

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	21	207,00	22,27	184,73	4.347,00	467,67
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	11	243,04	112,77	130,27	2.673,44	1.240,47
Cirurgia Cirurgia De Gastrostomia C/ Troca Do Kit De Bonton	RIO PIRACICABA	1	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	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	46	70,00	0,00	70,00	3.220,00	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Córnea - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	59,56	0,00	59,56	59,56	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	103	70,00	10,00	60,00	7.210,00	1.030,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	RIO PIRACICABA	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	8	60,00	10,00	50,00	480,00	80,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	RIO PIRACICABA	26	70,00	10,00	60,00	1.820,00	260,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	16	70,00	10,00	60,00	1.120,00	160,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	6	68,65	10,00	58,65	411,90	60,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	19	60,00	10,00	50,00	1.140,00	190,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	22	70,00	10,00	60,00	1.540,00	220,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	156	37,39	10,00	27,39	5.832,84	1.560,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	25	60,00	10,00	50,00	1.500,00	250,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	48	70,00	10,00	60,00	3.360,00	480,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	20	60,00	10,00	50,00	1.200,00	200,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	20	60,00	10,00	50,00	1.200,00	200,00
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	155	37,00	40,78	0,00	5.735,00	6.320,90
Exame Biometria Ultrassônica (eco A)(01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	87,57	24,24	63,33	175,14	48,48
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	2	288,00	202,81	85,19	576,00	405,62
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	109,53	40,00	69,53	876,24	320,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	RIO PIRACICABA	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	RIO PIRACICABA	1	400,00	18,00	382,00	400,00	18,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	21	633,00	112,66	520,34	13.293,00	2.365,86
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	RIO PIRACICABA	1	100,00	0,00	100,00	100,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	7	109,01	10,11	98,90	763,07	70,77
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	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan De Vasos Cervicais Venoso Bilateral / Veias Subclávias / Jugular	RIO PIRACICABA	1	175,00	39,60	135,40	175,00	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 Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	18	225,00	67,86	157,14	4.050,00	1.221,48
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	16	216,00	48,16	167,84	3.456,00	770,56
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	1	90,00	45,50	44,50	90,00	45,50
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 Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Iridotomia A Laser (1 Olho)	RIO PIRACICABA	2	239,74	45,00	194,74	479,48	90,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	7	90,00	45,00	45,00	630,00	315,00
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	2	118,00	10,07	107,93	236,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	156	24,24	24,24	0,00	3.781,44	3.781,44
Exame Microscopia Especular (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	226,41	24,24	202,17	679,23	72,72
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	20	64,28	14,81	49,47	1.285,60	296,20
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	1	125,78	6,36	119,42	125,78	6,36
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (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	8	78,09	24,68	53,41	624,72	197,44
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	3	173,00	13,63	159,37	519,00	40,89

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
Exame Rx Clíster Opaco (duplo Contraste)	RIO PIRACICABA	1	180,54	47,76	132,78	180,54	47,76
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	RIO PIRACICABA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Rx Histerossalpingografia	RIO PIRACICABA	1	186,44	45,34	141,10	186,44	45,34
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	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. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	12	130,00	97,44	32,56	1.560,00	1.169,28
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. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	5	95,00	30,00	65,00	475,00	150,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	9	440,24	48,00	392,24	3.962,16	432,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	RIO PIRACICABA	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
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	156	3,37	3,37	0,00	525,72	525,72
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	133,49	24,24	109,25	400,47	72,72
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	13	113,33	37,95	75,38	1.473,29	493,35
Exame Us. Antebraço	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	4	88,88	0,00	88,88	355,52	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Braço Unilateral	RIO PIRACICABA	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	3	67,22	24,20	43,02	201,66	72,60
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	9	67,22	24,20	43,02	604,98	217,80
Exame Us. Glândulas Salivares(Parótidas, Submandibulares, Sublinguais)	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	13	61,11	24,20	36,91	794,43	314,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	5	88,88	24,20	64,68	444,40	121,00
Exame Us. Mão (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
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	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	87	61,11	24,20	36,91	5.316,57	2.105,40
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Perna Unilateral	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Punho (unilateral)	RIO PIRACICABA	20	61,11	24,20	36,91	1.222,20	484,00
Exame Us. Quadril (unilateral)	RIO PIRACICABA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
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	5	61,11	24,20	36,91	305,55	121,00
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	2	164,26	24,20	140,06	328,52	48,40
Exame Us. Tornozelo / Tendão De Aquiles / Aquiles / Calcâneo (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	2	65,00	24,20	40,80	130,00	48,40
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 Intravítrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	8	2.200,00	627,28	1.572,72	17.600,00	5.018,24
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravítrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	RIO PIRACICABA	3	2.200,00	627,28	1.572,72	6.600,00	1.881,84
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 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	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	5	320,00	225,00	95,00	1.600,00	1.125,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	3	320,00	225,00	95,00	960,00	675,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	1	190,00	24,15	165,85	190,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	3	190,00	24,15	165,85	570,00	72,45
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	2	300,00	225,00	75,00	600,00	450,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	4	300,00	225,00	75,00	1.200,00	900,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 01 OBSTETRICA - 2023/2024 - 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	5.050,00	0,00	5.050,00	5.050,00	0,00
Transporte 01 UTI - 2023/2024 - 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	3.808,00	0,00	3.808,00	3.808,00	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		1.480				163.921,30	46.017,99