

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

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

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	40	70,00	10,00	60,00	2.800,00	400,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	RIO PIRACICABA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
Consulta Dermatologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	19	70,00	10,00	60,00	1.330,00	190,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	11	70,00	10,00	60,00	770,00	110,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	3	37,39	10,00	27,39	112,17	30,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	16	60,00	10,00	50,00	960,00	160,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	24	60,00	10,00	50,00	1.440,00	240,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
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	162	37,00	40,78	0,00	5.994,00	6.606,36
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	13	13,00	13,72	0,00	169,00	178,36
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	2	100,00	0,00	100,00	200,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
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 De Carótidas	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
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	1	225,00	67,86	157,14	225,00	67,86
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	RIO PIRACICABA	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	4	130,00	11,34	118,66	520,00	45,36
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	7	168,00	27,00	141,00	1.176,00	189,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	7	168,00	27,00	141,00	1.176,00	189,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	44	216,00	48,16	167,84	9.504,00	2.119,04

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

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

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	11	90,00	45,00	45,00	990,00	495,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	3	24,24	24,24	0,00	72,72	72,72
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	RIO PIRACICABA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	130,00	97,44	32,56	780,00	584,64
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	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	3	3,37	3,37	0,00	10,11	10,11
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	3	2.200,00	0,00	2.200,00	6.600,00	164,56
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	3	1.166,00	0,00	1.166,00	3.498,00	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.	RIO PIRACICABA	1	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	0,00
TOTAL GERAL		457				58.345,15	13.921,72