

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

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 Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	NOVA ERA	2	64,00	25,00	39,00	128,00	50,00
Consulta Anestesia/Laudo Pré Operatório Em Município Distinto Do Domicilio Do Contratado.	NOVA ERA	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Avaliação Pré Cirúrgica Faco Emulsificação De Lente Intraocular	NOVA ERA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	7	70,00	10,00	60,00	490,00	70,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	18	60,00	10,00	50,00	1.080,00	180,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	72	70,00	10,00	60,00	5.040,00	720,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	4	70,00	10,00	60,00	280,00	40,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	28	70,00	10,00	60,00	1.960,00	280,00
Consulta Consulta De Visão Subnormal	NOVA ERA	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	NOVA ERA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	22	60,00	10,00	50,00	1.320,00	220,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	13	60,00	10,00	50,00	780,00	130,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	43	32,00	6,30	25,70	1.376,00	270,90
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	8	37,39	10,00	27,39	299,12	80,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	57	60,00	10,00	50,00	3.420,00	570,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	15	60,00	10,00	50,00	900,00	150,00
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	38	37,00	40,78	0,00	1.406,00	1.549,64
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	13	21,00	21,00	0,00	273,00	273,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	13	26,25	26,25	0,00	341,25	341,25
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	18	29,00	0,00	29,00	522,00	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 óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	NOVA ERA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	NOVA ERA	30	13,00	13,72	0,00	390,00	411,60
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	3	225,00	67,86	157,14	675,00	203,58
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	31,00	6,74	24,26	62,00	13,48
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	13	23,00	23,00	0,00	299,00	299,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	8	24,24	24,24	0,00	193,92	193,92
Exame Microscopia Especular (2 Olhos)	NOVA ERA	2	216,00	24,24	191,76	432,00	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 Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Ressonância Magnética De Coxa Unilateral	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	NOVA ERA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
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 Sela Túrcica (Hipófise)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	74,50	24,68	49,82	149,00	49,36
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	NOVA ERA	2	207,94	138,63	69,31	415,88	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	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
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. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	NOVA ERA	1	130,00	0,00	130,00	130,00	0,00
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	9	204,61	136,41	68,20	1.841,49	1.227,69
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	1	420,00	48,00	372,00	420,00	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	8	3,37	3,37	0,00	26,96	26,96
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	NOVA ERA	1	127,36	24,24	103,12	127,36	24,24
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	NOVA ERA	1	111,94	39,60	72,34	111,94	39,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Transperineal (Compra Direta)	NOVA ERA	1	418,00	0,00	418,00	418,00	0,00
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	NOVA ERA	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Injeção Oftalmológica Injeção De Avastin (1 Olho)	NOVA ERA	1	1.500,00	82,28	1.417,72	1.500,00	82,28
Neurologia Hospitalar NE - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	NOVA ERA	1	2.743,40	0,00	2.743,40	2.743,40	0,00
Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	4	1.800,00	0,00	1.800,00	7.200,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	5	320,00	150,00	170,00	1.600,00	750,00
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	2	300,00	150,00	150,00	600,00	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	164	32,00	10,90	21,10	5.248,00	1.787,60
Transporte 01 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Da 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 Cidade De Origem.	NOVA ERA	6	1.291,20	0,00	1.291,20	7.747,20	0,00
Transporte 02 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	15	1.420,80	0,00	1.420,80	21.312,00	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	NOVA ERA	1	2.505,60	0,00	2.505,60	2.505,60	0,00
Transporte 04 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,Procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	2	2.630,00	0,00	2.630,00	5.260,00	0,00
Transporte 07 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Em Município Distinto De Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	NOVA ERA	1	546,00	0,00	546,00	546,00	0,00
TOTAL GERAL		759				105.529,20	21.550,63