

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

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 Atendimento Em Psicologia	BELA VISTA DE MINAS	16	60,00	0,00	60,00	960,00	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	4	62,00	10,00	52,00	248,00	40,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	39	62,00	10,00	52,00	2.418,00	390,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	6	62,00	10,00	52,00	372,00	60,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	42	62,00	10,00	52,00	2.604,00	420,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	13	57,00	10,00	47,00	741,00	130,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	12	57,00	10,00	47,00	684,00	120,00
Consulta Nefrologia	BELA VISTA DE MINAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	3	34,39	10,00	24,39	103,17	30,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	25	57,00	10,00	47,00	1.425,00	250,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	10	62,00	10,00	52,00	620,00	100,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	25	62,00	10,00	52,00	1.550,00	250,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	109	32,00	40,78	0,00	3.488,00	4.445,02
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	BELA VISTA DE MINAS	2	43,21	61,77	0,00	86,42	123,54
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	3	104,50	40,00	64,50	313,50	120,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	BELA VISTA DE MINAS	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	BELA VISTA DE MINAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	BELA VISTA DE MINAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
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 Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	3	104,00	10,11	93,89	312,00	30,33
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 Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso 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	1	185,00	67,86	117,14	185,00	67,86
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	20	187,00	48,16	138,84	3.740,00	963,20
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	5	31,00	6,74	24,26	155,00	33,70
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	3	100,00	30,00	70,00	300,00	90,00
Exame Mamografia Bilateral - CISMEPI - SES	BELA VISTA DE MINAS	10	51,00	45,00	6,00	510,00	450,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	3	24,24	24,24	0,00	72,72	72,72
Exame Paquimetria (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	6	61,33	14,81	46,52	367,98	88,86
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	3	74,50	24,68	49,82	223,50	74,04
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	21,24	6,42	14,82	63,72	19,26
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	25,96	7,77	18,19	103,84	31,08
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	2	24,78	7,77	17,01	49,56	15,54
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	8	23,60	8,19	15,41	188,80	65,52
Exame Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	9,16	17,98	27,14	9,16
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	15	29,50	10,96	18,54	442,50	164,40
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	2	23,00	9,16	13,84	46,00	18,32
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	21	21,24	6,78	14,46	446,04	142,38
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	29,50	6,00	23,50	59,00	12,00
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,30	13,76	40,12	12,60
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	4	21,24	6,78	14,46	84,96	27,12
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	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	4	21,27	0,00	21,27	85,08	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	1	17,70	6,88	10,82	17,70	6,88
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	27	22,42	9,50	12,92	605,34	256,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	5	20,06	0,00	20,06	100,30	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. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	BELA VISTA DE MINAS	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	2	110,00	30,00	80,00	220,00	60,00
Exame Teste Ortopático (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	90,00	12,34	77,66	90,00	12,34
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	3	3,37	3,37	0,00	10,11	10,11
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	BELA VISTA DE MINAS	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)	BELA VISTA DE MINAS	32	102,00	37,95	64,05	3.264,00	1.214,40
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	80,00	0,00	80,00	560,00	0,00
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	7	80,00	24,20	55,80	560,00	169,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	60,50	24,20	36,30	302,50	121,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	1	60,50	24,20	36,30	60,50	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	2	55,00	24,20	30,80	110,00	48,40
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	55,00	0,00	55,00	110,00	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	16	66,50	24,20	42,30	1.064,00	387,20
Laudos Para Mamografia (digitalizadora)	BELA VISTA DE MINAS	10	21,00	0,00	21,00	210,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horária De 04 Horas Diárias.	BELA VISTA DE MINAS	11	97,00	0,00	97,00	1.067,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horária De 06 Horas Diárias(Centro De Saude Randolpho 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 Horária De 06 Horas Diárias.(Estratégia Saude Da Família)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2022 à 15/11/2022

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 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
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 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	98	30,00	10,90	19,10	2.940,00	1.068,20
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.	BELA VISTA DE MINAS	3	2.760,00	0,00	2.760,00	8.280,00	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	BELA VISTA DE MINAS	1	2.904,00	0,00	2.904,00	2.904,00	0,00
TOTAL GERAL		889				79.294,65	15.516,64