

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - 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 Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	2	180,00	22,27	157,73	360,00	44,54
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	5	62,00	10,00	52,00	310,00	50,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	38	62,00	10,00	52,00	2.356,00	380,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	9	62,00	10,00	52,00	558,00	90,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	37	62,00	10,00	52,00	2.294,00	370,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	15	57,00	10,00	47,00	855,00	150,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	17	57,00	10,00	47,00	969,00	170,00
Consulta Hematologia	BELA VISTA DE MINAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Nefrologia	BELA VISTA DE MINAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	28	57,00	10,00	47,00	1.596,00	280,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	37	62,00	10,00	52,00	2.294,00	370,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	21	62,00	10,00	52,00	1.302,00	210,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	11	57,00	10,00	47,00	627,00	110,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	109	32,00	40,78	0,00	3.488,00	4.445,02
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	4	21,00	21,00	0,00	84,00	84,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	4	26,25	26,25	0,00	105,00	105,00
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	12	25,32	0,00	25,32	303,84	0,00
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	1	120,00	55,10	64,90	120,00	55,10
Exame Duplex Scan Arterial De M S D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	BELA VISTA DE MINAS	5	185,00	67,86	117,14	925,00	339,30
Exame Eletroneuromiografia De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	BELA VISTA DE MINAS	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	21	187,00	48,16	138,84	3.927,00	1.011,36
Exame Endoscopia Infantil C/ Sedação	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	48,16	551,84	600,00	48,16
Exame Exame Imunohistoquímico	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	131,52	468,48	600,00	131,52
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2022 à 15/07/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	4	23,00	23,00	0,00	92,00	92,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	11	90,00	45,00	45,00	990,00	495,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	2	120,00	6,36	113,64	240,00	12,72
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,42	14,82	42,48	12,84
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Braço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,77	17,01	24,78	7,77
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	3	23,60	8,19	15,41	70,80	24,57
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	BELA VISTA DE MINAS	1	41,30	8,33	32,97	41,30	8,33
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	13	29,50	10,96	18,54	383,50	142,48
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	18	21,24	6,78	14,46	382,32	122,04
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	33,04	7,16	25,88	66,08	14,32
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	29,50	6,00	23,50	29,50	6,00
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	20,06	6,30	13,76	60,18	18,90
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	7,98	14,44	44,84	15,96
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Pelve / Púbis	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
Exame Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	6,91	15,51	22,42	6,91
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	5	21,27	0,00	21,27	106,35	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	5	17,70	6,88	10,82	88,50	34,40
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	19	22,42	9,50	12,92	425,98	180,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	3	20,06	0,00	20,06	60,18	0,00
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	BELA VISTA DE MINAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	64	102,00	37,95	64,05	6.528,00	2.428,80
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	41	80,00	0,00	80,00	3.280,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2022 à 15/07/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	41	80,00	24,20	55,80	3.280,00	992,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	115,50	24,20	91,30	231,00	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto*	BELA VISTA DE MINAS	1	180,00	24,20	155,80	180,00	24,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	5	55,00	24,20	30,80	275,00	121,00
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	105,60	39,60	66,00	211,20	79,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal (Sem Contrato)	BELA VISTA DE MINAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	2	66,50	24,20	42,30	133,00	48,40
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	147,84	24,20	123,64	147,84	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	1	110,00	24,20	85,80	110,00	24,20
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 04 Horas Diarias.	BELA VISTA DE MINAS	22	97,00	0,00	97,00	2.134,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias(Centro De Saude Randolph De Avila)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Estrategia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diária.(Estrategia Saude Da Familia)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	152,40	0,00	152,40	3.505,20	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias(Centro De Saude Randolph De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	152,40	0,00	152,40	7.010,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2022 à 15/07/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Atendimento Domiciliares/ atendimentos Compartilhados/ atendimentos Coletivos/ atendimentos Individuais/ atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diarias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	23	153,00	0,00	153,00	3.519,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	65	25,00	10,90	14,10	1.625,00	708,50
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.	BELA VISTA DE MINAS	2	935,00	0,00	935,00	1.870,00	0,00
TOTAL GERAL		923				74.793,85	16.884,26