

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	8	207,00	22,27	184,73	1.656,00	178,16
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	RIO PIRACICABA	2	3.039,78	203,74	2.836,04	6.079,56	407,48
Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	RIO PIRACICABA	10	878,31	771,60	106,71	8.783,10	7.716,00
Cirurgia FacoEmulsificação C/Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel Hospitalar (ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	996,44	0,00	996,44	996,44	0,00
Cirurgia OPME Em Cirurgias De Urgência E Emergência	RIO PIRACICABA	3	26,28	0,00	26,28	192,68	0,00
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 Vitrectomia - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	95,96	0,00	95,96	95,96	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	107	75,00	10,00	65,00	8.025,00	1.070,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	12	75,00	10,00	65,00	900,00	120,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	RIO PIRACICABA	9	75,00	10,00	65,00	675,00	90,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Consulta De Neuro Oftalmologia	RIO PIRACICABA	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	RIO PIRACICABA	86	75,00	10,00	65,00	6.450,00	860,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	11	75,00	10,00	65,00	825,00	110,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	18	75,00	10,00	65,00	1.350,00	180,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - ICISMEP	RIO PIRACICABA	2	57,74	0,00	57,74	115,48	0,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	1	68,65	10,00	58,65	68,65	10,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	RIO PIRACICABA	35	70,00	10,00	60,00	2.450,00	350,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	32	65,00	10,00	55,00	2.080,00	320,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	56	75,00	10,00	65,00	4.200,00	560,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	3	42,39	10,00	32,39	127,17	30,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	64	65,00	10,00	55,00	4.160,00	640,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	55	75,00	10,00	65,00	4.125,00	550,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	29	65,00	10,00	55,00	1.885,00	290,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	19	65,00	10,00	55,00	1.235,00	190,00
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	62	40,00	40,78	0,00	2.480,00	2.528,36
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	109,53	40,00	69,53	109,53	40,00
Exame Cateterismo (cin coronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Cintilografia De Paratireóide	RIO PIRACICABA	1	325,00	324,54	0,46	325,00	324,54
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	85	15,00	13,72	1,28	1.275,00	1.166,20
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	8	677,00	112,66	564,34	5.416,00	901,28
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	109,01	10,11	98,90	109,01	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
Exame Dopplerfluxometria	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	7	155,00	39,60	115,40	1.085,00	277,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	RIO PIRACICABA	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	8	240,00	67,86	172,14	1.920,00	542,88
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	9	235,00	48,16	186,84	2.115,00	433,44
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	6	269,91	107,61	162,30	1.619,46	645,66
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	2	106,00	30,00	76,00	212,00	60,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	20	90,00	45,00	45,00	1.800,00	900,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	3	24,24	24,24	0,00	72,72	72,72
Exame PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER - ICISMEP	RIO PIRACICABA	2	430,46	0,00	430,46	860,92	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional + Perfusão + Estresse Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	850,00	361,25	488,75	850,00	361,25
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	RIO PIRACICABA	3	1.100,00	268,75	831,25	3.300,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Infantil (0 A 15 Anos) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iílica /Glúteo Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	11	320,00	138,63	181,37	3.520,00	1.524,93
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	130,14	86,76	43,38	390,42	260,28
Exame Tc. Coluna Dorsal 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	27	130,00	97,44	32,56	3.510,00	2.630,88
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 Pulmonar Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Teste Ortoptico (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	94,33	12,34	81,99	94,33	12,34
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	3	3,37	3,37	0,00	10,11	10,11
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 Tratamento Oftalmológico De Paciente Com Glaucoma - 2ª Linha Associada A 3ª Linha - Binocular	RIO PIRACICABA	1	207,36	0,00	207,36	207,36	0,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	7	113,33	37,95	75,38	793,31	265,65
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	6	88,88	0,00	88,88	533,28	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	4	67,22	24,20	43,02	268,88	96,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	6	88,88	24,20	64,68	533,28	145,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	8	188,67	24,20	164,47	1.509,36	193,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	10	140,68	39,60	101,08	1.406,80	396,00
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	7	61,11	24,20	36,91	427,77	169,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	3	73,88	24,20	49,68	221,64	72,60
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	7	122,22	24,20	98,02	855,54	169,40
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	2	2.200,00	627,28	1.572,72	4.400,00	1.254,56
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	RIO PIRACICABA	1	2.200,00	627,28	1.572,72	2.200,00	627,28
Injeção Oftalmológica INJEÇÃO INTRA - VITREO COM ANTIANGIOGENICO + PARACENTESE - ICISMEP	RIO PIRACICABA	3	373,65	0,00	373,65	1.120,95	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 Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	RIO PIRACICABA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	14	270,00	225,00	45,00	3.780,00	3.150,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	13	270,00	225,00	45,00	3.510,00	2.925,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	1	210,00	24,15	185,85	210,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	10	350,00	225,00	125,00	3.500,00	2.250,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	12	350,00	225,00	125,00	4.200,00	2.700,00
Transporte 02 UTI - 2024/2025 - 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.	RIO PIRACICABA	2	4.156,29	0,00	4.156,29	8.312,58	0,00
Transporte 03 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem	RIO PIRACICABA	1	2.598,30	0,00	2.598,30	2.598,30	0,00
TOTAL GERAL		1.060				154.798,40	48.535,43