

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	4	207,00	22,27	184,73	828,00	89,08
Cirurgia Blefaroplastia Ambos Os Olhos	RIO PIRACICABA	5	3.039,78	203,74	2.836,04	15.198,90	1.018,70
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	243,04	112,77	130,27	972,16	451,08
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	534,58	209,55	325,03	1.069,16	419,10
Cirurgia Exerece De Tumor Palpebral (1 Olho) Ou Tumor Palpebral	RIO PIRACICABA	1	589,61	22,93	566,68	589,61	22,93
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	422,94	0,00	422,94	845,88	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 Plástica Ocular - ICISMEP	RIO PIRACICABA	2	53,60	0,00	53,60	107,20	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)	RIO PIRACICABA	11	121,00	0,00	121,00	1.331,00	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Vitrectomia - ICISMEP	RIO PIRACICABA	2	95,96	0,00	95,96	191,92	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	98	75,00	10,00	65,00	7.350,00	980,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	10	75,00	10,00	65,00	750,00	100,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	69	75,00	10,00	65,00	5.175,00	690,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	20	75,00	10,00	65,00	1.500,00	200,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
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	22	70,00	10,00	60,00	1.540,00	220,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	15	65,00	10,00	55,00	975,00	150,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	56	75,00	10,00	65,00	4.200,00	560,00
Consulta Gastroenterologia	RIO PIRACICABA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	2	42,39	10,00	32,39	84,78	20,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	40	65,00	10,00	55,00	2.600,00	400,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	120	75,00	10,00	65,00	9.000,00	1.200,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	76	40,00	40,78	0,00	3.040,00	3.099,28
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	203,47	64,00	139,47	203,47	64,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Biometria Ultrassônica (eco A)(01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	87,57	24,24	63,33	87,57	24,24
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	6	32,00	0,00	32,00	192,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	109,53	40,00	69,53	328,59	120,00
Exame Cintilografia De Paratireóide	RIO PIRACICABA	1	325,00	324,54	0,46	325,00	324,54
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	115	15,00	13,72	1,28	1.725,00	1.577,80
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	4	677,00	112,66	564,34	2.708,00	450,64
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	109,01	10,11	98,90	327,03	30,33
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	16	155,00	39,60	115,40	2.480,00	633,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	15	155,00	39,60	115,40	2.325,00	594,00
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	8	240,00	67,86	172,14	1.920,00	542,88
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	3	111,09	24,20	86,89	333,27	72,60
Exame Eletroencefalograma Com Mapeamento Cerebral	RIO PIRACICABA	1	250,00	25,00	225,00	250,00	25,00
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	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	4	168,00	27,00	141,00	672,00	108,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	11	235,00	48,16	186,84	2.585,00	529,76
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	32,49	6,74	25,75	97,47	20,22
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	5	90,00	45,00	45,00	450,00	225,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	4	90,00	22,50	67,50	180,00	90,00
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) Exame	RIO PIRACICABA	2	25,40	24,24	1,16	50,80	48,48
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	64,28	14,81	49,47	257,12	59,24
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	2	190,00	66,48	123,52	380,00	132,96
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 Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	78,09	24,68	53,41	234,27	74,04
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	2	173,00	13,63	159,37	346,00	27,26
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 C/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
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 C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	12	204,61	136,41	68,20	2.455,32	1.636,92
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	4	440,24	48,00	392,24	1.760,96	192,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	1	113,33	37,95	75,38	113,33	37,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	3	88,88	0,00	88,88	266,64	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	9	67,22	24,20	43,02	604,98	217,80
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	3	88,88	24,20	64,68	266,64	72,60
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	6	188,67	24,20	164,47	1.132,02	145,20
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	12	140,68	39,60	101,08	1.688,16	475,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	6	61,11	24,20	36,91	366,66	145,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	1	73,88	24,20	49,68	73,88	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	4	122,22	24,20	98,02	488,88	96,80
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	RIO PIRACICABA	3	2.200,00	627,28	1.572,72	6.600,00	1.881,84
Injeção Oftalmológica INJEÇÃO INTRA - VITREO COM ANTIANGIOGENICO + PARACENTESE - ICISMEP	RIO PIRACICABA	2	373,65	0,00	373,65	747,30	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	RIO PIRACICABA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, 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
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda á Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados Ao Cismepi.	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	16	270,00	225,00	45,00	4.320,00	3.600,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	9	270,00	225,00	45,00	2.430,00	2.025,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	4	210,00	24,15	185,85	840,00	96,60
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	13	350,00	225,00	125,00	4.550,00	2.925,00
Procedimento Odontológico Protease Total Maxilar	RIO PIRACICABA	14	350,00	225,00	125,00	4.900,00	3.150,00
Transporte 01 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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.	RIO PIRACICABA	1	1.338,97	0,00	1.338,97	1.338,97	0,00
Transporte 01 OBSTETRICA - 2024/2025 - 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.	RIO PIRACICABA	1	5.236,85	0,00	5.236,85	5.236,85	0,00
Transporte 01 UTI - 2024/2025 - 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	3	3.948,89	0,00	3.948,89	11.846,67	0,00
Transporte 04 UTI - 2024/2025 - 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	2	2.727,31	0,00	2.727,31	5.454,62	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
TOTAL GERAL		1.050				163.680,51	38.267,97