

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

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	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	49	70,00	10,00	60,00	3.430,00	490,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	21	70,00	10,00	60,00	1.470,00	210,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	6	70,00	10,00	60,00	420,00	60,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	BELA VISTA DE MINAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	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	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	16	60,00	10,00	50,00	960,00	160,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	34	70,00	10,00	60,00	2.380,00	340,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	17	60,00	10,00	50,00	1.020,00	170,00
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	61	37,39	10,00	27,39	2.280,79	610,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	39	60,00	10,00	50,00	2.340,00	390,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	15	70,00	10,00	60,00	1.050,00	150,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	20	70,00	10,00	60,00	1.400,00	200,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
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	55	37,00	40,78	0,00	2.035,00	2.242,90
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	BELA VISTA DE MINAS	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	633,00	112,66	520,34	1.899,00	337,98
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	2	100,00	0,00	100,00	200,00	0,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	2	225,00	67,86	157,14	450,00	135,72

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Eletroneuromiografia De M S D	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia 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	16	216,00	48,16	167,84	3.456,00	770,56
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	5	90,00	45,50	44,50	450,00	227,50
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	6	23,00	23,00	0,00	138,00	138,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	61	24,24	24,24	0,00	1.478,64	1.478,64
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	125,00	375,00	500,00	125,00
Exame Raio X Panorâmico Coluna	BELA VISTA DE MINAS	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
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 Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	21,24	6,78	14,46	127,44	40,68
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,30	13,76	20,06	6,30
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	7,98	14,44	44,84	15,96
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,78	14,46	42,48	13,56
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	8,94	13,48	44,84	17,88
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	0,00	22,42	44,84	0,00
Exame Rx Quadril	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	9	22,42	9,50	12,92	201,78	85,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	4	20,06	0,00	20,06	80,24	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 Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	61	3,37	3,37	0,00	205,57	205,57
Exame Uretrocistografia	BELA VISTA DE MINAS	1	199,42	52,11	147,31	199,42	52,11

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	2	108,12	37,95	70,17	216,24	75,90
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	10	64,13	24,20	39,93	641,30	242,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	180,00	24,20	155,80	360,00	48,40
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	1	111,94	39,60	72,34	111,94	39,60
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Partes Moles	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	2	64,13	24,20	39,93	128,26	48,40
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	11	70,49	24,20	46,29	775,39	266,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	24,20	34,10	116,60	48,40
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	4	116,60	24,20	92,40	466,40	96,80
Injeção Oftalmológica Aplicação De Lucentes	BELA VISTA DE MINAS	1	2.128,00	82,28	2.045,72	2.128,00	82,28
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	102,46	0,00	102,46	2.356,58	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 Randolfo De Avila)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	121,47	0,00	121,47	2.793,81	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	121,47	0,00	121,47	2.793,81	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2023 à 15/08/2023

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 Aurelio Teixeira Cotta)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	121,47	0,00	121,47	2.793,81	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	160,98	0,00	160,98	3.702,54	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	35	160,98	0,00	160,98	5.634,30	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	95	32,00	10,90	21,10	3.040,00	1.035,50
Transporte 2023 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.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.139,00	0,00	1.139,00	1.139,00	0,00
Transporte 2023 Neo Natal - Remoção Entre As Cidades De Abrangência Da Micro De JM E Itabira, Para BH,municípios Da Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Para Cidade De Origem. Tudo Com Ou Sem Espera, E/ou, Tudo Com Ou Sem Retorno Para A Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	4.174,00	0,00	4.174,00	4.174,00	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		914				79.241,91	13.642,49