

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	6	57,00	10,00	47,00	342,00	60,00
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 Domícilio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	38	62,00	10,00	52,00	2.356,00	380,00
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 Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	BELA VISTA DE MINAS	1	57,00	10,00	47,00	57,00	10,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	3	62,00	10,00	52,00	186,00	30,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	13	57,00	10,00	47,00	741,00	130,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	28	57,00	10,00	47,00	1.596,00	280,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	48	62,00	10,00	52,00	2.976,00	480,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	23	62,00	10,00	52,00	1.426,00	230,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	12	57,00	10,00	47,00	684,00	120,00
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	21	37,00	40,78	0,00	777,00	856,38
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	6	21,00	21,00	0,00	126,00	126,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	6	26,25	26,25	0,00	157,50	157,50
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	2	100,00	0,00	100,00	200,00	0,00
Exame Core Biopsy	BELA VISTA DE MINAS	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	2	120,00	55,10	64,90	240,00	110,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	BELA VISTA DE MINAS	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	9	155,00	39,60	115,40	1.395,00	356,40
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	1	225,00	67,86	157,14	225,00	67,86
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico*	BELA VISTA DE MINAS	4	225,00	67,86	157,14	900,00	271,44
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	5	293,66	67,86	225,80	1.468,30	339,30
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	105,99	24,20	81,79	105,99	24,20
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	BELA VISTA DE MINAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletromiografia De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletromiografia De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletromiografia De M S D	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletromiografia De M S E	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	11	216,00	48,16	167,84	2.376,00	529,76
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	3	250,00	7,62	242,38	750,00	22,86
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	6	23,00	23,00	0,00	138,00	138,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	1	120,00	6,36	113,64	120,00	6,36
Exame Raio X Panorâmico Coluna	BELA VISTA DE MINAS	2	125,00	0,00	125,00	250,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coxa Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	BELA VISTA DE MINAS	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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 Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Calcâneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	20,06	6,50	13,56	80,24	26,00
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	8	29,50	10,96	18,54	236,00	87,68
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	21,24	6,78	14,46	106,20	33,90
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
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	5	17,70	6,88	10,82	88,50	34,40
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	8	22,42	9,50	12,92	179,36	76,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	0,00	20,06	40,12	0,00
Exame Rx Trânsito E Morfologia Do Delgado	BELA VISTA DE MINAS	1	206,20	47,59	158,61	206,20	47,59
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	307,94	138,63	169,31	615,88	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
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	6	130,00	97,44	32,56	780,00	584,64

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

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 Pulmonar Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
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	17	108,12	37,95	70,17	1.838,04	645,15
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	195,89	37,95	157,94	195,89	37,95
Exame Us. Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	84,80	0,00	84,80	339,20	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	BELA VISTA DE MINAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	32	64,13	24,20	39,93	2.052,16	774,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	84,80	24,20	60,60	339,20	96,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	180,00	24,20	155,80	180,00	24,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	6	111,94	39,60	72,34	671,64	237,60
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	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. Punho (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	4	70,49	24,20	46,29	281,96	96,80
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	156,71	24,20	132,51	156,71	24,20
Exame Us. Translucência Nucal Com Doppler Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	111,30	0,00	111,30	111,30	0,00
Exame Us.perfil Biofísico Fetal Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
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
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	23	97,00	0,00	97,00	2.351,12	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2023 à 15/06/2023

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 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
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	161,61	0,00	161,61	3.717,03	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	123	32,00	10,90	21,10	3.936,00	1.340,70
Transporte 2023 - UTI PEDIATRICA (SEM CONTRATO)	BELA VISTA DE MINAS	1	4.174,00	0,00	4.174,00	4.174,00	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	2	1.076,00	0,00	1.076,00	2.152,00	0,00
TOTAL GERAL		768				80.909,48	15.161,15