

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	83	70,00	10,00	60,00	5.810,00	830,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	BELA VISTA DE MINAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	28	70,00	10,00	60,00	1.960,00	280,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	4	70,00	10,00	60,00	280,00	40,00
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	5	70,00	10,00	60,00	350,00	50,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	19	70,00	10,00	60,00	1.330,00	190,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	30	37,39	10,00	27,39	1.121,70	300,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	37	60,00	10,00	50,00	2.220,00	370,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
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	78	37,00	40,78	0,00	2.886,00	3.180,84
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	7	21,00	21,00	0,00	147,00	147,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	7	26,25	26,25	0,00	183,75	183,75
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	5	29,00	0,00	29,00	145,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	BELA VISTA DE MINAS	2	288,00	202,81	85,19	576,00	405,62
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	2	100,00	0,00	100,00	200,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	2	120,00	55,10	64,90	240,00	110,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
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	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	11	225,00	67,86	157,14	2.475,00	746,46
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	BELA VISTA DE MINAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	BELA VISTA DE MINAS	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	6	216,00	48,16	167,84	1.296,00	288,96
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	7	23,00	23,00	0,00	161,00	161,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	42	90,00	45,00	45,00	3.780,00	1.890,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	30	24,24	24,24	0,00	727,20	727,20
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	125,00	375,00	1.000,00	250,00
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	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
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 Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
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	3	25,96	7,77	18,19	77,88	23,31
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	7,77	14,65	89,68	31,08
Exame Rx Braço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,77	17,01	24,78	7,77
Exame Rx Calcâneo (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 Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	12	29,50	10,96	18,54	354,00	131,52
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	5,90	14,16	20,06	5,90
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	20,06	6,30	13,76	120,36	37,80
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	22,42	7,98	14,44	67,26	23,94
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	21,24	6,78	14,46	106,20	33,90
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	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	2	21,27	0,00	21,27	42,54	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	4	17,70	6,88	10,82	70,80	27,52
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	22	22,42	9,50	12,92	493,24	209,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	5	20,06	0,00	20,06	100,30	0,00
Exame Sedação	BELA VISTA DE MINAS	1	344,00	15,15	328,85	344,00	15,15
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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. 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. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
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 Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	30	3,37	3,37	0,00	101,10	101,10
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	84,80	0,00	84,80	84,80	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	38	64,13	24,20	39,93	2.436,94	919,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	84,80	24,20	60,60	84,80	24,20
Exame Us. Mamas Com Doppler (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	156,71	24,20	132,51	156,71	24,20
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	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	1	111,94	39,60	72,34	111,94	39,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	BELA VISTA DE MINAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
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	5	58,30	24,20	34,10	291,50	121,00
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	58,30	0,00	58,30	116,60	0,00
Exame Us. Região Inguinal (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	29,15	0,00	29,15	29,15	0,00
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.transretal	BELA VISTA DE MINAS	2	65,00	24,20	40,80	130,00	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
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 12 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	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 Diárias.	BELA VISTA DE MINAS	23	102,46	0,00	102,46	2.356,58	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

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	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.(Estrategia Saude Da Familia)(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.(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.(Estrategia 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	123	32,00	10,90	21,10	3.936,00	1.340,70
Transporte 01 PEDIATRICA/NEONATAL - 2023/2024 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias á 17 Anos) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saúde De Jm E Itabira, Para BH, Municípios Da Região Metropolitana,Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	5.008,80	0,00	5.008,80	5.008,80	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2023 à 15/09/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.420,80	0,00	1.420,80	1.420,80	0,00
TOTAL GERAL		1.007				85.079,34	17.179,89