

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	13	180,00	22,27	157,73	2.340,00	289,51
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	RIO PIRACICABA	1	957,00	76,50	880,50	957,00	76,50
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	77	57,00	10,00	47,00	4.389,00	770,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	10	52,00	10,00	42,00	520,00	100,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
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	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	25	52,00	10,00	42,00	1.300,00	250,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	14	57,00	10,00	47,00	798,00	140,00
Consulta Gastroenterologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	3	52,00	10,00	42,00	156,00	30,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	39	52,00	10,00	42,00	2.028,00	390,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	136	29,39	10,00	19,39	3.997,04	1.360,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	19	52,00	10,00	42,00	988,00	190,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	53	57,00	10,00	47,00	3.021,00	530,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	46	57,00	10,00	47,00	2.622,00	460,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	55	52,00	10,00	42,00	2.860,00	550,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	208	32,00	40,78	0,00	6.656,00	8.482,24
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	RIO PIRACICABA	2	500,00	0,00	500,00	1.000,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	104,50	40,00	64,50	313,50	120,00
Exame Cintilografia De Paratireóide	RIO PIRACICABA	1	325,00	324,54	0,46	325,00	324,54
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	RIO PIRACICABA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	13	550,00	112,66	437,34	7.150,00	1.464,58
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	9	100,00	0,00	100,00	900,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	104,00	10,11	93,89	208,00	20,22
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	24	155,00	39,60	115,40	3.720,00	950,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	22	155,00	39,60	115,40	3.410,00	871,20
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico*	RIO PIRACICABA	27	185,00	39,94	145,06	4.995,00	1.078,38
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	8	293,66	39,94	253,72	2.349,28	319,52
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	59	187,00	48,16	138,84	11.033,00	2.841,44
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	43	90,00	45,00	45,00	3.870,00	1.935,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
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	136	24,24	24,24	0,00	3.296,64	3.296,64
Exame Microscopia Especular (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	216,00	24,24	191,76	216,00	24,24
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	6	61,33	14,81	46,52	367,98	88,86
Exame Pet Scan Ct	RIO PIRACICABA	1	3.300,00	0,00	3.300,00	3.300,00	0,00
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	25	120,00	6,36	113,64	3.000,00	159,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	14	500,00	268,75	231,25	7.000,00	3.762,50
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Mão (unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	13,63	136,37	150,00	13,63
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	29,84	120,16	150,00	29,84
Exame Rx Abdomem Simples: Ap	RIO PIRACICABA	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Antebraço (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Arcos Costais	RIO PIRACICABA	1	26,14	8,37	17,77	26,14	8,37
Exame Rx Coluna Torácica	RIO PIRACICABA	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	RIO PIRACICABA	1	24,78	9,15	15,63	24,78	9,15
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	21,24	6,78	14,46	21,24	6,78
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	20,06	6,30	13,76	40,12	12,60
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,98	14,44	22,42	7,98
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	21,24	6,78	14,46	63,72	20,34
Exame Rx Punho Ap +perfil	RIO PIRACICABA	3	22,42	0,00	22,42	67,26	0,00
Exame Rx Tórax :p A	RIO PIRACICABA	1	17,70	6,88	10,82	17,70	6,88
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	2	22,42	9,50	12,92	44,84	19,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	RIO PIRACICABA	3	20,06	0,00	20,06	60,18	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	4	420,00	138,63	281,37	1.680,00	554,52
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	13	320,00	138,63	181,37	4.160,00	1.802,19
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	136,50	101,10	35,40	819,00	606,60
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	10	130,00	97,44	32,56	1.300,00	974,40
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	RIO PIRACICABA	3	270,00	0,00	270,00	810,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
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	4	304,61	136,41	168,20	1.218,44	545,64
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	3	420,00	48,00	372,00	1.260,00	144,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	136	3,37	3,37	0,00	458,32	458,32
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	127,36	24,24	103,12	127,36	24,24
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	83	102,00	37,95	64,05	8.466,00	3.149,85
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	15	80,00	0,00	80,00	1.200,00	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. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	6	60,50	24,20	36,30	363,00	145,20
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2022 à 15/04/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	15	80,00	24,20	55,80	1.200,00	363,00
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	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	2	105,60	39,60	66,00	211,20	79,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	4	60,50	24,20	36,30	242,00	96,80
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	2	55,00	0,00	55,00	110,00	0,00
Exame Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
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	8	55,00	24,20	30,80	440,00	193,60
Exame Us. Perna Unilateral	RIO PIRACICABA	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	9	66,50	24,20	42,30	598,50	217,80
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us.perfil Biofísico Fetal Por Feto	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	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
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentis (Serviço Profissional)	RIO PIRACICABA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	25	320,00	150,00	170,00	8.000,00	3.750,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	19	320,00	150,00	170,00	6.080,00	2.850,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	9	300,00	150,00	150,00	2.700,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	15	300,00	150,00	150,00	4.500,00	2.250,00
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	1	2.760,00	0,00	2.760,00	2.760,00	0,00
Transporte 2022 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	2.904,00	0,00	2.904,00	2.904,00	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	2	1.815,00	0,00	1.815,00	3.630,00	0,00
TOTAL GERAL		1.655				162.990,71	58.429,64