QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	3	231,87	112,77	119,10	695,61	338,31
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	1	828,60	771,60	57,00	828,60	771,60
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	54	70,00	10,00	60,00	3.780,00	540,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	13	70,00	10,00	60,00	910,00	130,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
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 Domícilio Do Contratado	NOVA ERA	134	70,00	10,00	60,00	9.380,00	1.340,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	40	70,00	10,00	60,00	2.800,00	400,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Eplepsia E Cefaleia)	NOVA ERA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	25	60,00	10,00	50,00	1.500,00	250,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	21	60,00	10,00	50,00	1.260,00	210,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	57	32,00	6,30	25,70	1.824,00	359,10
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	85	37,39	10,00	27,39	3.178,15	850,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	85	60,00	10,00	50,00	5.100,00	850,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	17	60,00	10,00	50,00	1.020,00	170,00
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	462	37,00	40,78	0,00	17.094,00	18.840,36
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	3	49,00	61,77	0,00	147,00	185,31
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	8	29,00	0,00	29,00	232,00	0,00
Exame Capsulotomia A Yag Laser - ICISMEP	NOVA ERA	8	112,77	0,00	112,77	902,16	0,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	NOVA ERA	5	13,00	13,72	0,00	65,00	68,60
Exame Citopatológico De Líquidos (ascistico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	NOVA ERA	2	29,00	20,96	8,04	58,00	41,92
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	5	100,00	0,00	100,00	500,00	0,00
Exame Core Biopsy	NOVA ERA	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	21	120,00	55,10	64,90	2.520,00	1.157,10

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	46	225,00	67,86	157,14	10.350,00	3.121,56
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 Com Mapeamento Cerebral	NOVA ERA	2	250,00	25,00	225,00	500,00	50,00
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	11	130,00	11,34	118,66	1.430,00	124,74
Exame Eletroneuromiografia De Face	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I D	NOVA ERA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	NOVA ERA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	NOVA ERA	8	168,00	27,00	141,00	1.344,00	216,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	8	168,00	27,00	141,00	1.344,00	216,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	51	216,00	48,16	167,84	11.016,00	2.456,16
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	85	24,24	24,24	0,00	2.060,40	2.060,40
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Polissonografia	NOVA ERA	1	500,00	125,00	375,00	500,00	125,00
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 Coração Morfológico E Funcional	NOVA ERA	1	750,00	361,25	388,75	750,00	361,25
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	10	500,00	268,75	231,25	5.000,00	2.687,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	74,50	24,68	49,82	74,50	24,68
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	NOVA ERA	2	172,00	29,84	142,16	344,00	59,68
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	NOVA ERA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
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	14	320,00	138,63	181,37	4.480,00	1.940,82
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	25	130,00	97,44	32,56	3.250,00	2.436,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Pulmonal Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
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 Pulmonal Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	9	204,61	136,41	68,20	1.841,49	1.227,69
Exame Teste Ergométrico	NOVA ERA	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	1	420,00	48,00	372,00	420,00	48,00
Exame Tonometria De Aplanação (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	85	3,37	3,37	0,00	286,45	286,45
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. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	5	180,00	24,20	155,80	900,00	121,00
Exame Us. Partes Moles	NOVA ERA	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Próstata Transretal Com Doppler	NOVA ERA	2	195,89	24,20	171,69	391,78	48,40
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 Plantão Clinico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 12 Horas	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	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	2	320,00	150,00	170,00	640,00	300,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	3	320,00	150,00	170,00	960,00	450,00
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	1	300,00	150,00	150,00	300,00	150,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	2	300,00	150,00	150,00	600,00	300,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	134	32,00	10,90	21,10	4.288,00	1.460,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	21	1.291,20	0,00	1.291,20	27.115,20	0,00
Transporte 01 OBSTETRICA - 2023/2024 - UTI Obstetrica (Gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude De JM E Itabira, Para BH , Municipios Da Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	2	5.050,00	0,00	5.050,00	10.100,00	0,00
Transporte 01 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel- 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 A Cidade De Origem.	NOVA ERA	1	3.808,00	0,00	3.808,00	3.808,00	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	11	1.420,80	0,00	1.420,80	15.628,80	0,00
Transporte 02 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames, Consultas , Procedimentos E Tratamentos Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	1	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	2	456,00	0,00	456,00	912,00	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	3	2.505,60	0,00	2.505,60	7.516,80	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	9	759,60	0,00	759,60	6.836,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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		1.705				227.700,82	53.216,76