

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2022 à 15/08/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	180,00	22,27	157,73	900,00	111,35
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	231,87	78,75	153,12	463,74	157,50
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	510,00	209,55	300,45	510,00	209,55
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	RIO PIRACICABA	1	828,60	771,60	57,00	828,60	771,60
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	87	62,00	0,00	62,00	5.394,00	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	121,00	0,00	121,00	121,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	156	62,00	10,00	52,00	9.672,00	1.560,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	5	62,00	10,00	52,00	310,00	50,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	10	62,00	10,00	52,00	620,00	100,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	36	62,00	10,00	52,00	2.232,00	360,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	4	62,00	10,00	52,00	248,00	40,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	4	62,00	10,00	52,00	248,00	40,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	40	62,00	10,00	52,00	2.480,00	400,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	17	62,00	10,00	52,00	1.054,00	170,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	159	34,39	10,00	24,39	5.468,01	1.590,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	24	57,00	10,00	47,00	1.368,00	240,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	16	62,00	10,00	52,00	992,00	160,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	11	57,00	10,00	47,00	627,00	110,00
Consulta Traumatologia Distinto Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	153	62,00	10,00	52,00	9.486,00	1.530,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	17	57,00	10,00	47,00	969,00	170,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	66	32,00	40,78	0,00	2.112,00	2.691,48
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	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2022 à 15/08/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	104,50	40,00	64,50	209,00	80,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	550,00	112,66	437,34	2.750,00	563,30
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	4	100,00	0,00	100,00	400,00	0,00
Exame Core Biopsy	RIO PIRACICABA	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)	RIO PIRACICABA	2	104,00	10,11	93,89	208,00	20,22
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan De Carótidas	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	15	155,00	39,60	115,40	2.325,00	594,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	14	155,00	39,60	115,40	2.170,00	554,40
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	RIO PIRACICABA	7	185,00	67,86	117,14	1.295,00	475,02
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	2	15,80	5,15	10,65	31,60	10,30
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	RIO PIRACICABA	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	17	187,00	48,16	138,84	3.179,00	818,72
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	3	100,00	30,00	70,00	300,00	90,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	45	90,00	45,00	45,00	4.050,00	2.025,00
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	159	24,24	24,24	0,00	3.854,16	3.854,16
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	61,33	14,81	46,52	245,32	59,24
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	7	120,00	6,36	113,64	840,00	44,52
Exame Ressonância Magnética De Pescoço / Cervical / Nasofaringe /Orofaringe / Laringe /Língua / Traqueia / Tiréide / Paratireoide /Parótida / Glândulas Salivares	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2022 à 15/08/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Infantil (0 A 15 Anos) Sem Sedação	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica Infantil (0 á 15 Anos) Sem Sedação	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Mama (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	0,00	500,00	1.000,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	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 Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	RIO PIRACICABA	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Bacia	RIO PIRACICABA	2	22,42	7,77	14,65	44,84	15,54
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	RIO PIRACICABA	1	29,50	10,96	18,54	29,50	10,96
Exame Rx Coxa (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	27,14	8,94	18,20	27,14	8,94
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 Pe Ou Pododactilos (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	RIO PIRACICABA	3	24,78	0,00	24,78	74,34	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	4	22,42	9,50	12,92	89,68	38,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
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	8	130,00	97,44	32,56	1.040,00	779,52
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. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	8	204,61	136,41	68,20	1.636,88	1.091,28
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	2	110,00	30,00	80,00	220,00	60,00
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	159	3,37	3,37	0,00	535,83	535,83

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2022 à 15/08/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Transplante Conjuntival (1 Olho)	RIO PIRACICABA	1	403,50	0,00	403,50	403,50	0,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	19	102,00	37,95	64,05	1.938,00	721,05
Exame Us. Articulações	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	4	80,00	0,00	80,00	320,00	0,00
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	13	60,50	24,20	36,30	786,50	314,60
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	4	80,00	24,20	55,80	320,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	1	115,50	24,20	91,30	115,50	24,20
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	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	19	55,00	24,20	30,80	1.045,00	459,80
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
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	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Punho (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	55,00	24,20	30,80	165,00	72,60
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	7	66,50	24,20	42,30	465,50	169,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	4	110,00	24,20	85,80	440,00	96,80
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentis (Serviço Profissional)	RIO PIRACICABA	1	722,70	0,00	722,70	722,70	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	5	320,00	150,00	170,00	1.600,00	750,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	3	190,00	24,15	165,85	570,00	72,45
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	7	300,00	150,00	150,00	2.100,00	1.050,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	7	300,00	150,00	150,00	2.100,00	1.050,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	RIO PIRACICABA	17	25,00	10,90	14,10	425,00	185,30
Transporte 2022 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.	RIO PIRACICABA	2	935,00	0,00	935,00	1.870,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2022 à 15/08/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	1	1.815,00	0,00	1.815,00	1.815,00	0,00
TOTAL GERAL		1.536				115.616,66	34.024,35