

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia (JD Serviços)	NOVA ERA	1	850,00	0,00	850,00	850,00	0,00
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	2	231,87	112,77	119,10	463,74	225,54
Cirurgia Cirurgia Plástica Mamária Masculina E Equipe Com Desconto(JD Serviços)	NOVA ERA	1	4.400,00	0,00	4.400,00	4.400,00	0,00
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	33	828,60	771,60	57,00	27.343,80	25.462,80
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	NOVA ERA	1	64,00	25,00	39,00	64,00	25,00
Consulta Avaliação Pré Cirúrgica Faco Emulsificação De Lente Intraocular	NOVA ERA	30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	10	62,00	10,00	52,00	620,00	100,00
Consulta Consulta (JD Serviços)	NOVA ERA	1	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	45	57,00	10,00	47,00	2.565,00	450,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	32	57,00	10,00	47,00	1.824,00	320,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	2	57,00	10,00	47,00	114,00	20,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	81	62,00	10,00	52,00	5.022,00	810,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	5	62,00	10,00	52,00	310,00	50,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	19	62,00	10,00	52,00	1.178,00	190,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	5	62,00	10,00	52,00	310,00	50,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	54	57,00	10,00	47,00	3.078,00	540,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	21	57,00	10,00	47,00	1.197,00	210,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Hospital (JD Serviços)	NOVA ERA	1	2.000,00	0,00	2.000,00	2.000,00	0,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	53	30,00	6,30	23,70	1.590,00	333,90
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	2	34,39	10,00	24,39	68,78	20,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	68	57,00	10,00	47,00	3.876,00	680,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	12	57,00	10,00	47,00	684,00	120,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	32	57,00	10,00	47,00	1.824,00	320,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	116	37,00	40,78	0,00	4.292,00	4.730,48
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	3	49,00	61,77	0,00	147,00	185,31
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	7	21,00	21,00	0,00	147,00	147,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	6	26,25	26,25	0,00	157,50	157,50
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	4	29,00	0,00	29,00	116,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	3	104,50	40,00	64,50	313,50	120,00
Exame Cintilografia Pulmonar (inalação) Com Mínimo De 02 Projeções	NOVA ERA	1	130,00	128,12	1,88	130,00	128,12
Exame Cintilografia Pulmonar (perfusão) - Mínimo 04 Projeções	NOVA ERA	1	135,00	130,50	4,50	135,00	130,50
Exame Colonoscopia	NOVA ERA	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66
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 Ecodopllercardiograma Transtorácico*	NOVA ERA	6	225,00	67,86	157,14	1.350,00	407,16
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	NOVA ERA	4	15,80	5,15	10,65	63,20	20,60
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	NOVA ERA	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Fibrinase (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	NOVA ERA	5	257,50	107,61	149,89	1.287,50	538,05
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	3	31,00	6,74	24,26	93,00	20,22
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	6	23,00	23,00	0,00	138,00	138,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	NOVA ERA	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	NOVA ERA	1	63,25	3,37	59,88	63,25	3,37
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	8	61,33	14,81	46,52	490,64	118,48
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 Braço / Antebraço (Unilateral) Infantil (0 à 15 ANOS) Sem Sedação.	NOVA ERA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	NOVA ERA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (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 Sela Túrcica (Hipófise)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	5	74,50	24,68	49,82	372,50	123,40
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	2	307,94	138,63	169,31	615,88	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	5	420,00	138,63	281,37	2.100,00	693,15
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Articulação De Membro Superior S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75
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	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
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 C/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
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	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
Exame Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	NOVA ERA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	6	130,00	86,75	43,25	780,00	520,50
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/Face C/Contraste	NOVA ERA	1	230,00	86,75	143,25	230,00	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	9	204,61	136,41	68,20	1.841,49	1.227,69
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	7	420,00	48,00	372,00	2.940,00	336,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	NOVA ERA	1	108,12	37,95	70,17	108,12	37,95
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	NOVA ERA	1	195,89	37,95	157,94	195,89	37,95
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	4	180,00	24,20	155,80	720,00	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	NOVA ERA	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	NOVA ERA	6	1.500,00	82,28	1.417,72	9.000,00	493,68

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2023 à 15/05/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Médico Clínico Geral	NOVA ERA	19	1.000,00	0,00	1.000,00	19.000,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	10	1.800,00	0,00	1.800,00	18.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	6	320,00	150,00	170,00	1.920,00	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	5	320,00	150,00	170,00	1.600,00	750,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	3	300,00	150,00	150,00	900,00	450,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	5	300,00	150,00	150,00	1.500,00	750,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	19	30,00	10,90	19,10	570,00	207,10
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	1	633,00	0,00	633,00	633,00	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	15	1.076,00	0,00	1.076,00	16.140,00	0,00
Transporte 2023 Ambulância Interna Dentro Da Micro 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 Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	NOVA ERA	1	1.139,00	0,00	1.139,00	1.139,00	0,00
Transporte 2023 Ambulância Transporte Não Realizado Após Deslocamento Do Prestador De Sua Sede, Localizada Dentro Da Micro De Saúde De JM E Itabira, Para Outros Municípios Das Micros Citadas.	NOVA ERA	2	456,00	0,00	456,00	912,00	0,00
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.	NOVA ERA	1	1.184,00	0,00	1.184,00	1.184,00	0,00
TOTAL GERAL		904				172.777,78	53.051,91