CISMEPI - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PIRACICABA
RUA ARMANDO BATISTA 220 ROSÁRIO, JOÃO MONLEVADE - MG
CNPJ: 02.031.332/0001-69 Tel: (31) 3852-2970

EMISSÃO:
16/03/2025 - 19:49:43

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	4	207,00	22,27	184,73	828,00	89,08
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Com Ressectoscópio	NOVA ERA	1	2.700,00	74,75	2.625,25	2.700,00	74,75
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	2	1.320,00	76,50	1.243,50	2.640,00	153,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	39	75,00	10,00	65,00	2.925,00	390,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	25	75,00	10,00	65,00	1.875,00	250,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domícilio Do Contratado	NOVA ERA	116	75,00	10,00	65,00	8.700,00	1.160,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	31	75,00	10,00	65,00	2.325,00	310,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	NOVA ERA	16	70,00	10,00	60,00	1.120,00	160,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	53	65,00	10,00	55,00	3.445,00	530,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	30	65,00	10,00	55,00	1.950,00	300,00
Consulta Neurologia	NOVA ERA	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	103	42,00	6,30	35,70	4.326,00	648,90
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	6	42,39	10,00	32,39	254,34	60,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	75	65,00	10,00	55,00	4.875,00	750,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	40	75,00	10,00	65,00	3.000,00	400,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	14	65,00	10,00	55,00	910,00	140,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	35	65,00	10,00	55,00	2.275,00	350,00
Coordenação/Supervisão Nova Era - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	NOVA ERA	1	1.227,06	0,00	1.227,06	1.227,06	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	171	40,00	40,78	0,00	6.840,00	6.973,38
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	9	21,00	21,00	0,00	189,00	189,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	9	26,25	26,25	0,00	236,25	236,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	1	109,53	40,00	69,53	109,53	40,00
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	NOVA ERA	2	195,00	190,99	4,01	390,00	381,98
Exame Citopatológico De Líquidos (ascistico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	NOVA ERA	9	32,00	20,96	11,04	288,00	188,64
Exame Colangioressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Colangioressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia	NOVA ERA	3	677,00	112,66	564,34	2.031,00	337,98
Exame Colonoscopia Polipectomia De Colon - 1 Clip De Hemostasia	NOVA ERA	1	2.500,00	112,66	2.387,34	2.500,00	112,66
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	1	109,01	10,11	98,90	109,01	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	13	125,78	55,10	70,68	1.635,14	716,30
Exame Dopplerfluxometria	NOVA ERA	4	61,11	0,00	61,11	244,44	0,00
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Aorta E Ilíacas	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	NOVA ERA	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	NOVA ERA	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	33	240,00	67,86	172,14	7.920,00	2.239,38
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	7	293,66	67,86	225,80	2.055,62	475,02
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	NOVA ERA	4	15,80	5,15	10,65	63,20	20,60
Exame Eletroencefalograma	NOVA ERA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroencefalograma Com Mapeamento Cerebral	NOVA ERA	3	250,00	25,00	225,00	750,00	75,00
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	NOVA ERA	3	190,00	25,00	165,00	570,00	75,00
Exame Eletroneuromiografia De M I D	NOVA ERA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	NOVA ERA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	NOVA ERA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	4	168,00	27,00	141,00	672,00	108,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	3	235,00	48,16	186,84	705,00	144,48
Exame Estudo Urodinânico	NOVA ERA	9	250,00	7,62	242,38	2.250,00	68,58
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	4	106,00	30,00	76,00	424,00	120,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame Mamografia Bilateral	NOVA ERA	2	90,00	45,00	45,00	180,00	90,00
Exame Mamografia Unilateral	NOVA ERA	1	45,00	22,50	22,50	45,00	22,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	NOVA ERA	2	118,00	10,07	107,93	236,00	20,14
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	6	24,24	24,24	0,00	145,44	145,44
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	4	64,28	14,81	49,47	257,12	59,24
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	4	125,78	6,36	119,42	503,12	25,44
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	NOVA ERA	3	190,00	23,73	166,27	570,00	71,19
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	8	500,00	268,75	231,25	4.000,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	5	600,00	268,75	331,25	3.000,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais Infantil (Bilateral) (0 Á 15 ANOS) Com Contraste	NOVA ERA	1	650,00	0,00	650,00	650,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
Exame Rx Abdomem Simples: Ap	NOVA ERA	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	NOVA ERA	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	6	420,00	138,63	281,37	2.520,00	831,78
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	11	320,00	138,63	181,37	3.520,00	1.524,93
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	22	130,00	97,44	32,56	2.860,00	2.143,68
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	NOVA ERA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

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 Pulmonal Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	0,00	500,00	1.000,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	NOVA ERA	2	110,00	86,75	23,25	220,00	173,50
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	6	130,00	86,75	43,25	780,00	520,50
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	14	204,61	136,41	68,20	2.864,54	1.909,74
Exame Teste Ergométrico	NOVA ERA	3	95,00	30,00	65,00	285,00	90,00
Exame Tomografia De Coerência Òptica (OCT) Disco Òptico Ou Nervo Òptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Òptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Tonometria De Aplanação (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	6	3,37	3,37	0,00	20,22	20,22
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	NOVA ERA	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Us. Articulações	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Mão (unilateral)	NOVA ERA	4	61,11	24,20	36,91	244,44	96,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	6	188,67	24,20	164,47	1.132,02	145,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	NOVA ERA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Dopller Colorido Por Feto	NOVA ERA	4	140,68	39,60	101,08	562,72	158,40
Exame Us. Pé / Retropé / Plantar / Anti-Pé / Halux (unilateral)	NOVA ERA	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
Exame Us. Quadril (unilateral)	NOVA ERA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Transfontanela	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us.transretal	NOVA ERA	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	NOVA ERA	2	122,22	24,20	98,02	244,44	48,40
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Clinico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 12 Horas	NOVA ERA	3	1.166,00	0,00	1.166,00	3.498,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	7	1.800,00	0,00	1.800,00	12.600,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (NE)	NOVA ERA	2	1.034,00	0,00	1.034,00	2.068,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	7	270,00	225,00	45,00	1.890,00	1.575,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	8	270,00	225,00	45,00	2.160,00	1.800,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	2	350,00	225,00	125,00	700,00	450,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	7	350,00	225,00	125,00	2.450,00	1.575,00
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.	NOVA ERA	7	1.338,97	0,00	1.338,97	9.372,79	0,00
Transporte 01 PEDIATRICA/NEONATAL - 2024/2025 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias á 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.	NOVA ERA	2	5.194,12	0,00	5.194,12	10.388,24	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.	NOVA ERA	4	3.948,89	0,00	3.948,89	15.795,56	0,00
Transporte 02 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância-microrregião De Jm E Itabira Para Bh, Municípios Da Região Metropolitana De Bh,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.	NOVA ERA	6	1.473,36	0,00	1.473,36	8.840,16	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	2	472,87	0,00	472,87	945,74	0,00
Transporte 03 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem	NOVA ERA	3	2.598,30	0,00	2.598,30	7.794,90	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 04 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	9	787,70	0,00	787,70	7.089,30	0,00
Transporte 06 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência, Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	NOVA ERA	2	394,47	0,00	394,47	788,94	0,00
TOTAL GERAL		1.181				207.922,49	40.363,00