	210,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame Mamografia Bilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	17	15,00	45,00	0,00	255,00	765,00
Exame Mamografia Unilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	2	15,00	22,50	0,00	15,00	45,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	2	112,00	10,07	101,93	224,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	47	24,24	24,24	0,00	1.139,28	1.139,28
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
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 Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	13,63	136,37	150,00	13,63
Exame Rx Cavum : Lateral+hirtz	RIO PIRACICABA	1	22,42	6,88	15,54	22,42	6,88
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	29,50	6,00	23,50	29,50	6,00
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	7	320,00	138,63	181,37	2.240,00	970,41
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	6	130,00	97,44	32,56	780,00	584,64
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste De Ergometrico(CATAS ALTAS)	RIO PIRACICABA	4	90,00	30,00	60,00	360,00	120,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	47	3,37	3,37	0,00	158,39	158,39
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	21	102,00	37,95	64,05	2.142,00	796,95
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. Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame US. Coxa Unilateral	RIO PIRACICABA	3	80,00	24,20	55,80	240,00	72,60
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	14	60,50	24,20	36,30	847,00	338,80
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	10	80,00	24,20	55,80	800,00	242,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	5	115,50	24,20	91,30	577,50	121,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2021 à 15/09/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	1	105,60	39,60	66,00	105,60	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	8	55,00	24,20	30,80	440,00	193,60
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	1	55,00	0,00	55,00	55,00	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	2	60,50	24,20	36,30	121,00	48,40
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
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	4	66,50	24,20	42,30	266,00	96,80
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	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us.rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	5	66,50	24,20	42,30	332,50	121,00
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal	RIO PIRACICABA	3	110,00	24,20	85,80	330,00	72,60
Laudo Emissão De Laudo Para Exame De Mamografia	RIO PIRACICABA	18	30,00	0,00	30,00	540,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	1	320,00	150,00	170,00	320,00	150,00
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	3	300,00	150,00	150,00	900,00	450,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	4	300,00	150,00	150,00	1.200,00	600,00
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	1	2.508,00	0,00	2.508,00	2.508,00	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		842				60.261,07	19.824,64