

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	13	207,00	22,27	184,73	2.691,00	289,51
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	231,87	112,77	119,10	463,74	225,54
Cirurgia FacoEmulsificação C/Implante De Lente Intra-Ocular Dobrável (ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	863,96	0,00	863,96	863,96	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Cirurgias Retinianas - Aval. Departamento De Vitrectomia	RIO PIRACICABA	1	95,96	0,00	95,96	95,96	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	121,00	0,00	121,00	121,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	17	70,00	10,00	60,00	1.190,00	170,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	4	70,00	10,00	60,00	280,00	40,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
Consulta Consulta Com Especialista Em Retina	RIO PIRACICABA	1	62,00	10,00	52,00	62,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	5	70,00	10,00	60,00	350,00	50,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	17	70,00	10,00	60,00	1.190,00	170,00
Consulta Consulta De Visão Subnormal	RIO PIRACICABA	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM GLAUCOMA (QUANTIDADE 1) - CONTROLE PÓS-OPERATÓRIO	RIO PIRACICABA	1	50,58	0,00	50,58	50,58	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	RIO PIRACICABA	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Consulta Para Controle Pós-Operatório De Glaucoma - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	50,58	0,00	50,58	50,58	0,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	10	60,00	10,00	50,00	600,00	100,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	16	70,00	10,00	60,00	1.120,00	160,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	35	70,00	10,00	60,00	2.450,00	350,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	108	37,39	10,00	27,39	4.038,12	1.080,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	18	60,00	10,00	50,00	1.080,00	180,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	22	70,00	10,00	60,00	1.540,00	220,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	10	60,00	10,00	50,00	600,00	100,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	89	37,00	40,78	0,00	3.293,00	3.629,42
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	194,12	64,00	130,12	194,12	64,00
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	6	29,00	0,00	29,00	174,00	0,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	84	13,00	13,72	0,00	1.092,00	1.152,48
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	13	633,00	112,66	520,34	8.229,00	1.464,58
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	5	100,00	0,00	100,00	500,00	0,00
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 Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	15	155,00	39,60	115,40	2.325,00	594,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	13	155,00	39,60	115,40	2.015,00	514,80
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	32	225,00	67,86	157,14	7.200,00	2.171,52
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	2	105,99	24,20	81,79	211,98	48,40
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	9	216,00	48,16	167,84	1.944,00	433,44
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	3	250,00	7,62	242,38	750,00	22,86
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	4	257,50	107,61	149,89	1.030,00	430,44
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	228,72	45,00	183,72	457,44	90,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	43	90,00	45,00	45,00	3.870,00	1.935,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	RIO PIRACICABA	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	108	24,24	24,24	0,00	2.617,92	2.617,92
Exame Microscopia Espécula (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	216,00	24,24	191,76	432,00	48,48
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	61,33	14,81	46,52	245,32	59,24
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	1	500,00	125,00	375,00	500,00	125,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	9	320,00	138,63	181,37	2.880,00	1.247,67
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	7	130,00	97,44	32,56	910,00	682,08
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 Pulmonar Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	2	95,00	30,00	65,00	190,00	60,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	5	420,00	48,00	372,00	2.100,00	240,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	108	3,37	3,37	0,00	363,96	363,96
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	127,36	24,24	103,12	254,72	48,48
Exame Us. Abdomen Inferior (Masculino: Bexiga,próstata,vesícula Seminais; Feminino: Bexiga,útero,ovários E Anexos)	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	47	108,12	37,95	70,17	5.081,64	1.783,65
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	84,80	0,00	84,80	84,80	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	15	64,13	24,20	39,93	961,95	363,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	84,80	24,20	60,60	84,80	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	1	180,00	24,20	155,80	180,00	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	12	111,94	39,60	72,34	1.343,28	475,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	20	58,30	24,20	34,10	1.166,00	484,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Punho (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	13	70,49	24,20	46,29	916,37	314,60
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	4	1.500,00	82,28	1.417,72	6.000,00	329,12
Neurologia Hospitalar RP - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	RIO PIRACICABA	1	2.303,40	0,00	2.303,40	2.303,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	9	1.166,00	0,00	1.166,00	10.494,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda á Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	2	320,00	150,00	170,00	640,00	300,00
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	4	300,00	150,00	150,00	1.200,00	600,00
Transporte 03 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem	RIO PIRACICABA	1	2.505,60	0,00	2.505,60	2.505,60	0,00
TOTAL GERAL		1.098				127.470,20	32.774,60