

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - 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                                                                                                                                        | NOVA ERA  | 1          | 207,00   | 22,27     | 184,73    | 207,00    | 22,27        |
| Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia                                                                                                                                            | NOVA ERA  | 1          | 207,00   | 22,27     | 184,73    | 207,00    | 22,27        |
| Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia                                                                                                                                                  | NOVA ERA  | 1          | 1.148,00 | 76,50     | 1.071,50  | 1.148,00  | 76,50        |
| Consulta Consulta Cirurgião Geral                                                                                                                                                              | NOVA ERA  | 3          | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 180,00    | 30,00        |
| Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica                                                                                                                                                    | NOVA ERA  | 1          | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 60,00     | 10,00        |
| Consulta Consulta De Clínico Geral ( Infectologia)                                                                                                                                             | NOVA ERA  | 7          | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 420,00    | 70,00        |
| Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                                                                | NOVA ERA  | 99         | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 6.930,00  | 990,00       |
| Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                                                               | NOVA ERA  | 3          | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 210,00    | 30,00        |
| Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                                                                  | NOVA ERA  | 17         | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 1.190,00  | 170,00       |
| Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.                                                  | NOVA ERA  | 5          | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 350,00    | 50,00        |
| Consulta Dermatologia                                                                                                                                                                          | NOVA ERA  | 33         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 1.980,00  | 330,00       |
| Consulta Endocrinologia                                                                                                                                                                        | NOVA ERA  | 20         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 1.200,00  | 200,00       |
| Consulta Nutricionista                                                                                                                                                                         | NOVA ERA  | 54         | 32,00    | 6,30      | 25,70     | 1.728,00  | 340,20       |
| Consulta Oftalmologia                                                                                                                                                                          | NOVA ERA  | 3          | 37,39    | 10,00     | 27,39     | 112,17    | 30,00        |
| Consulta Ortopedia                                                                                                                                                                             | NOVA ERA  | 59         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 3.540,00  | 590,00       |
| Consulta Urologia                                                                                                                                                                              | NOVA ERA  | 14         | 60,00    | 10,00     | 50,00     | 840,00    | 140,00       |
| 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  | 77         | 37,00    | 40,78     | 0,00      | 2.849,00  | 3.140,06     |
| Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)                                                                                                                                     | NOVA ERA  | 1          | 49,00    | 61,77     | 0,00      | 49,00     | 61,77        |
| Exame Audiometria Tonal / Limiar ( Via Aérea / Óssea )                                                                                                                                         | NOVA ERA  | 33         | 21,00    | 21,00     | 0,00      | 693,00    | 693,00       |
| Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria ( LDV - IRF - LRF )                                                                                                                                  | NOVA ERA  | 31         | 26,25    | 26,25     | 0,00      | 813,75    | 813,75       |
| Exame Biópsia Aspirativa                                                                                                                                                                       | NOVA ERA  | 2          | 29,00    | 0,00      | 29,00     | 58,00     | 0,00         |
| 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 Do Miocardio / Perfusão - Esforço                                                                                                                                          | NOVA ERA  | 1          | 518,10   | 408,52    | 109,58    | 518,10    | 408,52       |
| Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso                                                                                                                                          | NOVA ERA  | 1          | 518,10   | 383,07    | 135,03    | 518,10    | 383,07       |
| Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)                                                                                                                           | NOVA ERA  | 1          | 195,00   | 190,99    | 4,01      | 195,00    | 190,99       |
| Exame Colangioressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM                                                                                            | NOVA ERA  | 2          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 1.000,00  | 537,50       |
| Exame Colonoscopia                                                                                                                                                                             | NOVA ERA  | 1          | 633,00   | 112,66    | 520,34    | 633,00    | 112,66       |
| Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)                                                                                                                                  | NOVA ERA  | 6          | 100,00   | 0,00      | 100,00    | 600,00    | 0,00         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                           | MUNICÍPIO | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro                                                             | NOVA ERA  | 2          | 125,78   | 55,10     | 70,68     | 251,56    | 110,20       |
| Exame Duplex Scan Arterial De M I E                                                                    | 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 Duplex Scan Venoso De M I D                                                                      | NOVA ERA  | 2          | 155,00   | 39,60     | 115,40    | 310,00    | 79,20        |
| Exame Duplex Scan Venoso De M I E                                                                      | NOVA ERA  | 3          | 155,00   | 39,60     | 115,40    | 465,00    | 118,80       |
| Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico                                                              | NOVA ERA  | 24         | 225,00   | 67,86     | 157,14    | 5.400,00  | 1.628,64     |
| Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil ( 0 A 15 Anos)                                      | NOVA ERA  | 1          | 293,66   | 67,86     | 225,80    | 293,66    | 67,86        |
| Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo                                                       | NOVA ERA  | 1          | 15,80    | 5,15      | 10,65     | 15,80     | 5,15         |
| Exame Eletroneuromiografia De M I D                                                                    | NOVA ERA  | 1          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 168,00    | 27,00        |
| Exame Eletroneuromiografia De M I E                                                                    | NOVA ERA  | 1          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 168,00    | 27,00        |
| Exame Eletroneuromiografia De M S D                                                                    | NOVA ERA  | 2          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 336,00    | 54,00        |
| Exame Eletroneuromiografia De M S E                                                                    | NOVA ERA  | 2          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 336,00    | 54,00        |
| Exame Endoscopia Digestiva Alta                                                                        | NOVA ERA  | 1          | 216,00   | 48,16     | 167,84    | 216,00    | 48,16        |
| Exame Impedanciometria                                                                                 | NOVA ERA  | 31         | 23,00    | 23,00     | 0,00      | 713,00    | 713,00       |
| Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)                                                        | NOVA ERA  | 3          | 24,24    | 24,24     | 0,00      | 72,72     | 72,72        |
| Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US                                                            | NOVA ERA  | 1          | 190,00   | 66,48     | 123,52    | 190,00    | 66,48        |
| Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO) | NOVA ERA  | 1          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total                                                           | NOVA ERA  | 1          | 1.000,00 | 268,75    | 731,25    | 1.000,00  | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical                                                         | NOVA ERA  | 3          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 1.500,00  | 806,25       |
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra                                                    | NOVA ERA  | 4          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 2.000,00  | 1.075,00     |
| Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo                                                       | NOVA ERA  | 3          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 1.500,00  | 806,25       |
| Exame Ressonância Magnética De Joelho ( Unilateral )                                                   | NOVA ERA  | 1          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Ombro ( Unilateral )                                                    | NOVA ERA  | 2          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 1.000,00  | 537,50       |
| Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo                                    | NOVA ERA  | 3          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 1.500,00  | 806,25       |
| Exame Ressonância Magnética De Tornozelo ( Unilateral )                                                | NOVA ERA  | 1          | 500,00   | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Retinografia (2 Olhos)                                                                           | NOVA ERA  | 1          | 78,09    | 24,68     | 53,41     | 78,09     | 24,68        |
| Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste                                                                | NOVA ERA  | 4          | 307,94   | 138,63    | 169,31    | 1.231,76  | 554,52       |
| Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste                                                                | NOVA ERA  | 2          | 207,94   | 138,63    | 69,31     | 415,88    | 277,26       |
| Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste                                                  | NOVA ERA  | 7          | 420,00   | 138,63    | 281,37    | 2.940,00  | 970,41       |
| Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste                                                  | NOVA ERA  | 7          | 320,00   | 138,63    | 181,37    | 2.240,00  | 970,41       |
| 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 Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste                                                  | NOVA ERA  | 3          | 136,50   | 101,10    | 35,40     | 409,50    | 303,30       |
| 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  | 26         | 130,00   | 97,44     | 32,56     | 3.380,00  | 2.533,44     |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                              | MUNICÍPIO | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochados/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)                                       | NOVA ERA  | 1          | 130,00   | 97,44     | 32,56     | 130,00    | 97,44        |
| Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste                                                                                                                     | NOVA ERA  | 1          | 207,94   | 138,63    | 69,31     | 207,94    | 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 C/ Contraste                                                                                                                              | NOVA ERA  | 2          | 304,61   | 136,41    | 168,20    | 609,22    | 272,82       |
| 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  | 2          | 95,00    | 30,00     | 65,00     | 190,00    | 60,00        |
| Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos                                                                                                      | NOVA ERA  | 1          | 440,24   | 48,00     | 392,24    | 440,24    | 48,00        |
| 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  | 3          | 3,37     | 3,37      | 0,00      | 10,11     | 10,11        |
| Exame Urodinâmica Completa (Urofluxometria, Cistometria E Estudo Pressão / Fluxo)                                                                         | NOVA ERA  | 1          | 250,00   | 7,62      | 242,38    | 250,00    | 7,62         |
| Exame Us. Endovaginal / Transvaginal                                                                                                                      | NOVA ERA  | 2          | 67,22    | 24,20     | 43,02     | 134,44    | 48,40        |
| Exame Us. Glândulas Salivares ( Todas) Com Doppler                                                                                                        | NOVA ERA  | 1          | 122,22   | 24,20     | 98,02     | 122,22    | 24,20        |
| Exame Us. Glândulas Salivares(Parótidas, Submandibulares, Sublinguais)                                                                                    | NOVA ERA  | 1          | 61,11    | 24,20     | 36,91     | 61,11     | 24,20        |
| Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto                                                                                                                 | NOVA ERA  | 4          | 188,67   | 24,20     | 164,47    | 754,68    | 96,80        |
| Exame Us. Próstata Transretal Com Doppler                                                                                                                 | NOVA ERA  | 1          | 205,33   | 24,20     | 181,13    | 205,33    | 24,20        |
| Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler                                                                                  | NOVA ERA  | 1          | 164,26   | 24,20     | 140,06    | 164,26    | 24,20        |
| Exame Us. Vias Urinárias, Aparelho Urinário Com Doppler                                                                                                   | NOVA ERA  | 1          | 164,26   | 24,20     | 140,06    | 164,26    | 24,20        |
| Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Bevacizumabe Incluindo Medicamento (Avastin)                                                               | NOVA ERA  | 1          | 1.500,00 | 627,28    | 872,72    | 1.500,00  | 627,28       |
| 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         |
| Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível                                                                                            | NOVA ERA  | 5          | 320,00   | 225,00    | 95,00     | 1.600,00  | 1.125,00     |
| Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível                                                                                               | NOVA ERA  | 2          | 320,00   | 225,00    | 95,00     | 640,00    | 450,00       |
| Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular                                                                                                        | NOVA ERA  | 1          | 300,00   | 225,00    | 75,00     | 300,00    | 225,00       |
| Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar                                                                                                           | NOVA ERA  | 2          | 300,00   | 225,00    | 75,00     | 600,00    | 450,00       |
| Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual                                                                                                                 | NOVA ERA  | 137        | 42,00    | 10,90     | 31,10     | 5.754,00  | 1.493,30     |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

| 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  | 4          | 1.291,20 | 0,00      | 1.291,20  | 5.164,80   | 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 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.                                                                       | NOVA ERA  | 1          | 3.808,00 | 0,00      | 3.808,00  | 3.808,00   | 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  | 3          | 1.420,80 | 0,00      | 1.420,80  | 4.262,40   | 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  | 2          | 2.505,60 | 0,00      | 2.505,60  | 5.011,20   | 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  | 8          | 759,60   | 0,00      | 759,60    | 6.076,80   | 0,00         |
| Transporte 08 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Remoção Para Municípios Fora Das Rotas Que Excedam 350km ,Tendo Como Referência O Google Maps,c/s Espera,c/s Retorno Para Cidade De Origem, Tendo Ponto De Partida A Sede Do Prestador.                                                        | NOVA ERA  | 1          | 1.819,44 | 0,00      | 1.819,44  | 1.819,44   | 0,00         |
| TOTAL GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | 848        |          |           |           | 127.311,45 | 31.308,08    |