

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	8	207,00	22,27	184,73	1.656,00	178,16
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	243,04	112,77	130,27	243,04	112,77
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	RIO PIRACICABA	6	534,58	209,55	325,03	3.207,48	1.257,30
Cirurgia FacoEmulsificação C/Implante De Lente Intra-Ocular Dobravel Hospitalar (ICISMEP)	RIO PIRACICABA	1	928,76	0,00	928,76	928,76	0,00
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	RIO PIRACICABA	6	422,94	0,00	422,94	2.537,64	0,00
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicilio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	54	70,00	0,00	70,00	3.780,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	81	70,00	10,00	60,00	5.670,00	810,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	52	70,00	10,00	60,00	3.640,00	520,00
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	16	70,00	10,00	60,00	1.120,00	160,00
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	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	11	68,65	10,00	58,65	755,15	110,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	40	60,00	10,00	50,00	2.400,00	400,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	18	37,39	10,00	27,39	673,02	180,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	36	60,00	10,00	50,00	2.160,00	360,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	82	70,00	10,00	60,00	5.740,00	820,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	21	60,00	10,00	50,00	1.260,00	210,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
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	139	37,00	40,78	0,00	5.143,00	5.668,42

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	RIO PIRACICABA	1	49,00	61,77	0,00	49,00	61,77
Exame Arteriografia Cerebral	RIO PIRACICABA	1	2.500,00	0,00	2.500,00	2.500,00	0,00
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	2	29,00	0,00	29,00	58,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	8	109,53	40,00	69,53	876,24	320,00
Exame Colangioressonância/ 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	8	633,00	112,66	520,34	5.064,00	901,28
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	8	109,01	10,11	98,90	872,08	80,88
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
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	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	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	3	175,00	39,60	135,40	525,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	26	155,00	39,60	115,40	4.030,00	1.029,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	25	155,00	39,60	115,40	3.875,00	990,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	7	225,00	67,86	157,14	1.575,00	475,02
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
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	2	15,80	5,15	10,65	31,60	10,30
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
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	4	168,00	27,00	141,00	672,00	108,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	41	216,00	48,16	167,84	8.856,00	1.974,56
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	2	250,00	7,62	242,38	500,00	15,24
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	27	90,00	45,50	44,50	2.430,00	1.228,50
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 Linfocitilografia Mmii	RIO PIRACICABA	2	202,00	0,00	202,00	404,00	0,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	23	90,00	45,00	45,00	2.070,00	1.035,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	4	118,00	10,07	107,93	472,00	40,28
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	18	24,24	24,24	0,00	436,32	436,32
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	14	64,28	14,81	49,47	899,92	207,34
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	11	125,78	6,36	119,42	1.383,58	69,96
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	RIO PIRACICABA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
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	20	500,00	268,75	231,25	10.000,00	5.375,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	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 Sedação	RIO PIRACICABA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	RIO PIRACICABA	8	500,00	268,75	231,25	4.000,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Quadril (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	7	78,09	24,68	53,41	546,63	172,76
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	2	173,00	13,63	159,37	346,00	27,26
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	4	420,00	138,63	281,37	1.680,00	554,52
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	10	320,00	138,63	181,37	3.200,00	1.386,30
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 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	21	130,00	97,44	32,56	2.730,00	2.046,24
Exame Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	130,00	0,00	130,00	130,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face Axial E Conoxial	RIO PIRACICABA	1	240,00	86,75	153,25	240,00	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
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	8	204,61	136,41	68,20	1.636,88	1.091,28
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	11	440,24	48,00	392,24	4.842,64	528,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	18	3,37	3,37	0,00	60,66	60,66
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	64	113,33	37,95	75,38	7.253,12	2.428,80
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	18	88,88	0,00	88,88	1.599,84	0,00
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. Braço Unilateral	RIO PIRACICABA	2	88,88	24,20	64,68	177,76	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	23	67,22	24,20	43,02	1.546,06	556,60
Exame Us. Estruturas Superficiais	RIO PIRACICABA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	5	61,11	24,20	36,91	305,55	121,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	19	88,88	24,20	64,68	1.688,72	459,80
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	2	188,67	24,20	164,47	377,34	48,40
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	17	140,68	39,60	101,08	2.391,56	673,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	41	61,11	24,20	36,91	2.505,51	992,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	12	67,22	24,20	43,02	806,64	290,40
Exame Us. Partes Moles	RIO PIRACICABA	3	61,11	0,00	61,11	183,33	0,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	8	61,11	24,20	36,91	488,88	193,60
Exame Us. Punho (unilateral)	RIO PIRACICABA	6	61,11	24,20	36,91	366,66	145,20
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	RIO PIRACICABA	4	61,11	0,00	61,11	244,44	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	9	73,88	24,20	49,68	664,92	217,80
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	6	61,11	24,20	36,91	366,66	145,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	2	122,22	24,20	98,02	244,44	48,40
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravítrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	5	2.200,00	627,28	1.572,72	11.000,00	3.136,40
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 - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	15	1.166,00	0,00	1.166,00	17.490,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda à Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	6	320,00	225,00	95,00	1.920,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	5	320,00	225,00	95,00	1.600,00	1.125,00
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	3	190,00	24,15	165,85	570,00	72,45
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	11	300,00	225,00	75,00	3.300,00	2.475,00
Transporte 02 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, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento, Com Espera, C/S Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	RIO PIRACICABA	1	6.055,20	0,00	6.055,20	6.055,20	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		1.356				201.162,60	57.153,91