

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	207,00	22,27	184,73	1.035,00	111,35
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	1	3.039,78	203,74	2.836,04	3.039,78	203,74
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	6	243,04	112,77	130,27	1.458,24	676,62
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	RIO PIRACICABA	3	534,58	209,55	325,03	1.603,74	628,65
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	20	878,31	771,60	106,71	17.566,20	15.432,00
Cirurgia Reposicionamento De Lente Intra-Ocular - Icismep	RIO PIRACICABA	1	487,63	0,00	487,63	487,63	0,00
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	RIO PIRACICABA	3	422,94	0,00	422,94	1.268,82	0,00
Cirurgia Troca Fluido Gasosa (Icismep)-Cismepi-04	RIO PIRACICABA	1	219,41	0,00	219,41	219,41	0,00
Cirurgia Vitrectomia Anterior (ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	515,74	0,00	515,74	515,74	0,00
Cirurgia Vitrectomia Posterior (ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	2.354,79	0,00	2.354,79	2.354,79	0,00
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 Córnea - ICISMEP	RIO PIRACICABA	2	59,56	0,00	59,56	119,12	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	89	75,00	10,00	65,00	6.675,00	890,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	19	75,00	10,00	65,00	1.425,00	190,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	RIO PIRACICABA	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	56	75,00	10,00	65,00	4.200,00	560,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	22	75,00	10,00	65,00	1.650,00	220,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	RIO PIRACICABA	21	70,00	10,00	60,00	1.470,00	210,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	29	65,00	10,00	55,00	1.885,00	290,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	23	75,00	10,00	65,00	1.725,00	230,00
Consulta Gastroenterologia	RIO PIRACICABA	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	220	42,39	10,00	32,39	9.325,80	2.200,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	41	65,00	10,00	55,00	2.665,00	410,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	85	75,00	10,00	65,00	6.375,00	850,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	20	65,00	10,00	55,00	1.300,00	200,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	17	65,00	10,00	55,00	1.105,00	170,00
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	167	40,00	40,78	0,00	6.680,00	6.810,26
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	203,47	64,00	139,47	406,94	128,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	15	21,00	21,00	0,00	315,00	315,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	15	26,25	26,25	0,00	393,75	393,75
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	9	109,53	40,00	69,53	985,77	360,00
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	RIO PIRACICABA	1	250,00	18,00	232,00	250,00	18,00
Exame Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	RIO PIRACICABA	51	15,00	13,72	1,28	765,00	699,72
Exame Citopatológico De Líquidos (ascístico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	RIO PIRACICABA	13	32,00	20,96	11,04	416,00	272,48
Exame Colangiressonância / 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	13	677,00	112,66	564,34	8.801,00	1.464,58
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	9	109,01	10,11	98,90	981,09	90,99
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	6	155,00	39,60	115,40	930,00	237,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan De Bifurcação Aorta	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	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	RIO PIRACICABA	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	14	240,00	67,86	172,14	3.360,00	950,04
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	3	111,09	24,20	86,89	333,27	72,60
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
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	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	14	235,00	48,16	186,84	3.290,00	674,24
Exame Endoscopia Infantil C/ Sedação	RIO PIRACICABA	1	738,00	48,16	689,84	738,00	48,16
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	7	100,00	45,50	54,50	700,00	318,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	32,49	6,74	25,75	259,92	53,92
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	15	23,00	23,00	0,00	345,00	345,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	27	90,00	45,00	45,00	2.430,00	1.215,00
Exame Manometria Esofágica	RIO PIRACICABA	1	350,00	0,00	350,00	350,00	0,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	2	118,00	10,07	107,93	236,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	220	24,24	24,24	0,00	5.332,80	5.332,80
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	20	64,28	14,81	49,47	1.285,60	296,20
Exame Ph Metria Esofágica	RIO PIRACICABA	1	350,00	0,00	350,00	350,00	0,00
Exame Polissonografia	RIO PIRACICABA	4	450,00	125,00	325,00	1.800,00	500,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	9	125,78	6,36	119,42	1.132,02	57,24
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 Abdômen Total Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	RIO PIRACICABA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Mama (Unilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
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 Iliaca /Glúteo Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	78,09	24,68	53,41	624,72	197,44
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	4	173,00	13,63	159,37	692,00	54,52
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
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	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	6	320,00	138,63	181,37	1.920,00	831,78
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 S/ Contraste	RIO PIRACICABA	15	130,00	97,44	32,56	1.950,00	1.461,60
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	RIO PIRACICABA	1	230,12	86,75	143,37	230,12	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 Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	30	440,24	48,00	392,24	13.207,20	1.440,00
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	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	220	3,37	3,37	0,00	741,40	741,40
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	2	133,49	24,24	109,25	266,98	48,48
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	24	113,33	37,95	75,38	2.719,92	910,80
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	10	88,88	0,00	88,88	888,80	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	42	67,22	24,20	43,02	2.823,24	1.016,40
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	10	88,88	24,20	64,68	888,80	242,00
Exame Us. Mão (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	11	140,68	39,60	101,08	1.547,48	435,60
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	3	67,22	24,20	43,02	201,66	72,60
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	6	61,11	24,20	36,91	366,66	145,20
Exame Us. Quadril (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	7	73,88	24,20	49,68	517,16	169,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	8	61,11	24,20	36,91	488,88	193,60
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	1	164,26	24,20	140,06	164,26	24,20
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	3	225,00	24,20	200,80	675,00	72,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	5	122,22	24,20	98,02	611,10	121,00
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	1	2.200,00	627,28	1.572,72	2.200,00	627,28
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 - Anestesia / Laudo Pré Operatório - 12 Horas	RIO PIRACICABA	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	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	13	1.166,00	0,00	1.166,00	15.158,00	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 Consórciados Ao Cismepi.	RIO PIRACICABA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	26	320,00	225,00	95,00	8.320,00	5.850,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	13	320,00	225,00	95,00	4.160,00	2.925,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	7	300,00	225,00	75,00	2.150,00	1.575,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	9	300,00	225,00	75,00	2.750,00	2.025,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 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 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
TOTAL GERAL		2.035				260.185,61	74.296,10