

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2022 à 15/07/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	180,00	22,27	157,73	540,00	66,81
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	RIO PIRACICABA	2	1.148,00	76,50	1.071,50	2.296,00	153,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	103	62,00	10,00	52,00	6.386,00	1.030,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	35	62,00	10,00	52,00	2.170,00	350,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	6	62,00	10,00	52,00	372,00	60,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	22	57,00	10,00	47,00	1.254,00	220,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	14	62,00	10,00	52,00	868,00	140,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	11	57,00	10,00	47,00	627,00	110,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	112	34,39	10,00	24,39	3.851,68	1.120,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	20	57,00	10,00	47,00	1.140,00	200,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	39	62,00	10,00	52,00	2.418,00	390,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	14	57,00	10,00	47,00	798,00	140,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	76	32,00	40,78	0,00	2.432,00	3.099,28
Exame Aplicação De Lucentis (Serviço Profissional) Indenização	RIO PIRACICABA	1	80,20	0,00	80,20	80,20	0,00
Exame Cateterismo (cinoronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	3	518,10	408,52	109,58	1.554,30	1.225,56
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	3	518,10	383,07	135,03	1.554,30	1.149,21
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	RIO PIRACICABA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	550,00	112,66	437,34	1.650,00	337,98
Exame Core Biopsy	RIO PIRACICABA	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	36	120,00	55,10	64,90	4.320,00	1.983,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Arterial De M S D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M S E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	4	175,00	39,60	135,40	700,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	13	155,00	39,60	115,40	2.015,00	514,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	13	155,00	39,60	115,40	2.015,00	514,80
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2022 à 15/07/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Venoso De M S E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	26	185,00	67,86	117,14	4.810,00	1.764,36
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
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	4	168,00	27,00	141,00	672,00	108,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	10	187,00	48,16	138,84	1.870,00	481,60
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
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 Linfocintilografia Mmii	RIO PIRACICABA	1	202,00	0,00	202,00	202,00	0,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	53	90,00	45,00	45,00	4.770,00	2.385,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	112	24,24	24,24	0,00	2.714,88	2.714,88
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	10	120,00	6,36	113,64	1.200,00	63,60
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	RIO PIRACICABA	1	41,30	8,33	32,97	41,30	8,33
Exame Rx Coxa (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	27,14	8,94	18,20	27,14	8,94
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	33,04	7,16	25,88	33,04	7,16
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	29,50	6,00	23,50	29,50	6,00
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	21,24	6,78	14,46	21,24	6,78
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	RIO PIRACICABA	1	24,78	0,00	24,78	24,78	0,00
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	RIO PIRACICABA	1	21,27	0,00	21,27	21,27	0,00
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	5	22,42	9,50	12,92	112,10	47,50
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 S/ Contraste	RIO PIRACICABA	12	320,00	138,63	181,37	3.840,00	1.663,56
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,00	97,44	132,56	460,00	194,88
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	21	130,00	97,44	32,56	2.730,00	2.046,24
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	RIO PIRACICABA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	16	204,61	136,41	68,20	3.273,76	2.182,56
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	6	110,00	30,00	80,00	660,00	180,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2022 à 15/07/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	112	3,37	3,37	0,00	377,44	377,44
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	26	102,00	37,95	64,05	2.652,00	986,70
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	19	80,00	0,00	80,00	1.520,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	166,32	24,20	142,12	166,32	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	22	60,50	24,20	36,30	1.331,00	532,40
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	19	80,00	24,20	55,80	1.520,00	459,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	2	115,50	24,20	91,30	231,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto*	RIO PIRACICABA	3	180,00	24,20	155,80	540,00	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	9	55,00	24,20	30,80	495,00	217,80
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. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	17	55,00	24,20	30,80	935,00	411,40
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	5	55,00	0,00	55,00	275,00	0,00
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	6	55,00	24,20	30,80	330,00	145,20
Exame Us. Região Inguinal Unilateral (Parede Abdominal)*	RIO PIRACICABA	4	27,50	0,00	27,50	110,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	10	66,50	24,20	42,30	665,00	242,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	8	55,00	24,20	30,80	440,00	193,60
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	2	147,84	24,20	123,64	295,68	48,40
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	17	320,00	150,00	170,00	5.440,00	2.550,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	14	320,00	150,00	170,00	4.480,00	2.100,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	1	190,00	24,15	165,85	190,00	24,15
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	8	300,00	150,00	150,00	2.400,00	1.200,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	16	300,00	150,00	150,00	4.800,00	2.400,00
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		1.214				113.275,63	41.376,15