

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2022 à 15/02/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	2	180,00	22,27	157,73	360,00	44,54
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	138	57,00	10,00	47,00	7.866,00	1.380,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	15	52,00	10,00	42,00	780,00	150,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
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	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	21	52,00	10,00	42,00	1.092,00	210,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	52,00	10,00	42,00	260,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	23	57,00	10,00	47,00	1.311,00	230,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	40	52,00	10,00	42,00	2.080,00	400,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	97	29,39	10,00	19,39	2.850,83	970,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	122	52,00	10,00	42,00	6.344,00	1.220,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	66	57,00	10,00	47,00	3.762,00	660,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	65	57,00	10,00	47,00	3.705,00	650,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	9	52,00	10,00	42,00	468,00	90,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	71	32,00	40,78	0,00	2.272,00	2.895,38
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	21	21,00	21,00	0,00	441,00	441,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	21	26,25	26,25	0,00	551,25	551,25
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	1	228,00	92,38	135,62	228,00	92,38
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	RIO PIRACICABA	1	250,00	18,00	232,00	250,00	18,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	1	12,66	13,72	0,00	12,66	13,72
Exame Citopatológico De Líquidos (ascístico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	RIO PIRACICABA	2	25,32	20,96	4,36	50,64	41,92
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
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	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
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	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	12	155,00	39,60	115,40	1.860,00	475,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	14	155,00	39,60	115,40	2.170,00	554,40
Exame Duplex Scan Venoso De M S E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	4	293,66	39,94	253,72	1.174,64	159,76
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	47	187,00	48,16	138,84	8.789,00	2.263,52

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2022 à 15/02/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	2	250,00	7,62	242,38	500,00	15,24
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	23	90,00	45,50	44,50	2.070,00	1.046,50
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	20	23,00	23,00	0,00	460,00	460,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	34	90,00	45,00	45,00	3.060,00	1.530,00
Exame Mamografia Bilateral/ Cismepi	RIO PIRACICABA	1	15,00	45,00	0,00	15,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	97	24,24	24,24	0,00	2.351,28	2.351,28
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	5	450,00	125,00	325,00	2.250,00	625,00
Exame Potencial Evocado Auditivo De Curta, Média E Longa Latência (bera)	RIO PIRACICABA	1	150,00	46,88	103,12	150,00	46,88
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	3	190,00	66,48	123,52	570,00	199,44
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	RIO PIRACICABA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Plexo Braquial (desfiladeiro Torácico) Ou Lombrossacral (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	2	150,00	29,84	120,16	300,00	59,68
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	20,06	6,30	13,76	20,06	6,30
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	3	22,42	9,50	12,92	67,26	28,50
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	5	420,00	138,63	281,37	2.100,00	693,15
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. 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	28	130,00	97,44	32,56	3.640,00	2.728,32
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	RIO PIRACICABA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	RIO PIRACICABA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2022 à 15/02/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	4	304,61	136,41	168,20	1.218,44	545,64
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	7	204,61	136,41	68,20	1.432,27	954,87
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	97	3,37	3,37	0,00	326,89	326,89
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	4	60,50	24,20	36,30	242,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	8	115,50	24,20	91,30	924,00	193,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	7	55,00	24,20	30,80	385,00	169,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	4	105,60	39,60	66,00	422,40	158,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	1	52,00	24,20	27,80	52,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	2	110,00	24,20	85,80	220,00	48,40
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	RIO PIRACICABA	7	90,00	45,50	44,50	630,00	318,50
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	RIO PIRACICABA	1	2.128,00	0,00	2.128,00	2.128,00	0,00
Laudo Emissão De Laudo Para Exame De Mamografia	RIO PIRACICABA	1	30,00	0,00	30,00	30,00	0,00
Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas (Municípios)	RIO PIRACICABA	9	1.000,00	0,00	1.000,00	9.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	1	300,00	150,00	150,00	300,00	150,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	1	300,00	150,00	150,00	300,00	150,00
Transporte 2022 Uti 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	2.760,00	0,00	2.760,00	5.520,00	0,00
Transporte 2022 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	1.815,00	0,00	1.815,00	1.815,00	0,00
TOTAL GERAL		1.278				109.984,38	33.732,52