

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2021 à 15/06/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	7	50,00	10,00	40,00	350,00	70,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	23	50,00	10,00	40,00	1.150,00	230,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	4	50,00	10,00	40,00	200,00	40,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	9	55,00	10,00	45,00	495,00	90,00
Consulta Consulta Pré Operatório E/ou Consulta Pós Operatória (FACO)	NOVA ERA	1	55,00	10,00	45,00	55,00	10,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	50	50,00	10,00	40,00	2.500,00	500,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	20	50,00	10,00	40,00	1.000,00	200,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Gastroenterologia	NOVA ERA	7	50,00	10,00	40,00	350,00	70,00
Consulta Hematologia	NOVA ERA	1	50,00	10,00	40,00	50,00	10,00
Consulta Nefrologia	NOVA ERA	2	50,00	10,00	40,00	100,00	20,00
Consulta Neurologia	NOVA ERA	29	50,00	10,00	40,00	1.450,00	290,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	70	50,00	10,00	40,00	3.500,00	700,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	37	55,00	10,00	45,00	2.035,00	370,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	9	50,00	10,00	40,00	450,00	90,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	15	50,00	10,00	40,00	750,00	150,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	61	32,00	40,78	0,00	1.952,00	2.487,58
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	6	25,32	0,00	25,32	151,92	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	10	104,50	40,00	64,50	1.045,00	400,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	NOVA ERA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	NOVA ERA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	NOVA ERA	3	195,00	190,99	4,01	585,00	572,97
Exame Colangioressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Core Biopsy	NOVA ERA	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)	NOVA ERA	10	104,00	10,11	93,89	1.040,00	101,10
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	2	120,00	55,10	64,90	240,00	110,20
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	11	155,00	39,94	115,06	1.705,00	439,34
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	3	293,66	39,94	253,72	880,98	119,82
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2021 à 15/06/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroencefalograma Em Vigília	NOVA ERA	3	50,00	11,34	38,66	150,00	34,02
Exame Eletroencefalograma De M S D	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroencefalograma De M S E	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	NOVA ERA	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	1	187,00	48,16	138,84	187,00	48,16
Exame Estudo Urodinâmico	NOVA ERA	2	250,00	7,62	242,38	500,00	15,24
Exame Exame Imunohistoquímico	NOVA ERA	1	600,00	131,52	468,48	600,00	131,52
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	10	31,00	6,74	24,26	310,00	67,40
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mamografia Bilateral	NOVA ERA	1	90,00	45,00	45,00	90,00	45,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	20	61,33	14,81	46,52	1.226,60	296,20
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	NOVA ERA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Sedação	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Sacro Ilíaca /Glúteo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Sedação	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	10	74,50	24,68	49,82	745,00	246,80
Exame Rx Histerossalpingografia	NOVA ERA	1	186,44	45,34	141,10	186,44	45,34
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	3	320,00	138,63	181,37	960,00	415,89
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2021 à 15/06/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	5	136,50	101,10	35,40	682,50	505,50
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	16	130,00	97,44	32,56	2.080,00	1.559,04
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	NOVA ERA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	NOVA ERA	3	230,12	86,75	143,37	690,36	260,25
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	4	130,00	86,75	43,25	520,00	347,00
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	NOVA ERA	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	36	204,61	136,41	68,20	7.365,96	4.910,76
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	NOVA ERA	1	1.500,00	0,00	1.500,00	1.500,00	0,00
Plantão Plantão Clínico De 10 Horas ,para Atendimento No Posto De Saúde Ruth Guerra (segunda - Feira)	NOVA ERA	5	1.000,00	0,00	1.000,00	5.000,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral De 10 Horas ,para Atendimento No Posto De Saúde Ruth Guerra (nos Dias úteis)	NOVA ERA	9	1.000,00	0,00	1.000,00	9.000,00	0,00
Plantão Plantão De Gastroenterologista - 12 Horas	NOVA ERA	5	1.000,00	0,00	1.000,00	5.000,00	0,00
Plantão Plantão Médico Clínico Geral 10 Horas Para Atendimento No Município De Nova Era De 2ª A 6ª Feira De 07:00 às 17:00 Horas	NOVA ERA	6	1.000,00	0,00	1.000,00	6.000,00	0,00
Plantão Plantão Médico De 10 Horas Para Atendimento Central De COVID De Nova Era , Situada Rua Do Ouro, Nº 539, Bairro: Manjaí / Nova Era - MG De 2ª A 6ª Feira De 07:00 às 17:00.	NOVA ERA	22	1.000,00	0,00	1.000,00	22.000,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	40	25,00	10,90	14,10	1.000,00	436,00
Sessão Terapia Ocupacional	NOVA ERA	17	25,00	2,81	22,19	425,00	47,77
Transporte 2021 Uti Móvel Pediátrica - 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.	NOVA ERA	1	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00
Transporte 2021 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião Jm E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, C/s Espera, C/s Retorno	NOVA ERA	1	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00
Transporte 2021 Ambulância 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.	NOVA ERA	3	850,00	0,00	850,00	2.550,00	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.	NOVA ERA	11	1.650,00	0,00	1.650,00	18.150,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2021 à 15/06/2021

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
TOTAL GERAL		675				131.114,00	25.273,10