

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

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
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	BELA VISTA DE MINAS	17	828,60	771,60	57,00	14.086,20	13.117,20
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	173	70,00	10,00	60,00	12.110,00	1.730,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	7	70,00	10,00	60,00	490,00	70,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
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	49	70,00	10,00	60,00	3.430,00	490,00
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) 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	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
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	18	60,00	10,00	50,00	1.080,00	180,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	24	37,39	10,00	27,39	897,36	240,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	46	60,00	10,00	50,00	2.760,00	460,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	19	70,00	10,00	60,00	1.330,00	190,00
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	99	37,00	40,78	0,00	3.663,00	4.037,22
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	4	21,00	21,00	0,00	84,00	84,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
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	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	1	120,00	55,10	64,90	120,00	55,10
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	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: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	BELA VISTA DE MINAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	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
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	10	225,00	67,86	157,14	2.250,00	678,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	BELA VISTA DE MINAS	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
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 Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	9	216,00	48,16	167,84	1.944,00	433,44
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Exame Imunohistoquímico	BELA VISTA DE MINAS	2	1.400,00	131,52	1.268,48	2.800,00	263,04
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	9	90,00	45,50	44,50	810,00	409,50
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	24	24,24	24,24	0,00	581,76	581,76
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	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 Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,42	14,82	42,48	12,84
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	25,96	7,77	18,19	129,80	38,85
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	8	22,42	7,77	14,65	179,36	62,16
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 Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	8	23,60	8,19	15,41	188,80	65,52
Exame Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	2	27,14	9,16	17,98	54,28	18,32
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	31	29,50	10,96	18,54	914,50	339,76
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	8	23,00	9,16	13,84	184,00	73,28
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	20,06	5,90	14,16	100,30	29,50
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	2	24,78	9,15	15,63	49,56	18,30
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	29	21,24	6,78	14,46	615,96	196,62
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	33,04	7,16	25,88	99,12	21,48
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	20,06	6,30	13,76	180,54	56,70
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	13	22,42	7,98	14,44	291,46	103,74
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	12	21,24	6,78	14,46	254,88	81,36
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	7	22,42	0,00	22,42	156,94	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	6,91	15,51	44,84	13,82
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	4	21,27	0,00	21,27	85,08	0,00
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	27	22,42	9,50	12,92	605,34	256,50
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 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	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	24	3,37	3,37	0,00	80,88	80,88
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	1	108,12	37,95	70,17	108,12	37,95
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	BELA VISTA DE MINAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	31	64,13	24,20	39,93	1.988,03	750,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	84,80	24,20	60,60	84,80	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	7	180,00	24,20	155,80	1.260,00	169,40
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. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	64,13	24,20	39,93	64,13	24,20
Exame Us. Partes Moles	BELA VISTA DE MINAS	3	58,30	0,00	58,30	174,90	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	3	64,13	24,20	39,93	192,39	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
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	16	70,49	24,20	46,29	1.127,84	387,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	1	58,30	24,20	34,10	58,30	24,20
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.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	1	116,60	24,20	92,40	116,60	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
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
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

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 04 Horas Diarias.	BELA VISTA DE MINAS	34	102,46	0,00	102,46	3.483,64	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	34	121,47	0,00	121,47	4.129,98	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	34	121,47	0,00	121,47	4.129,98	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	34	160,98	0,00	160,98	5.473,32	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	18	160,98	0,00	160,98	2.897,64	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	34	161,61	0,00	161,61	5.494,74	0,00
Sessão Atendimento Em Psicologia Para Psicotécnico De Processo Seletivo Para Motorista Do Município Bela Vista De Minas (27 Pacientes)	BELA VISTA DE MINAS	27	85,00	0,00	85,00	2.295,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	262	32,00	10,90	21,10	8.384,00	2.855,80
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	2	1.291,20	0,00	1.291,20	2.582,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2023 à 31/12/2023

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 01 OBSTETRICA - 2023/2024 - UTI Obstetrica (Gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude 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	2	5.050,00	0,00	5.050,00	10.100,00	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	2	3.808,00	0,00	3.808,00	7.616,00	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	3	1.420,80	0,00	1.420,80	4.262,40	0,00
TOTAL GERAL		1.393				137.232,21	32.203,46