

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	11	207,00	22,27	184,73	2.277,00	244,97
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	243,04	112,77	130,27	486,08	225,54
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	RIO PIRACICABA	3	534,58	209,55	325,03	1.603,74	628,65
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	RIO PIRACICABA	3	422,94	0,00	422,94	1.268,82	0,00
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicilio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	61	70,00	0,00	70,00	4.270,00	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Plástica Ocular - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	53,60	0,00	53,60	53,60	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	121,00	0,00	121,00	121,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	82	75,00	10,00	65,00	6.150,00	820,00
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	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	62	75,00	10,00	65,00	4.650,00	620,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta Médica Em Atenção Especializada (Oftalmologia) ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	50,58	0,00	50,58	50,58	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	RIO PIRACICABA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	57,74	0,00	57,74	57,74	0,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	12	68,65	10,00	58,65	823,80	120,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	RIO PIRACICABA	19	70,00	10,00	60,00	1.330,00	190,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	39	65,00	10,00	55,00	2.535,00	390,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	39	75,00	10,00	65,00	2.925,00	390,00
Consulta Gastroenterologia	RIO PIRACICABA	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	5	42,39	10,00	32,39	211,95	50,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	47	65,00	10,00	55,00	3.055,00	470,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	51	75,00	10,00	65,00	3.825,00	510,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	24	65,00	10,00	55,00	1.560,00	240,00
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	137	40,00	40,78	0,00	5.480,00	5.586,86
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	203,47	64,00	139,47	203,47	64,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Ósea)	RIO PIRACICABA	12	21,00	21,00	0,00	252,00	252,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	11	26,25	26,25	0,00	288,75	288,75
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	8	32,00	0,00	32,00	256,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	3	555,00	202,81	352,19	1.665,00	608,43
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	6	109,53	40,00	69,53	657,18	240,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	31	15,00	13,72	1,28	465,00	425,32
Exame Colangioressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	8	677,00	112,66	564,34	5.416,00	901,28
Exame Colonoscopia Polipectomia De Colon - 3 Clips De Hemostasia	RIO PIRACICABA	3	4.000,00	112,66	3.887,34	12.000,00	337,98
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	4	109,01	10,11	98,90	436,04	40,44
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	7	125,78	55,10	70,68	880,46	385,70
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 E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	7	240,00	67,86	172,14	1.680,00	475,02
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	111,09	24,20	86,89	444,36	96,80
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	3	15,80	5,15	10,65	47,40	15,45
Exame Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	RIO PIRACICABA	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Eletroencefalografia De M I D	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroencefalografia De M I E	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroencefalografia De M S D	RIO PIRACICABA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Eletroencefalografia De M S E	RIO PIRACICABA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	31	235,00	48,16	186,84	7.285,00	1.492,96
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	5	100,00	45,50	54,50	500,00	227,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	4	32,49	6,74	25,75	129,96	26,96
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	4	106,00	30,00	76,00	424,00	120,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	11	23,00	23,00	0,00	253,00	253,00
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	239,74	45,00	194,74	479,48	90,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	39	90,00	45,00	45,00	3.510,00	1.755,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	4	118,00	10,07	107,93	472,00	40,28
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	5	24,24	24,24	0,00	121,20	121,20
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	14	64,28	14,81	49,47	899,92	207,34
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	7	125,78	6,36	119,42	880,46	44,52
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De ATM (Bilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	RIO PIRACICABA	8	500,00	268,75	231,25	4.000,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	RIO PIRACICABA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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 Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	5	78,09	24,68	53,41	390,45	123,40
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	173,00	13,63	159,37	519,00	40,89
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	4	172,00	29,84	142,16	688,00	119,36
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
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	7	320,00	138,63	181,37	2.240,00	970,41
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
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	14	130,00	97,44	32,56	1.820,00	1.364,16

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	2	95,00	30,00	65,00	190,00	60,00
Exame Teste Ortoptico (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	94,33	12,34	81,99	94,33	12,34
Exame Teste Vestibular	RIO PIRACICABA	5	53,50	12,12	41,38	267,50	60,60
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	12	440,24	48,00	392,24	5.282,88	576,00
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	5	3,37	3,37	0,00	16,85	16,85
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Uretrocistografia	RIO PIRACICABA	1	199,42	52,11	147,31	199,42	52,11
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	RIO PIRACICABA	1	73,88	24,20	49,68	73,88	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	3	113,33	37,95	75,38	339,99	113,85
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	15	88,88	0,00	88,88	1.333,20	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	10	67,22	24,20	43,02	672,20	242,00
Exame Us. Glúteo	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	15	88,88	24,20	64,68	1.333,20	363,00
Exame Us. Mão (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	5	188,67	24,20	164,47	943,35	121,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	RIO PIRACICABA	4	61,11	24,20	36,91	244,44	96,80
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	4	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	7	67,22	24,20	43,02	470,54	169,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	6	225,00	24,20	200,80	1.350,00	145,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	6	122,22	24,20	98,02	733,32	145,20
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	4	2.200,00	627,28	1.572,72	8.800,00	2.509,12
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	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	6	1.166,00	0,00	1.166,00	6.996,00	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 De Cirurgia De Mão, Com Carga Horaria De 08 Horas Para Atendimento No Municipio De Rio Piracicaba.	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 Consorciados 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	7	270,00	225,00	45,00	1.890,00	1.575,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	2	270,00	225,00	45,00	540,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	1	210,00	24,15	185,85	210,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	3	210,00	24,15	185,85	630,00	72,45
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	10	350,00	225,00	125,00	3.500,00	2.250,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	10	350,00	225,00	125,00	3.500,00	2.250,00
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 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	1	3.948,89	0,00	3.948,89	3.948,89	0,00
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	1	4.156,29	0,00	4.156,29	4.156,29	0,00
TOTAL GERAL		1.203				176.155,61	42.295,40