

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

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	2	207,00	22,27	184,73	414,00	44,54
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	4	243,04	112,77	130,27	972,16	451,08
Consulta Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep	RIO PIRACICABA	1	17,74	0,00	17,74	17,74	0,00
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicilio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	49	70,00	0,00	70,00	3.430,00	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 Vitrectomia - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	95,96	0,00	95,96	95,96	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	79	70,00	10,00	60,00	5.530,00	790,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	RIO PIRACICABA	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	RIO PIRACICABA	45	70,00	10,00	60,00	3.150,00	450,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	15	70,00	10,00	60,00	1.050,00	150,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	16	60,00	10,00	50,00	960,00	160,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicilio	RIO PIRACICABA	28	70,00	10,00	60,00	1.960,00	280,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	140	37,39	10,00	27,39	5.234,60	1.400,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	32	60,00	10,00	50,00	1.920,00	320,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	39	60,00	10,00	50,00	2.340,00	390,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	11	60,00	10,00	50,00	660,00	110,00
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	248	37,00	40,78	0,00	9.176,00	10.113,44
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	RIO PIRACICABA	2	49,00	61,77	0,00	98,00	123,54
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Ósea)	RIO PIRACICABA	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Biometria Ultrassônica (eco A)(01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	87,57	24,24	63,33	175,14	48,48

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	109,53	40,00	69,53	876,24	320,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	1	13,00	13,72	0,00	13,00	13,72
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	11	633,00	112,66	520,34	6.963,00	1.239,26
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	8	100,00	0,00	100,00	800,00	0,00
Exame Core Biopsy	RIO PIRACICABA	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	109,01	10,11	98,90	872,08	80,88
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	22	155,00	39,60	115,40	3.410,00	871,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	22	155,00	39,60	115,40	3.410,00	871,20
Exame Duplex Scan Arterial De M S D	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 De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	4	175,00	39,60	135,40	700,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	36	155,00	39,60	115,40	5.580,00	1.425,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	36	155,00	39,60	115,40	5.580,00	1.425,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	23	225,00	67,86	157,14	5.175,00	1.560,78
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	3	293,66	67,86	225,80	880,98	203,58
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Emissões Otoacústicas Evocada Transitória E Produto De Distorção (eoa)	RIO PIRACICABA	1	46,88	46,88	0,00	46,88	46,88
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	43	216,00	48,16	167,84	9.288,00	2.070,88
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	269,91	107,61	162,30	539,82	215,22
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	7	32,49	6,74	25,75	227,43	47,18
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	6	90,00	45,00	45,00	540,00	270,00
Exame Mamografia Unilateral	RIO PIRACICABA	3	90,00	22,50	67,50	135,00	67,50
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	140	24,24	24,24	0,00	3.393,60	3.393,60
Exame Microscopia Especular (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	226,41	24,24	202,17	226,41	24,24
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	66,29	3,37	62,92	66,29	3,37
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	16	64,28	14,81	49,47	1.028,48	236,96
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	5	125,78	6,36	119,42	628,90	31,80
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	RIO PIRACICABA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	11	500,00	268,75	231,25	5.500,00	2.956,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica)	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	9	78,09	24,68	53,41	702,81	222,12
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Retossigmoidoscopia	RIO PIRACICABA	5	200,00	23,13	176,87	1.000,00	115,65
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	5	420,00	138,63	281,37	2.100,00	693,15
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. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,00	97,44	132,56	460,00	194,88
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	42	130,00	97,44	32,56	5.460,00	4.092,48
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 Pulmonal Com Contraste	RIO PIRACICABA	4	600,00	0,00	600,00	2.400,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	3	230,12	86,75	143,37	690,36	260,25
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
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	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	5	440,24	48,00	392,24	2.201,20	240,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	5	440,24	48,00	392,24	2.201,20	240,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	10	440,24	48,00	392,24	4.402,40	480,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	140	3,37	3,37	0,00	471,80	471,80
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	133,49	24,24	109,25	266,98	48,48
Exame ULTRA-SONOGRAFIA DE GLOBO OCULAR / ÓRBITA (MONOCULAR) - ECO B - Icismep	RIO PIRACICABA	1	34,34	0,00	34,34	34,34	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. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	3	67,22	24,20	43,02	201,66	72,60
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame US. Coxa Unilateral	RIO PIRACICABA	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Glândulas Salivares(Parótidas, Submandibulares, Sublinguais)	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Glúteo	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	2	188,67	24,20	164,47	377,34	48,40
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	7	61,11	0,00	61,11	427,77	0,00
Exame Us. Pélvico Abdominal Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	173,68	0,00	173,68	173,68	0,00
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
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	RIO PIRACICABA	3	2.200,00	82,28	2.117,72	6.600,00	246,84

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Médico - Anestesia / Laudo Pré Operatório - 12 Horas	RIO PIRACICABA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda à Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	8	1.166,00	0,00	1.166,00	9.328,00	0,00
Plantão Plantão Médico De Cirurgia De Mão, Com Carga Horaria De 08 Horas Para Atendimento No Município De Rio Piracicaba.	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	8	320,00	225,00	95,00	2.560,00	1.800,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	10	320,00	225,00	95,00	3.200,00	2.250,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	2	190,00	24,15	165,85	380,00	48,30
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	8	300,00	225,00	75,00	2.400,00	1.800,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	10	300,00	225,00	75,00	3.000,00	2.250,00
Transporte 01 PEDIÁTRICA/NEONATAL - 2023/2024 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias à 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 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		1.566				183.317,94	58.323,03