

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	4	207,00	22,27	184,73	828,00	89,08
Consulta Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep	RIO PIRACICABA	1	17,74	0,00	17,74	17,74	0,00
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	43	70,00	0,00	70,00	3.010,00	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Estrabismo - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	71,47	0,00	71,47	71,47	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	125	70,00	10,00	60,00	8.750,00	1.250,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
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	7	70,00	10,00	60,00	490,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta CONSULTA MÉDICA COM ESPECIALISTA EM PLÁSTICA OCULAR (QUANTIDADE 1) AVALIAÇÃO NO DEPARTAMENTO DE PLASTICA OCULAR - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	53,60	0,00	53,60	53,60	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicílio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
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	14	60,00	10,00	50,00	840,00	140,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	18	70,00	10,00	60,00	1.260,00	180,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	115	37,39	10,00	27,39	4.299,85	1.150,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	27	60,00	10,00	50,00	1.620,00	270,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
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	63	37,00	40,78	0,00	2.331,00	2.569,14
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	194,12	64,00	130,12	388,24	128,00
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: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	2	29,00	0,00	29,00	58,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	16	104,50	40,00	64,50	1.672,00	640,00
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	RIO PIRACICABA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	25	13,00	13,72	0,00	325,00	343,00
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	4	633,00	112,66	520,34	2.532,00	450,64
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	5	100,00	0,00	100,00	500,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	15	104,00	10,11	93,89	1.560,00	151,65
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Aorta E Ilíacas	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	2	225,00	67,86	157,14	450,00	135,72
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
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	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	4	216,00	48,16	167,84	864,00	192,64
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	257,50	107,61	149,89	515,00	215,22
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	14	31,00	6,74	24,26	434,00	94,36
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	30	90,00	45,00	45,00	2.700,00	1.350,00
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	115	24,24	24,24	0,00	2.787,60	2.787,60
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	30	61,33	14,81	46,52	1.839,90	444,30
Exame Puncão Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	2	190,00	66,48	123,52	380,00	132,96
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 Coxo Femural (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 Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De órbitas	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: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	14	74,50	24,68	49,82	1.043,00	345,52
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	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
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	6	130,00	97,44	32,56	780,00	584,64
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	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
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. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	9	204,61	136,41	68,20	1.841,49	1.227,69
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	3	95,00	30,00	65,00	285,00	90,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	20	420,00	48,00	372,00	8.400,00	960,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	115	3,37	3,37	0,00	387,55	387,55
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	3	70,49	24,20	46,29	211,47	72,60
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	28	108,12	37,95	70,17	3.027,36	1.062,60
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	4	180,00	24,20	155,80	720,00	96,80
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	5	111,94	39,60	72,34	559,70	198,00
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 Videoendoscopia Da Deglutição	RIO PIRACICABA	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	RIO PIRACICABA	3	2.128,00	82,28	2.045,72	6.384,00	246,84
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	1.500,00	82,28	1.417,72	3.000,00	164,56
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
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	RIO PIRACICABA	5	1.166,00	0,00	1.166,00	5.830,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Médico - Anestesia / Laudo Pré Operatório - 12 Horas	RIO PIRACICABA	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	18	1.166,00	0,00	1.166,00	20.988,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda à Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	6	1.166,00	0,00	1.166,00	6.996,00	0,00
Plantão Plantão Médico De Cirurgia De Mão, Com Carga Horaria De 08 Horas Para Atendimento No Municipio De Rio Piracicaba.	RIO PIRACICABA	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	20	320,00	150,00	170,00	6.400,00	3.000,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	16	320,00	150,00	170,00	5.120,00	2.400,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	6	190,00	24,15	165,85	1.140,00	144,90
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	7	300,00	150,00	150,00	2.100,00	1.050,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	13	300,00	150,00	150,00	3.900,00	1.950,00
Transporte 01 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	2	3.808,00	0,00	3.808,00	7.616,00	0,00
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	2	2.505,60	0,00	2.505,60	5.011,20	0,00
TOTAL GERAL		1.146				163.887,47	32.986,61