

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	207,00	22,27	184,73	1.035,00	111,35
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	2	207,00	22,27	184,73	414,00	44,54
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	231,87	112,77	119,10	231,87	112,77
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	155	70,00	10,00	60,00	10.850,00	1.550,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
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	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	51	70,00	10,00	60,00	3.570,00	510,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	10	70,00	10,00	60,00	700,00	100,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	14	70,00	10,00	60,00	980,00	140,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	57,74	0,00	57,74	57,74	0,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	15	60,00	10,00	50,00	900,00	150,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	15	70,00	10,00	60,00	1.050,00	150,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	26	70,00	10,00	60,00	1.820,00	260,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	87	37,39	10,00	27,39	3.252,93	870,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	32	60,00	10,00	50,00	1.920,00	320,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	25	70,00	10,00	60,00	1.750,00	250,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	21	70,00	10,00	60,00	1.470,00	210,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	16	60,00	10,00	50,00	960,00	160,00
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	1	990,31	0,00	990,31	990,31	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	118	37,00	40,78	0,00	4.366,00	4.812,04
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Ósea)	RIO PIRACICABA	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	104,50	40,00	64,50	104,50	40,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	23	13,00	13,72	0,00	299,00	315,56
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	633,00	112,66	520,34	3.165,00	563,30
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	1	120,00	55,10	64,90	120,00	55,10
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	12	225,00	67,86	157,14	2.700,00	814,32
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	2	15,80	5,15	10,65	31,60	10,30
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	8	168,00	27,00	141,00	1.344,00	216,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	8	168,00	27,00	141,00	1.344,00	216,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	40	216,00	48,16	167,84	8.640,00	1.926,40
Exame Escanometria Mmii	RIO PIRACICABA	1	39,00	7,77	31,23	39,00	7,77
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	8	90,00	45,50	44,50	720,00	364,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	31,00	6,74	24,26	31,00	6,74
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	3	106,00	30,00	76,00	318,00	90,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	228,72	45,00	183,72	457,44	90,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	33	90,00	45,00	45,00	2.970,00	1.485,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	2	118,00	10,07	107,93	236,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	87	24,24	24,24	0,00	2.108,88	2.108,88
Exame Polipectomia (endoscopia Digestiva Alta + Polipectomia)	RIO PIRACICABA	1	368,00	29,84	338,16	368,00	29,84
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
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	10	500,00	268,75	231,25	5.000,00	2.687,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Rx Clíster Opaco (duplo Contraste)	RIO PIRACICABA	2	180,54	47,76	132,78	361,08	95,52
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	320,00	138,63	181,37	960,00	415,89
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
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	17	130,00	97,44	32,56	2.210,00	1.656,48
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonal Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	7	204,61	136,41	68,20	1.432,27	954,87
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	11	95,00	30,00	65,00	1.045,00	330,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	3	420,00	48,00	372,00	1.260,00	144,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	87	3,37	3,37	0,00	293,19	293,19
Exame Tratamento Oftalmológico De Paciente Com Glaucoma - 2ª Linha Associada A 3ª Linha - Binocular	RIO PIRACICABA	1	207,36	0,00	207,36	207,36	0,00
Exame Urodinâmica Completa (Urofluxometria, Cistometria E Estudo Pressão / Fluxo)	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	13	108,12	37,95	70,17	1.405,56	493,35
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	195,89	37,95	157,94	195,89	37,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	2	84,80	0,00	84,80	169,60	0,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	2	84,80	24,20	60,60	169,60	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	6	180,00	24,20	155,80	1.080,00	145,20
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	9	111,94	39,60	72,34	1.007,46	356,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Região Inguinal (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	29,15	0,00	29,15	29,15	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	4	116,60	24,20	92,40	466,40	96,80
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	RIO PIRACICABA	5	2.128,00	82,28	2.045,72	10.640,00	411,40
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	1.500,00	82,28	1.417,72	3.000,00	164,56
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	9	320,00	150,00	170,00	2.880,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	1	190,00	24,15	165,85	190,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	5	300,00	150,00	150,00	1.500,00	750,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	8	300,00	150,00	150,00	2.400,00	1.200,00
Transporte 2023 Ambulância-microrregião De 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 Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	1	1.184,00	0,00	1.184,00	1.184,00	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	4	2.088,00	0,00	2.088,00	8.352,00	0,00
Transporte UTI NEONATAL - SEM CONTRATO - MEDICARE	RIO PIRACICABA	1	3.080,00	0,00	3.080,00	3.080,00	0,00
TOTAL GERAL		1.126				122.659,47	32.954,91