

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	1	231,87	112,77	119,10	231,87	112,77
Cirurgia Facó Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	NOVA ERA	7	828,60	771,60	57,00	5.800,20	5.401,20
Consulta Avaliação Pré Cirúrgica Facó Emulsificação De Lente Intraocular	NOVA ERA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	3	62,00	10,00	52,00	186,00	30,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	17	57,00	10,00	47,00	969,00	170,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	18	57,00	10,00	47,00	1.026,00	180,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	71	62,00	10,00	52,00	4.402,00	710,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	22	62,00	10,00	52,00	1.364,00	220,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	39	57,00	10,00	47,00	2.223,00	390,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	21	57,00	10,00	47,00	1.197,00	210,00
Consulta Hematologia	NOVA ERA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	45	30,00	6,30	23,70	1.350,00	283,50
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	26	34,39	10,00	24,39	894,14	260,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	43	57,00	10,00	47,00	2.451,00	430,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
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	1	1.227,06	0,00	1.227,06	1.227,06	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	151	32,00	40,78	0,00	4.832,00	6.157,78
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	NOVA ERA	3	194,12	64,00	130,12	582,36	192,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	19	21,00	21,00	0,00	399,00	399,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	19	26,25	26,25	0,00	498,75	498,75
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	1	228,00	202,81	25,19	228,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	3	104,50	40,00	64,50	313,50	120,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	NOVA ERA	1	1.200,00	0,00	1.200,00	1.200,00	0,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	NOVA ERA	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	NOVA ERA	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	NOVA ERA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	4	100,00	0,00	100,00	400,00	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	3	104,00	10,11	93,89	312,00	30,33
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	2	120,00	55,10	64,90	240,00	110,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico*	NOVA ERA	10	185,00	67,86	117,14	1.850,00	678,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	NOVA ERA	1	242,00	165,24	76,76	242,00	165,24
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	NOVA ERA	4	257,50	107,61	149,89	1.030,00	430,44
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	3	31,00	6,74	24,26	93,00	20,22
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	17	23,00	23,00	0,00	391,00	391,00
Exame Mamografia Bilateral - CISMEDI - SES	NOVA ERA	1	51,00	45,00	6,00	51,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	26	24,24	24,24	0,00	630,24	630,24
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	6	61,33	14,81	46,52	367,98	88,86
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	NOVA ERA	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Ressonância Magnética De Abdômen 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	3	1.000,00	268,75	731,25	3.000,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
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 Ombro (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	3	74,50	24,68	49,82	223,50	74,04
Exame Rx Histerossalpingografia	NOVA ERA	1	186,44	45,34	141,10	186,44	45,34
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	7	420,00	138,63	281,37	2.940,00	970,41
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	11	320,00	138,63	181,37	3.520,00	1.524,93
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	19	130,00	97,44	32,56	2.470,00	1.851,36
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	NOVA ERA	1	130,00	0,00	130,00	130,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
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	8	204,61	136,41	68,20	1.636,88	1.091,28
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	2	420,00	48,00	372,00	840,00	96,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	26	3,37	3,37	0,00	87,62	87,62
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	3	180,00	24,20	155,80	540,00	72,60
Exame Us.transretal	NOVA ERA	1	52,00	24,20	27,80	52,00	24,20
Exame Videoendoscopia Da Deglutição	NOVA ERA	2	250,00	0,00	250,00	500,00	0,00
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	NOVA ERA	3	1.500,00	82,28	1.417,72	4.500,00	246,84
Laudos Para Mamografia (digitalizadora)	NOVA ERA	1	21,00	0,00	21,00	21,00	0,00
Plantão Médico Clínico Geral 10 Horas Para Atendimento No Município De Nova Era De 2ª A 6ª Feira De 07:00 às 17:00 Horas	NOVA ERA	20	1.000,00	0,00	1.000,00	20.000,00	0,00
Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 04 Horas, Com Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	12	900,00	0,00	900,00	10.800,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	10	320,00	150,00	170,00	3.200,00	1.500,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	9	320,00	150,00	170,00	2.880,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	NOVA ERA	1	190,00	24,15	165,85	190,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	7	300,00	150,00	150,00	2.100,00	1.050,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	NOVA ERA	9	300,00	150,00	150,00	2.700,00	1.350,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	57	30,00	10,90	19,10	1.710,00	621,30
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	2	495,00	0,00	495,00	990,00	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	13	935,00	0,00	935,00	12.155,00	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	3	2.760,00	0,00	2.760,00	8.280,00	0,00
Transporte 2022 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	NOVA ERA	1	1.815,00	0,00	1.815,00	1.815,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 2023 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	2	633,00	0,00	633,00	1.266,00	0,00
Transporte 2023 Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames C/s Espera, C/s Retorno	NOVA ERA	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
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.	NOVA ERA	11	1.076,00	0,00	1.076,00	11.836,00	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.	NOVA ERA	1	3.174,00	0,00	3.174,00	3.174,00	0,00
TOTAL GERAL		895				154.063,42	37.858,06