QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - 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)	NOVA ERA	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	NOVA ERA	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	8	231,87	112,77	119,10	1.854,96	902,16
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	NOVA ERA	20	828,60	771,60	57,00	16.572,00	15.432,00
Consulta Avaliação Pré Cirúrgica Faco Emulsificação De Lente Intraocular	NOVA ERA	8	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	1	62,00	10,00	52,00	62,00	10,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	11	62,00	10,00	52,00	682,00	110,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	29	57,00	10,00	47,00	1.653,00	290,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	62	57,00	10,00	47,00	3.534,00	620,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domícilio Do Contratado	NOVA ERA	98	62,00	10,00	52,00	6.076,00	980,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	6	62,00	10,00	52,00	372,00	60,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	54	62,00	10,00	52,00	3.348,00	540,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	9	62,00	10,00	52,00	558,00	90,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	55	57,00	10,00	47,00	3.135,00	550,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	42	57,00	10,00	47,00	2.394,00	420,00
Consulta Hematologia	NOVA ERA	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Nefrologia	NOVA ERA	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	49	30,00	6,30	23,70	1.470,00	308,70
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	70	34,39	10,00	24,39	2.407,30	700,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	68	57,00	10,00	47,00	3.876,00	680,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	18	57,00	10,00	47,00	1.026,00	180,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	38	57,00	10,00	47,00	2.166,00	380,00
Coordenação/Supervisão Nova Era - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	NOVA ERA	2	1.227,06	0,00	1.227,06	2.454,12	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	54	32,00	40,78	0,00	1.728,00	2.202,12
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	15	21,00	21,00	0,00	315,00	315,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	15	26,25	26,25	0,00	393,75	393,75
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	2	104,50	40,00	64,50	209,00	80,00
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	NOVA ERA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Colonoscopia (SES)	NOVA ERA	1	550,00	112,66	437,34	550,00	112,66
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	7	100,00	0,00	100,00	700,00	0,00
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Infantil)	NOVA ERA	1	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	1	104,00	10,11	93,89	104,00	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	2	120,00	55,10	64,90	240,00	110,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	NOVA ERA	13	185,00	67,86	117,14	2.405,00	882,18
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico (SES)	NOVA ERA	1	185,00	67,86	117,14	185,00	67,86
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	NOVA ERA	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	10	187,00	48,16	138,84	1.870,00	481,60
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	22	90,00	45,50	44,50	1.980,00	1.001,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	NOVA ERA	2	257,50	107,61	149,89	515,00	215,22
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	31,00	6,74	24,26	31,00	6,74
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	14	23,00	23,00	0,00	322,00	322,00
Exame Mamografia Bilateral	NOVA ERA	1	90,00	45,00	45,00	90,00	45,00
Exame Mamografia Bilateral - CISMEPI - SES	NOVA ERA	73	51,00	45,00	6,00	3.723,00	3.285,00
Exame Mamografia Unilateral - CISMEPI - SES	NOVA ERA	2	51,00	22,50	28,50	51,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	70	24,24	24,24	0,00	1.696,80	1.696,80
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	NOVA ERA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	NOVA ERA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	2	450,00	268,75	181,25	900,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	NOVA ERA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	1	150,00	13,63	136,37	150,00	13,63
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	3	307,94	138,63	169,31	923,82	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	9	420,00	138,63	281,37	3.780,00	1.247,67
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	9	320,00	138,63	181,37	2.880,00	1.247,67
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	NOVA ERA	2	230,00	97,44	132,56	460,00	194,88
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	31	130,00	97,44	32,56	4.030,00	3.020,64
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia)	NOVA ERA	1	270,00	0,00	270,00	270,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	NOVA ERA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	NOVA ERA	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	4	130,00	86,75	43,25	520,00	347,00
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	NOVA ERA	2	304,61	136,41	168,20	609,22	272,82
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	20	204,61	136,41	68,20	4.092,20	2.728,20
Exame Tonometria De Aplanação (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	70	3,37	3,37	0,00	235,90	235,90
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	7	180,00	24,20	155,80	1.260,00	169,40
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Videoencoscopia Da Deglutição	NOVA ERA	2	250,00	0,00	250,00	500,00	0,00
Laudo Laudo Para Mamografia (digitalizadora)	NOVA ERA	74	21,00	0,00	21,00	1.554,00	0,00
Plantão Plantão Médico Clínico Geral 10 Horas Para Atendimento No Município De Nova Era De 2ª A 6ª Feira De 07:00 ás 17:00 Horas	NOVA ERA	33	1.000,00	0,00	1.000,00	33.000,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 04 Horas, Com Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	14	900,00	0,00	900,00	12.600,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	4	320,00	150,00	170,00	1.280,00	600,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	2	320,00	150,00	170,00	640,00	300,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	2	300,00	150,00	150,00	600,00	300,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	123	30,00	10,90	19,10	3.690,00	1.340,70

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 01/01/2023 à 15/02/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 2022 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, C/s Espera, C/s Retorno	NOVA ERA	14	495,00	0,00	495,00	6.930,00	0,00
Transporte 2022 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.	NOVA ERA	33	935,00	0,00	935,00	30.855,00	0,00
Transporte 2022 Ambulância Remoção Interna Dentro Da Microrregião De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, C/ Ou Sem Espera , C/ou S/ Retorno	NOVA ERA	1	275,00	0,00	275,00	275,00	0,00
Transporte 2022 Ambulância Remoção Interna Em Bh Municípios Da Região Metropolitana , Vale Do Aço E Ponte Nova Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção.c/ou S/ Espera , C/ou S/ Retorno	NOVA ERA	4	275,00	0,00	275,00	1.100,00	0,00
Transporte 2022 Ambulância Transporte Cancelado Após Deslocamento Do Prestador Da Sua Sede,localizada Dentro Da Microrregião De Saúde De JM E Itabira, Para Outros Municípios Das Micros Citadas.	NOVA ERA	1	330,00	0,00	330,00	330,00	0,00
Transporte 2022 Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Para Cateterismo E Cintilografia C/s Espera, C/s Retorno Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	1	1.030,00	0,00	1.030,00	1.030,00	0,00
Transporte 2022 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.	NOVA ERA	1	2.760,00	0,00	2.760,00	2.760,00	0,00
Transporte Transporte UTI Neonatal (Sem Contrato)	NOVA ERA	1	4.200,00	0,00	4.200,00	4.200,00	0,00
TOTAL GERAL		1.473				205.642,57	52.911,82