

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2023 à 15/04/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	2	207,00	22,27	184,73	414,00	44,54
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	64,00	25,00	39,00	64,00	25,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	4	62,00	10,00	52,00	248,00	40,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	13	57,00	10,00	47,00	741,00	130,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	3	57,00	10,00	47,00	171,00	30,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	31	62,00	10,00	52,00	1.922,00	310,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	6	62,00	10,00	52,00	372,00	60,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	32	62,00	10,00	52,00	1.984,00	320,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	2	62,00	10,00	52,00	124,00	20,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	28	62,00	10,00	52,00	1.736,00	280,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	10	57,00	10,00	47,00	570,00	100,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	7	34,39	10,00	24,39	240,73	70,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	35	57,00	10,00	47,00	1.995,00	350,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	29	62,00	10,00	52,00	1.798,00	290,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	22	62,00	10,00	52,00	1.364,00	220,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	4	57,00	10,00	47,00	228,00	40,00
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	25	32,00	40,78	0,00	800,00	1.019,50
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,00	21,00	0,00	42,00	42,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	2	26,25	26,25	0,00	52,50	52,50
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	30	25,32	0,00	25,32	759,60	0,00
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	633,00	112,66	520,34	1.899,00	337,98
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	BELA VISTA DE MINAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	18	216,00	48,16	167,84	3.888,00	866,88
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2023 à 15/04/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	5	90,00	45,00	45,00	450,00	225,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	7	24,24	24,24	0,00	169,68	169,68
Exame Microscopia Especular (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	216,00	24,24	191,76	216,00	24,24
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	63,25	3,37	59,88	63,25	3,37
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,42	14,82	42,48	12,84
Exame Rx Calcâneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	20,06	6,50	13,56	60,18	19,50
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	4	23,60	8,19	15,41	94,40	32,76
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	9	29,50	10,96	18,54	265,50	98,64
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	9,15	15,63	24,78	9,15
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	21,24	6,78	14,46	106,20	33,90
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,98	14,44	22,42	7,98
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	0,00	22,42	44,84	0,00
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	4	22,42	9,50	12,92	89,68	38,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	0,00	20,06	20,06	0,00
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
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	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
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	7	3,37	3,37	0,00	23,59	23,59
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	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	1	108,12	37,95	70,17	108,12	37,95
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	BELA VISTA DE MINAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	19	64,13	24,20	39,93	1.218,47	459,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	3	111,94	39,60	72,34	335,82	118,80
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	64,13	24,20	39,93	256,52	96,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2023 à 15/04/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Partes Moles	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	0,00	58,30	116,60	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	9	58,30	24,20	34,10	524,70	217,80
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	0,00	58,30	116,60	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	15	70,49	24,20	46,29	1.057,35	363,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	6	58,30	24,20	34,10	349,80	145,20
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
Exame Videoendoscopia Da Deglutição	BELA VISTA DE MINAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	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 04 Horas Diarias.	BELA VISTA DE MINAS	10	97,00	0,00	97,00	970,00	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 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.(Estratégia 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.(Estratégia Saude Da Familia)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	152,40	0,00	152,40	3.505,20	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2023 à 15/04/2023

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 Diárias(Centro De Saude Randolpho De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	152,40	0,00	152,40	7.010,40	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.(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	130	30,00	10,90	19,10	3.900,00	1.417,00
Transporte 2023 - Pediátrica - Remoção Entre As Cidades Da Micro De Saúde De Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Tudo Com Ou Sem Espera, E/ou Tudo Com Ou Sem Retorno Para A Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	2.507,00	0,00	2.507,00	2.507,00	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	BELA VISTA DE MINAS	1	2.192,00	0,00	2.192,00	2.192,00	0,00
TOTAL GERAL		755				62.718,62	9.034,93