

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	207,00	22,27	184,73	1.035,00	111,35
Consulta Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep	RIO PIRACICABA	1	17,74	0,00	17,74	17,74	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Catarata(ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	86,09	0,00	86,09	86,09	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Estrabismo - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	71,47	0,00	71,47	71,47	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	62	70,00	10,00	60,00	4.340,00	620,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	68	70,00	10,00	60,00	4.760,00	680,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	20	70,00	10,00	60,00	1.400,00	200,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	21	70,00	10,00	60,00	1.470,00	210,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	70	37,39	10,00	27,39	2.617,30	700,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	25	60,00	10,00	50,00	1.500,00	250,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	87	70,00	10,00	60,00	6.090,00	870,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	18	60,00	10,00	50,00	1.080,00	180,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
Coordenação/Supervisão Rio Piracicaba - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	RIO PIRACICABA	1	990,31	0,00	990,31	990,31	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	102	37,00	40,78	0,00	3.774,00	4.159,56
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	35	21,00	21,00	0,00	735,00	735,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	35	26,25	26,25	0,00	918,75	918,75
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	1	288,00	202,81	85,19	288,00	202,81
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	633,00	112,66	520,34	3.165,00	563,30
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	6	100,00	0,00	100,00	600,00	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	24	225,00	67,86	157,14	5.400,00	1.628,64
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Eletroencefalograma Com Mapeamento Cerebral	RIO PIRACICABA	3	250,00	25,00	225,00	750,00	75,00
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	RIO PIRACICABA	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	41	216,00	48,16	167,84	8.856,00	1.974,56
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	4	106,00	30,00	76,00	424,00	120,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	34	23,00	23,00	0,00	782,00	782,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	1	90,00	45,00	45,00	90,00	45,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	70	24,24	24,24	0,00	1.696,80	1.696,80
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	13	125,78	6,36	119,42	1.635,14	82,68
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Mama (Unilateral)	RIO PIRACICABA	4	500,00	0,00	500,00	2.000,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Plexo Braquial (desfiladeiro Torácico) Ou Lombrossacral (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	2	172,00	29,84	142,16	344,00	59,68
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	16	130,00	97,44	32,56	2.080,00	1.559,04
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	70	3,37	3,37	0,00	235,90	235,90
Exame Tratamento Oftalmológico De Paciente Com Glaucoma - 1ª Linha Associada A 3ª Linha - Binocular - Icismep	RIO PIRACICABA	1	146,64	0,00	146,64	146,64	0,00
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	2	88,88	0,00	88,88	177,76	0,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	2	88,88	24,20	64,68	177,76	48,40
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	1	65,00	24,20	40,80	65,00	24,20
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Bevacizumabe Incluindo Medicamento (Avastin)	RIO PIRACICABA	2	1.500,00	82,28	1.417,72	3.000,00	164,56
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	RIO PIRACICABA	4	2.200,00	82,28	2.117,72	8.800,00	329,12
Neurologia Hospitalar RP - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	RIO PIRACICABA	1	2.303,40	0,00	2.303,40	2.303,40	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	9	1.166,00	0,00	1.166,00	10.494,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	25	320,00	225,00	95,00	8.000,00	5.625,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	21	320,00	225,00	95,00	6.720,00	4.725,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	1	190,00	24,15	165,85	190,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	4	190,00	24,15	165,85	760,00	96,60
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	11	300,00	225,00	75,00	3.300,00	2.475,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	15	300,00	225,00	75,00	4.500,00	3.375,00
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.	RIO PIRACICABA	1	5.008,80	0,00	5.008,80	5.008,80	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.	RIO PIRACICABA	1	3.808,00	0,00	3.808,00	3.808,00	0,00
Transporte 04 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,Procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	1	2.630,00	0,00	2.630,00	2.630,00	0,00
TOTAL GERAL		1.045				136.745,79	41.321,68