

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	207,00	22,27	184,73	828,00	89,08
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	BELA VISTA DE MINAS	1	1.148,00	76,50	1.071,50	1.148,00	76,50
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	96	70,00	10,00	60,00	6.720,00	960,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	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	38	70,00	10,00	60,00	2.660,00	380,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
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	37	70,00	10,00	60,00	2.590,00	370,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	24	60,00	10,00	50,00	1.440,00	240,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	27	70,00	10,00	60,00	1.890,00	270,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	39	70,00	10,00	60,00	2.730,00	390,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	8	60,00	10,00	50,00	480,00	80,00
Consulta Urologia	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	68	37,00	40,78	0,00	2.516,00	2.773,04
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	16	21,00	21,00	0,00	336,00	336,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	11	26,25	26,25	0,00	288,75	288,75
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	BELA VISTA DE MINAS	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	BELA VISTA DE MINAS	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	633,00	112,66	520,34	2.532,00	450,64
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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 De Carótidas	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	7	225,00	67,86	157,14	1.575,00	475,02
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
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroneuromiografia De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
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	20	216,00	48,16	167,84	4.320,00	963,20
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	2	90,00	45,50	44,50	180,00	91,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	11	23,00	23,00	0,00	253,00	253,00
Exame Mamografia Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	125,00	375,00	500,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	4	120,00	6,36	113,64	480,00	25,44
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	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 Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	1	23,60	8,19	15,41	23,60	8,19
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	5	22,42	9,50	12,92	112,10	47,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	0,00	20,06	40,12	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	5	600,00	0,00	600,00	3.000,00	0,00
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	2	95,00	30,00	65,00	190,00	60,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	27	108,12	37,95	70,17	2.919,24	1.024,65
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	84,80	0,00	84,80	593,60	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	13	64,13	24,20	39,93	833,69	314,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	84,80	24,20	60,60	593,60	169,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	5	180,00	24,20	155,80	900,00	121,00
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Partes Moles	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	0,00	58,30	58,30	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
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	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.(Estratégia 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.(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 Randolpho De Avila)(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.(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	100	32,00	10,90	21,10	3.200,00	1.090,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2023 à 15/11/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 01 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Da 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 Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.291,20	0,00	1.291,20	1.291,20	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	2	1.420,80	0,00	1.420,80	2.841,60	0,00
TOTAL GERAL		814				81.104,18	15.297,61