

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	1	1.148,00	76,50	1.071,50	1.148,00	76,50
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	13	75,00	10,00	65,00	975,00	130,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	112	75,00	10,00	65,00	8.400,00	1.120,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	19	75,00	10,00	65,00	1.425,00	190,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia 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	4	70,00	10,00	60,00	280,00	40,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	62	65,00	10,00	55,00	4.030,00	620,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	33	65,00	10,00	55,00	2.145,00	330,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	77	42,00	6,30	35,70	3.234,00	485,10
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	2	42,39	10,00	32,39	84,78	20,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	75	65,00	10,00	55,00	4.875,00	750,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	18	65,00	10,00	55,00	1.170,00	180,00
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	118	40,00	40,78	0,00	4.720,00	4.812,04
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	NOVA ERA	2	203,47	64,00	139,47	406,94	128,00
Exame Biometria Ultrassônica (eco A)(01 Olho)	NOVA ERA	1	87,57	24,24	63,33	87,57	24,24
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	20	32,00	0,00	32,00	640,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	2	555,00	202,81	352,19	1.110,00	405,62
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	2	109,53	40,00	69,53	219,06	80,00
Exame Colangioressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Com Contraste	NOVA ERA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	9	125,78	55,10	70,68	1.132,02	495,90
Exame Dopplerfluxometria	NOVA ERA	2	61,11	0,00	61,11	122,22	0,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	NOVA ERA	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	5	240,00	67,86	172,14	1.200,00	339,30
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	3	293,66	67,86	225,80	880,98	203,58
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	7	111,09	24,20	86,89	777,63	169,40
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Eletroneuromiografia De M S D	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	1	235,00	48,16	186,84	235,00	48,16
Exame Exame Imunohistoquímico	NOVA ERA	1	750,00	131,52	618,48	750,00	131,52
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	6	100,00	45,50	54,50	600,00	273,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	2	20,00	0,00	20,00	40,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	NOVA ERA	4	190,00	23,73	166,27	760,00	94,92
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Superior (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) Com Contraste)	NOVA ERA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	NOVA ERA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) 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 Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	3	320,00	138,63	181,37	960,00	415,89
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	NOVA ERA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	18	130,00	97,44	32,56	2.340,00	1.753,92

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

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 Pulmonar Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	0,00	600,00	1.800,00	0,00
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	5	130,00	86,75	43,25	650,00	433,75
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	NOVA ERA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Teste Ergométrico	NOVA ERA	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	NOVA ERA	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Mão (unilateral)	NOVA ERA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us.transretal	NOVA ERA	2	225,00	24,20	200,80	450,00	48,40
Neurologia Hospitalar NE - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	NOVA ERA	1	2.743,40	0,00	2.743,40	2.743,40	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 12 Horas	NOVA ERA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	8	1.800,00	0,00	1.800,00	14.400,00	0,00
Plantão Plantão Medico Na Especialidade De Nefrologia Fracionado Para O Municipio De Nova Era	NOVA ERA	1	194,33	0,00	194,33	194,33	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	1	320,00	225,00	95,00	320,00	225,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	NOVA ERA	1	190,00	24,15	165,85	190,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	7	300,00	225,00	75,00	2.100,00	1.575,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	6	300,00	225,00	75,00	1.800,00	1.350,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 01 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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	19	1.291,20	0,00	1.291,20	24.532,80	0,00
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.	NOVA ERA	1	5.050,00	0,00	5.050,00	5.050,00	0,00
Transporte 02 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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	10	1.420,80	0,00	1.420,80	14.208,00	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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	1	456,00	0,00	456,00	456,00	0,00
Transporte 03 UTI - 2023/2024 - 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	1	2.505,60	0,00	2.505,60	2.505,60	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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	2	759,60	0,00	759,60	1.519,20	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.	NOVA ERA	1	2.630,00	0,00	2.630,00	2.630,00	0,00
Transporte 06 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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	1	380,40	0,00	380,40	380,40	0,00
TOTAL GERAL		775				140.318,65	22.635,95