

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia (SES)	RIO PIRACICABA	6	180,00	22,27	157,73	1.080,00	133,62
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	RIO PIRACICABA	4	1.148,00	76,50	1.071,50	4.592,00	306,00
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	30	62,00	0,00	62,00	1.860,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	90	62,00	10,00	52,00	5.580,00	900,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	7	62,00	10,00	52,00	434,00	70,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	94	62,00	10,00	52,00	5.828,00	940,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	17	62,00	10,00	52,00	1.054,00	170,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	13	62,00	10,00	52,00	806,00	130,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicílio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	4	62,00	10,00	52,00	248,00	40,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	19	57,00	10,00	47,00	1.083,00	190,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	14	62,00	10,00	52,00	868,00	140,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	31	62,00	10,00	52,00	1.922,00	310,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	RIO PIRACICABA	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Nefrologia	RIO PIRACICABA	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	101	34,39	10,00	24,39	3.473,39	1.010,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	35	57,00	10,00	47,00	1.995,00	350,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	38	62,00	10,00	52,00	2.356,00	380,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Traumatologia Distinto Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	46	62,00	10,00	52,00	2.852,00	460,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	33	57,00	10,00	47,00	1.881,00	330,00
Coordenação/Supervisão Rio Piracicaba - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	RIO PIRACICABA	2	990,31	0,00	990,31	1.980,62	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	83	32,00	40,78	0,00	2.656,00	3.384,74
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	6	194,12	64,00	130,12	1.164,72	384,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	20	104,50	40,00	64,50	2.090,00	800,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia (SES)	RIO PIRACICABA	6	550,00	112,66	437,34	3.300,00	675,96
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	2	100,00	0,00	100,00	200,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	19	104,00	10,11	93,89	1.976,00	192,09
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	5	120,00	55,10	64,90	600,00	275,50
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico*	RIO PIRACICABA	9	185,00	67,86	117,14	1.665,00	610,74
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico (SES)	RIO PIRACICABA	8	185,00	67,86	117,14	1.480,00	542,88
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	29	187,00	48,16	138,84	5.423,00	1.396,64
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	19	31,00	6,74	24,26	589,00	128,06
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	6	100,00	30,00	70,00	600,00	180,00
Exame Mamografia Bilateral - CISMEPI - SES	RIO PIRACICABA	84	51,00	45,00	6,00	4.284,00	3.780,00
Exame Mamografia Unilateral - CISMEPI - SES	RIO PIRACICABA	1	51,00	22,50	28,50	51,00	22,50
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	2	112,00	10,07	101,93	224,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	101	24,24	24,24	0,00	2.448,24	2.448,24
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	63,25	3,37	59,88	63,25	3,37
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	36	61,33	14,81	46,52	2.207,88	533,16
Exame Paracentese De Câmara Anterior - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	109,75	0,00	109,75	109,75	0,00
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	RIO PIRACICABA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	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 Plexo Braquial (desfiladeiro Torácico) Ou Lombrossacral (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	18	74,50	24,68	49,82	1.341,00	444,24
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	150,00	29,84	120,16	150,00	29,84
Exame Rx Abdomem Simples: Ap	RIO PIRACICABA	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Antebraço (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	RIO PIRACICABA	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Bacia	RIO PIRACICABA	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Braço (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	24,78	7,77	17,01	24,78	7,77
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	21,24	6,78	14,46	63,72	20,34
Exame Rx Quadril	RIO PIRACICABA	2	22,42	7,77	14,65	44,84	15,54
Exame Rx Tórax :p A	RIO PIRACICABA	4	17,70	6,88	10,82	70,80	27,52
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	16	22,42	9,50	12,92	358,72	152,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	10	320,00	138,63	181,37	3.200,00	1.386,30
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
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	24	130,00	97,44	32,56	3.120,00	2.338,56
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochados/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	307,94	138,63	169,31	615,88	277,26
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	304,61	136,41	168,20	913,83	409,23
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	14	204,61	136,41	68,20	2.864,54	1.909,74
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	1	110,00	30,00	80,00	110,00	30,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	12	420,00	48,00	372,00	5.040,00	576,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	101	3,37	3,37	0,00	340,37	340,37
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	127,36	24,24	103,12	127,36	24,24
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	RIO PIRACICABA	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	38	108,12	37,95	70,17	4.108,56	1.442,10
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	3	84,80	0,00	84,80	254,40	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	17	64,13	24,20	39,93	1.090,21	411,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	3	84,80	24,20	60,60	254,40	72,60
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	10	180,00	24,20	155,80	1.800,00	242,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	11	58,30	24,20	34,10	641,30	266,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	6	111,94	39,60	72,34	671,64	237,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	4	58,30	24,20	34,10	233,20	96,80
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	6	64,13	24,20	39,93	384,78	145,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	6	116,60	24,20	92,40	699,60	145,20
Exame Videoendoscopia Da Deglutição	RIO PIRACICABA	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Injeção Oftalmológica INJEÇÃO INTRA - VITREO - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	263,90	0,00	263,90	263,90	0,00
Laudo Laudo Para Mamografia (digitalizadora)	RIO PIRACICABA	85	21,00	0,00	21,00	1.785,00	0,00
Plantão Plantão Médico De Cirurgia De Mão, Com Carga Horária De 08 Horas Para Atendimento Nos Municípios Consorciados Do CISMEPI	RIO PIRACICABA	1	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	11	320,00	150,00	170,00	3.520,00	1.650,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	5	320,00	150,00	170,00	1.600,00	750,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	2	190,00	24,15	165,85	380,00	48,30
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	2	300,00	150,00	150,00	600,00	300,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	6	300,00	150,00	150,00	1.800,00	900,00
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
TOTAL GERAL		1.521				122.393,08	38.570,32