

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	5	207,00	22,27	184,73	1.035,00	111,35
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	6	70,00	10,00	60,00	420,00	60,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	25	70,00	10,00	60,00	1.750,00	250,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	1	37,39	10,00	27,39	37,39	10,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	25	60,00	10,00	50,00	1.500,00	250,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	29	70,00	10,00	60,00	2.030,00	290,00
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	8	60,00	10,00	50,00	480,00	80,00
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	50	37,00	40,78	0,00	1.850,00	2.039,00
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 / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	6	26,25	26,25	0,00	157,50	157,50
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	5	633,00	112,66	520,34	3.165,00	563,30
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	1	100,00	0,00	100,00	100,00	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 S D	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	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M S D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M S E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	9	225,00	67,86	157,14	2.025,00	610,74
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
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	14	216,00	48,16	167,84	3.024,00	674,24
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	7	90,00	45,50	44,50	630,00	318,50
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	5	23,00	23,00	0,00	115,00	115,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	125,00	375,00	950,00	250,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

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 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 Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Rx Abdome Simple: Ap	BELA VISTA DE MINAS	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
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	1	20,06	6,50	13,56	20,06	6,50
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 Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	BELA VISTA DE MINAS	1	41,30	8,33	32,97	41,30	8,33
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	8	29,50	10,96	18,54	236,00	87,68
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
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	6	21,24	6,78	14,46	127,44	40,68
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	33,04	7,16	25,88	33,04	7,16
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	29,50	6,00	23,50	29,50	6,00
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	20,06	6,30	13,76	140,42	44,10
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	22,42	7,98	14,44	134,52	47,88
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	21,24	6,78	14,46	191,16	61,02
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	8,94	13,48	44,84	17,88
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	15	22,42	9,50	12,92	336,30	142,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	6	20,06	0,00	20,06	120,36	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. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
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	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	52	108,12	37,95	70,17	5.622,24	1.973,40
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	84,80	0,00	84,80	763,20	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	4	64,13	24,20	39,93	256,52	96,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	84,80	24,20	60,60	763,20	217,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	180,00	24,20	155,80	360,00	48,40
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	3	58,30	24,20	34,10	174,90	72,60
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	2	70,49	24,20	46,29	140,98	48,40
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	BELA VISTA DE MINAS	3	156,71	24,20	132,51	470,13	72,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	3	116,60	24,20	92,40	349,80	72,60
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Neurologia Hospitalar BVM - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.599,40	0,00	1.599,40	1.599,40	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 04 Horas Diárias.	BELA VISTA DE MINAS	22	102,46	0,00	102,46	2.254,12	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 Família)(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.(Estratégia Saude Da Família)(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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2023 à 15/10/2023

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	161,61	0,00	161,61	3.717,03	0,00
Transporte 01 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel- Microrregião De Saúde De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera E Sem Retorno Do Paciente Para A Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	3.808,00	0,00	3.808,00	3.808,00	0,00
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
Transporte 02 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames, Consultas , Procedimentos E Tratamentos Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	759,60	0,00	759,60	759,60	0,00
TOTAL GERAL		607				72.279,60	11.892,43