

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2022 à 15/05/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	6	180,00	22,27	157,73	1.080,00	133,62
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Consulta Nefrologia Infantil	RIO PIRACICABA	1	250,00	10,00	240,00	250,00	10,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	137	57,00	10,00	47,00	7.809,00	1.370,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
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	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	18	52,00	10,00	42,00	936,00	180,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	4	52,00	10,00	42,00	208,00	40,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	9	57,00	10,00	47,00	513,00	90,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	1	52,00	10,00	42,00	52,00	10,00
Consulta Neurologia	RIO PIRACICABA	18	52,00	10,00	42,00	936,00	180,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	180	29,39	10,00	19,39	5.290,20	1.800,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	12	52,00	10,00	42,00	624,00	120,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	29	57,00	10,00	47,00	1.653,00	290,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	6	52,00	10,00	42,00	312,00	60,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	22	52,00	10,00	42,00	1.144,00	220,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	187	32,00	40,78	0,00	5.984,00	7.625,86
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	7	21,00	21,00	0,00	147,00	147,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	7	26,25	26,25	0,00	183,75	183,75
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	1	228,00	202,81	25,19	228,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	104,50	40,00	64,50	104,50	40,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	6	550,00	112,66	437,34	3.300,00	675,96
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	6	100,00	0,00	100,00	600,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	104,00	10,11	93,89	104,00	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	11	120,00	55,10	64,90	1.320,00	606,10
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2022 à 15/05/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
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	12	155,00	39,60	115,40	1.860,00	475,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	13	155,00	39,60	115,40	2.015,00	514,80
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	RIO PIRACICABA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	RIO PIRACICABA	37	185,00	39,94	145,06	6.845,00	1.477,78
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	3	293,66	39,94	253,72	880,98	119,82
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	14,40	5,15	9,25	14,40	5,15
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	RIO PIRACICABA	3	19,00	13,51	5,49	57,00	40,53
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	22	187,00	48,16	138,84	4.114,00	1.059,52
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	257,50	75,15	182,35	515,00	150,30
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	31,00	6,74	24,26	31,00	6,74
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	9	100,00	30,00	70,00	900,00	270,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	7	23,00	23,00	0,00	161,00	161,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	27	90,00	45,00	45,00	2.430,00	1.215,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	180	24,24	24,24	0,00	4.363,20	4.363,20
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	61,33	14,81	46,52	122,66	29,62
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	5	450,00	125,00	325,00	2.250,00	625,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Ressonância Magnética De Braço / Antebraço (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	8	500,00	268,75	231,25	4.000,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
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	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	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 Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	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 Abdomem Simples: Ap	RIO PIRACICABA	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	RIO PIRACICABA	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Articulação Escapulo Umeral	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,40	15,02	22,42	7,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2022 à 15/05/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Braço (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	24,78	7,77	17,01	49,56	15,54
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	RIO PIRACICABA	2	23,60	8,19	15,41	47,20	16,38
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	RIO PIRACICABA	6	29,50	10,96	18,54	177,00	65,76
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	20,06	5,90	14,16	40,12	11,80
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	RIO PIRACICABA	1	24,78	9,15	15,63	24,78	9,15
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	2	87,32	35,22	52,10	174,64	70,44
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	RIO PIRACICABA	4	21,24	6,78	14,46	84,96	27,12
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	33,04	7,16	25,88	66,08	14,32
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	3	22,42	7,98	14,44	67,26	23,94
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	6	21,24	6,78	14,46	127,44	40,68
Exame Rx Pelve / Púbis	RIO PIRACICABA	2	22,42	0,00	22,42	44,84	0,00
Exame Rx Perna (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	22,42	8,94	13,48	22,42	8,94
Exame Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	22,42	6,91	15,51	22,42	6,91
Exame Rx Quadril	RIO PIRACICABA	3	22,42	7,77	14,65	67,26	23,31
Exame Rx Quadril (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	RIO PIRACICABA	9	24,78	0,00	24,78	223,02	0,00
Exame Rx Tórax :p A	RIO PIRACICABA	2	17,70	6,88	10,82	35,40	13,76
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	18	22,42	9,50	12,92	403,56	171,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	RIO PIRACICABA	6	20,06	0,00	20,06	120,36	0,00
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	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
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	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. Mandíbula S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	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	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	6	110,00	30,00	80,00	660,00	180,00
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	180	3,37	3,37	0,00	606,60	606,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2022 à 15/05/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	25	102,00	37,95	64,05	2.550,00	948,75
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	13	80,00	0,00	80,00	1.040,00	0,00
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Dermatológico (Pele, Subcutâneo, Nódulos Superficiais, Unha)	RIO PIRACICABA	1	80,00	0,00	80,00	80,00	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	79	60,50	24,20	36,30	4.779,50	1.911,80
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	13	80,00	24,20	55,80	1.040,00	314,60
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	2	115,50	24,20	91,30	231,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
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. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	10	55,00	24,20	30,80	550,00	242,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	6	60,50	24,20	36,30	363,00	145,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	4	60,50	24,20	36,30	242,00	96,80
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Pequenas Partes	RIO PIRACICABA	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	24	66,50	24,20	42,30	1.596,00	580,80
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us. Vias Biliares	RIO PIRACICABA	1	66,50	24,20	42,30	66,50	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
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentis (Serviço Profissional)	RIO PIRACICABA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2022 à 15/05/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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		1.583				113.747,41	43.821,63