

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	180,00	22,27	157,73	720,00	89,08
Consulta Avaliação Pós Cirúrgica Faco Emulsificação De Lente Intraocular	BELA VISTA DE MINAS	19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio 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	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	BELA VISTA DE MINAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	54	62,00	10,00	52,00	3.348,00	540,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	8	62,00	10,00	52,00	496,00	80,00
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	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	13	57,00	10,00	47,00	741,00	130,00
Consulta Nefrologia	BELA VISTA DE MINAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	19	34,39	10,00	24,39	653,41	190,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	52	57,00	10,00	47,00	2.964,00	520,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	34	62,00	10,00	52,00	2.108,00	340,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	20	62,00	10,00	52,00	1.240,00	200,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	92	32,00	40,78	0,00	2.944,00	3.751,76
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	12	25,32	0,00	25,32	303,84	0,00
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	550,00	112,66	437,34	2.200,00	450,64
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Core Biopsy	BELA VISTA DE MINAS	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	BELA VISTA DE MINAS	10	185,00	67,86	117,14	1.850,00	678,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	BELA VISTA DE MINAS	4	15,80	5,15	10,65	63,20	20,60
Exame Eletroneuromiografia De M S D	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	7	187,00	48,16	138,84	1.309,00	337,12
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	19	24,24	24,24	0,00	460,56	460,56
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	2	120,00	6,36	113,64	240,00	12,72
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	150,00	13,63	136,37	150,00	13,63
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	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 Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	9	29,50	10,96	18,54	265,50	98,64
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	21,24	6,78	14,46	191,16	61,02
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	20,06	6,30	13,76	80,24	25,20
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	7,98	14,44	89,68	31,92
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	21,24	6,78	14,46	127,44	40,68
Exame Rx Pelve / Púbis	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	22,42	8,94	13,48	67,26	26,82
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	0,00	22,42	44,84	0,00
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	1	21,27	0,00	21,27	21,27	0,00
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	7	22,42	9,50	12,92	156,94	66,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	0,00	20,06	20,06	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	320,00	138,63	181,37	320,00	138,63
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	1	110,00	30,00	80,00	110,00	30,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	19	3,37	3,37	0,00	64,03	64,03
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	56	102,00	37,95	64,05	5.712,00	2.125,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	80,00	0,00	80,00	480,00	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	BELA VISTA DE MINAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	69	60,50	24,20	36,30	4.174,50	1.669,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	80,00	24,20	55,80	480,00	145,20
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	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	105,60	39,60	66,00	105,60	39,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	BELA VISTA DE MINAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal (Sem Contrato)	BELA VISTA DE MINAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	16	60,50	24,20	36,30	968,00	387,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	7	55,00	24,20	30,80	385,00	169,40
Exame Us. Punho (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	55,00	24,20	30,80	55,00	24,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	55,00	0,00	55,00	55,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	15	66,50	24,20	42,30	997,50	363,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	4	55,00	24,20	30,80	220,00	96,80
Exame Us.transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	52,00	24,20	27,80	52,00	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
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
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	23	97,00	0,00	97,00	2.231,00	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.(Estratégia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	5	115,00	0,00	115,00	575,00	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 Aurelio Teixeira Cotta)(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.(Estratégia Saude Da Familia)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	152,40	0,00	152,40	3.505,20	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2022 à 15/09/2022

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 Diárias(Centro De Saude Randolpho De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	152,40	0,00	152,40	7.010,40	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.(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	67	30,00	10,90	19,10	2.010,00	730,30
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.	BELA VISTA DE MINAS	2	935,00	0,00	935,00	1.870,00	0,00
Transporte 2022 Ambulância Remoção Interna Dentro Da Microrregião De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, C/ Ou Sem Espera , C/ou S/ Retorno	BELA VISTA DE MINAS	1	275,00	0,00	275,00	275,00	0,00
TOTAL GERAL		977				72.713,48	16.706,31