

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	10	207,00	22,27	184,73	2.070,00	222,70
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicilio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	24	62,00	0,00	62,00	1.488,00	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina -Controle De Vitrectomia - (consulta, Mapeamento De Retina, Administração De Medicamentos, Eco-B Se Necessário, Oct Se Necessario) -ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	48,08	0,00	48,08	48,08	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	98	62,00	10,00	52,00	6.076,00	980,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	RIO PIRACICABA	8	62,00	10,00	52,00	496,00	80,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
Consulta Consulta Com Especialista Em Retina	RIO PIRACICABA	1	62,00	10,00	52,00	62,00	10,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	56	62,00	10,00	52,00	3.472,00	560,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	7	62,00	10,00	52,00	434,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	10	62,00	10,00	52,00	620,00	100,00
Consulta CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM CATARATA (QUANTIDADE 1) ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	86,09	0,00	86,09	86,09	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	RIO PIRACICABA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	27	62,00	10,00	52,00	1.674,00	270,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	7	62,00	10,00	52,00	434,00	70,00
Consulta Hematologia	RIO PIRACICABA	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	106	34,39	10,00	24,39	3.645,34	1.060,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	17	57,00	10,00	47,00	969,00	170,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	19	62,00	10,00	52,00	1.178,00	190,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	8	57,00	10,00	47,00	456,00	80,00
Consulta Traumatologia Distinto Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	21	62,00	10,00	52,00	1.302,00	210,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	27	57,00	10,00	47,00	1.539,00	270,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	1	990,31	0,00	990,31	990,31	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	109	37,00	40,78	0,00	4.033,00	4.445,02
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	RIO PIRACICABA	1	49,00	61,77	0,00	49,00	61,77
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	9	29,00	0,00	29,00	261,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	12	104,50	40,00	64,50	1.254,00	480,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	RIO PIRACICABA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
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	RIO PIRACICABA	10	633,00	112,66	520,34	6.330,00	1.126,60
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Core Biopsy	RIO PIRACICABA	2	300,00	140,00	160,00	600,00	280,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	12	104,00	10,11	93,89	1.248,00	121,32
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	13	120,00	55,10	64,90	1.560,00	716,30
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan De Carótidas	RIO PIRACICABA	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	17	155,00	39,60	115,40	2.635,00	673,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	17	155,00	39,60	115,40	2.635,00	673,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	RIO PIRACICABA	20	225,00	67,86	157,14	4.500,00	1.357,20
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	4	293,66	67,86	225,80	1.174,64	271,44
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	7	130,00	11,34	118,66	910,00	79,38
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	5	216,00	48,16	167,84	1.080,00	240,80
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	RIO PIRACICABA	2	242,00	165,24	76,76	484,00	330,48
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	5	90,00	45,50	44,50	450,00	227,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	11	31,00	6,74	24,26	341,00	74,14
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	35	90,00	45,00	45,00	3.150,00	1.575,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	106	24,24	24,24	0,00	2.569,44	2.569,44
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	22	61,33	14,81	46,52	1.349,26	325,82
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	18	120,00	6,36	113,64	2.160,00	114,48
Exame Punção Da Tireóide (paaf De Tireóide) Com Anestésico, Guiada Por US	RIO PIRACICABA	2	835,00	23,73	811,27	1.670,00	47,46
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 Cervical	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	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 Ombro (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 Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	11	74,50	24,68	49,82	819,50	271,48
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	2	87,32	35,22	52,10	174,64	70,44
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	RIO PIRACICABA	1	22,42	9,50	12,92	22,42	9,50
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72
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. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/Face C/Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,00	86,75	143,25	230,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	17	420,00	48,00	372,00	7.140,00	816,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	106	3,37	3,37	0,00	357,22	357,22
Exame ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR) - ECO B - Icismep	RIO PIRACICABA	1	34,34	0,00	34,34	34,34	0,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	8	108,12	37,95	70,17	864,96	303,60
Exame Us. Articulações	RIO PIRACICABA	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	8	84,80	0,00	84,80	678,40	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	4	64,13	24,20	39,93	256,52	96,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	7	84,80	24,20	60,60	593,60	169,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	11	180,00	24,20	155,80	1.980,00	266,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	17	111,94	39,60	72,34	1.902,98	673,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	2	70,49	24,20	46,29	140,98	48,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	1	156,71	24,20	132,51	156,71	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	3	116,60	24,20	92,40	349,80	72,60
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	RIO PIRACICABA	4	2.128,00	82,28	2.045,72	8.512,00	329,12
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	1.500,00	82,28	1.417,72	3.000,00	164,56
Plantão Plantão Médico Anestesista 12 Horas	RIO PIRACICABA	1	1.100,00	0,00	1.100,00	1.100,00	0,00
Plantão Plantão Médico De Cirurgia De Mão, Com Carga Horária De 08 Horas Para Atendimento Nos Municípios Consorciados Do CISMEPI	RIO PIRACICABA	2	1.100,00	0,00	1.100,00	2.200,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 2023 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	1	1.076,00	0,00	1.076,00	1.076,00	0,00
Transporte 2023 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	3	3.174,00	0,00	3.174,00	9.522,00	0,00
Transporte 2023 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh, municípios Da Região Metropolitana De Bh, vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames C/s Espera, C/s Retorno	RIO PIRACICABA	2	3.340,00	0,00	3.340,00	6.680,00	0,00
Transporte 2023 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	2	2.088,00	0,00	2.088,00	4.176,00	0,00
TOTAL GERAL		1.223				138.842,59	32.093,62