

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	11	207,00	22,27	184,73	2.277,00	244,97
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 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	21	828,60	771,60	57,00	17.400,60	16.203,60
Consulta Avaliação Pré Cirúrgica Faco Emulsificação De Lente Intraocular	NOVA ERA	19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	51	70,00	10,00	60,00	3.570,00	510,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Consulta Avaliativa - Glaucoma Congenito	NOVA ERA	1	450,00	10,00	440,00	450,00	10,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	18	60,00	10,00	50,00	1.080,00	180,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	73	70,00	10,00	60,00	5.110,00	730,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	25	70,00	10,00	60,00	1.750,00	250,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	47	60,00	10,00	50,00	2.820,00	470,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	22	60,00	10,00	50,00	1.320,00	220,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	36	32,00	6,30	25,70	1.152,00	226,80
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	39	37,39	10,00	27,39	1.458,21	390,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	65	60,00	10,00	50,00	3.900,00	650,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	22	60,00	10,00	50,00	1.320,00	220,00
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	17	37,00	40,78	0,00	629,00	693,26
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	4	49,00	61,77	0,00	196,00	247,08
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	3	21,00	21,00	0,00	63,00	63,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	3	26,25	26,25	0,00	78,75	78,75
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	2	29,00	0,00	29,00	58,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	2	288,00	202,81	85,19	576,00	405,62
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	2	104,50	40,00	64,50	209,00	80,00
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia	NOVA ERA	11	633,00	112,66	520,34	6.963,00	1.239,26
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	5	100,00	0,00	100,00	500,00	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	2	104,00	10,11	93,89	208,00	20,22
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	NOVA ERA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	14	225,00	67,86	157,14	3.150,00	950,04
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	NOVA ERA	5	15,80	5,15	10,65	79,00	25,75
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	NOVA ERA	3	190,00	25,00	165,00	570,00	75,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	NOVA ERA	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	1	216,00	48,16	167,84	216,00	48,16
Exame Estudo Urodinâmico	NOVA ERA	12	250,00	7,62	242,38	3.000,00	91,44
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	NOVA ERA	1	257,50	107,61	149,89	257,50	107,61
Exame Fundoscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	26,28	3,37	22,91	26,28	3,37
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	3	23,00	23,00	0,00	69,00	69,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	39	24,24	24,24	0,00	945,36	945,36
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	4	61,33	14,81	46,52	245,32	59,24
Exame Polissonografia	NOVA ERA	4	500,00	125,00	375,00	2.000,00	500,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais Infantil (Bilateral) (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	1	450,00	0,00	450,00	450,00	0,00
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	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
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. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	9	130,00	97,44	32,56	1.170,00	876,96
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	NOVA ERA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. 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	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	3	420,00	48,00	372,00	1.260,00	144,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	39	3,37	3,37	0,00	131,43	131,43
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	8	180,00	24,20	155,80	1.440,00	193,60
Exame Us.transretal	NOVA ERA	2	65,00	24,20	40,80	130,00	48,40
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	NOVA ERA	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	NOVA ERA	2	1.500,00	82,28	1.417,72	3.000,00	164,56
Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	5	1.800,00	0,00	1.800,00	9.000,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	11	320,00	150,00	170,00	3.520,00	1.650,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	7	320,00	150,00	170,00	2.240,00	1.050,00
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	5	300,00	150,00	150,00	1.500,00	750,00
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	94	32,00	10,90	21,10	3.008,00	1.024,60
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	4	633,00	0,00	633,00	2.532,00	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	16	1.076,00	0,00	1.076,00	17.216,00	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	2	3.174,00	0,00	3.174,00	6.348,00	0,00
Transporte 2023 Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Com Ou S/espera E/ou Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem	NOVA ERA	1	2.192,00	0,00	2.192,00	2.192,00	0,00
TOTAL GERAL		904				140.579,31	39.981,27