

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	180,00	22,27	157,73	180,00	22,27
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia (SES)	BELA VISTA DE MINAS	9	180,00	22,27	157,73	1.620,00	200,43
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	BELA VISTA DE MINAS	1	1.148,00	76,50	1.071,50	1.148,00	76,50
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	13	62,00	10,00	52,00	806,00	130,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	21	57,00	10,00	47,00	1.197,00	210,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	5	57,00	10,00	47,00	285,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	32	62,00	10,00	52,00	1.984,00	320,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	9	62,00	10,00	52,00	558,00	90,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	3	62,00	10,00	52,00	186,00	30,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	18	62,00	10,00	52,00	1.116,00	180,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	7	57,00	10,00	47,00	399,00	70,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	42	34,39	10,00	24,39	1.444,38	420,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	27	57,00	10,00	47,00	1.539,00	270,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	14	62,00	10,00	52,00	868,00	140,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	21	62,00	10,00	52,00	1.302,00	210,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	11	57,00	10,00	47,00	627,00	110,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Coordenação/Supervisão Bela Vista De Minas - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	BELA VISTA DE MINAS	1	700,63	0,00	700,63	700,63	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	112	32,00	40,78	0,00	3.584,00	4.567,36
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	BELA VISTA DE MINAS	1	43,21	61,77	0,00	43,21	61,77
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	550,00	112,66	437,34	550,00	112,66
Exame Colonoscopia (SES)	BELA VISTA DE MINAS	9	550,00	112,66	437,34	4.950,00	1.013,94
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	1	120,00	55,10	64,90	120,00	55,10
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico*	BELA VISTA DE MINAS	3	185,00	67,86	117,14	555,00	203,58
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	2	250,00	7,62	242,38	500,00	15,24
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	100,00	30,00	70,00	100,00	30,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	42	24,24	24,24	0,00	1.018,08	1.018,08

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	5	190,00	23,73	166,27	950,00	118,65
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	150,00	13,63	136,37	150,00	13,63
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	25,96	7,77	18,19	77,88	23,31
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	7,77	14,65	44,84	15,54
Exame Rx Calcaneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,50	13,56	40,12	13,00
Exame Rx Clavícula	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,40	17,38	24,78	7,40
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	1	23,60	8,19	15,41	23,60	8,19
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	6	29,50	10,96	18,54	177,00	65,76
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	5,90	14,16	20,06	5,90
Exame Rx Coxa (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	27,14	8,94	18,20	54,28	17,88
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	21,24	6,78	14,46	148,68	47,46
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,30	13,76	20,06	6,30
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	21,24	6,78	14,46	63,72	20,34
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	8,94	13,48	22,42	8,94
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	5	22,42	0,00	22,42	112,10	0,00
Exame Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	6,91	15,51	22,42	6,91
Exame Rx Quadril	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	1	17,70	6,88	10,82	17,70	6,88
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	12	22,42	9,50	12,92	269,04	114,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	0,00	20,06	20,06	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	320,00	138,63	181,37	320,00	138,63
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	42	3,37	3,37	0,00	141,54	141,54
Exame Us. Abdomen Inferior (Masculino: Bexiga,próstata,vesícula Seminais; Feminino: Bexiga,útero,ovários E Anexos)	BELA VISTA DE MINAS	1	70,49	24,20	46,29	70,49	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	61	108,12	37,95	70,17	6.595,32	2.314,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	30	84,80	0,00	84,80	2.544,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	2	176,30	24,20	152,10	352,60	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	7	64,13	24,20	39,93	448,91	169,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	30	84,80	24,20	60,60	2.544,00	726,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	8	180,00	24,20	155,80	1.440,00	193,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	BELA VISTA DE MINAS	4	156,71	24,20	132,51	626,84	96,80
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	2	116,60	24,20	92,40	233,20	48,40
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias(Centro De Saude Randolph De Avila)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Estrategia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Centro De Saude Aurelio Teixeira Cotta)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	115,00	0,00	115,00	2.645,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diária.(Estrategia Saude Da Familia)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	152,40	0,00	152,40	3.505,20	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias(Centro De Saude Randolph De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	152,40	0,00	152,40	7.010,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2023 à 15/03/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Atendimento Domiciliares/ atendimentos Compartilhados/ atendimentos Coletivos/ atendimentos Individuais/ atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diarias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	23	153,00	0,00	153,00	3.519,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	68	30,00	10,90	19,10	2.040,00	741,20
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.	BELA VISTA DE MINAS	1	935,00	0,00	935,00	935,00	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.	BELA VISTA DE MINAS	1	2.760,00	0,00	2.760,00	2.760,00	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.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.076,00	0,00	1.076,00	1.076,00	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.	BELA VISTA DE MINAS	1	3.174,00	0,00	3.174,00	3.174,00	0,00
TOTAL GERAL		920				82.265,99	16.989,21