

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	NOVA ERA	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	5	243,04	112,77	130,27	1.215,20	563,85
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	3	1.320,00	76,50	1.243,50	3.960,00	229,50
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	NOVA ERA	1	67,08	25,00	42,08	67,08	25,00
Consulta Nefrologia Infantil	NOVA ERA	1	250,00	10,00	240,00	250,00	10,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	9	75,00	10,00	65,00	675,00	90,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
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 Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	113	75,00	10,00	65,00	8.475,00	1.130,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	25	75,00	10,00	65,00	1.875,00	250,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicílio Do Contrato.	NOVA ERA	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	NOVA ERA	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	29	65,00	10,00	55,00	1.885,00	290,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	22	65,00	10,00	55,00	1.430,00	220,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	45	42,00	6,30	35,70	1.890,00	283,50
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	218	42,39	10,00	32,39	9.241,02	2.180,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	55	65,00	10,00	55,00	3.575,00	550,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	17	65,00	10,00	55,00	1.105,00	170,00
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	114	40,00	40,78	0,00	4.560,00	4.648,92
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	0,00	500,00	1.000,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	2	32,00	0,00	32,00	64,00	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	1	109,53	40,00	69,53	109,53	40,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	NOVA ERA	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	NOVA ERA	1	250,00	18,00	232,00	250,00	18,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - 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 Carótidas	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	23	240,00	67,86	172,14	5.520,00	1.560,78
Exame Eletroencefalograma	NOVA ERA	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
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	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	NOVA ERA	7	168,00	27,00	141,00	1.176,00	189,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	7	168,00	27,00	141,00	1.176,00	189,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	1	235,00	48,16	186,84	235,00	48,16
Exame Estudo Urodinâmico	NOVA ERA	8	250,00	7,62	242,38	2.000,00	60,96
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	15	100,00	45,50	54,50	1.500,00	682,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	7	106,00	30,00	76,00	742,00	210,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
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	218	24,24	24,24	0,00	5.284,32	5.284,32
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	3	20,00	0,00	20,00	60,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Polissonografia	NOVA ERA	3	450,00	125,00	325,00	1.350,00	375,00
Exame Raio X Panorâmico Coluna	NOVA ERA	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
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 Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Contraste	NOVA ERA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
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 Joelho (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
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 Iliaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	4	600,00	268,75	331,25	2.400,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Punho (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	2	78,09	24,68	53,41	156,18	49,36
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	11	130,00	97,44	32,56	1.430,00	1.071,84
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	NOVA ERA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	10	204,61	136,41	68,20	2.046,10	1.364,10
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	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	218	3,37	3,37	0,00	734,66	734,66
Exame Us. Articulações	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Coxo Femural (unilateral)	NOVA ERA	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
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	4	188,67	24,20	164,47	754,68	96,80
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	NOVA ERA	3	140,68	39,60	101,08	422,04	118,80
Exame Us.transretal	NOVA ERA	3	225,00	24,20	200,80	675,00	72,60
Exame Vídeo (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	5	100,00	45,50	54,50	500,00	227,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	4	1.800,00	0,00	1.800,00	7.200,00	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
Plantão Plantão Na Área De Mastologia, Com Carga Horária 12 Horas (Duas Vezes Por Semana)	NOVA ERA	1	583,00	0,00	583,00	583,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (NE)	NOVA ERA	1	1.034,00	0,00	1.034,00	1.034,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	2	270,00	225,00	45,00	540,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	1	270,00	225,00	45,00	270,00	225,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	NOVA ERA	1	210,00	24,15	185,85	210,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	3	350,00	225,00	125,00	1.050,00	675,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	7	350,00	225,00	125,00	2.450,00	1.575,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	118	42,00	10,90	31,10	4.956,00	1.286,20
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	6	1.338,97	0,00	1.338,97	8.033,82	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	1	3.948,89	0,00	3.948,89	3.948,89	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	7	1.473,36	0,00	1.473,36	10.313,52	0,00
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	5	787,70	0,00	787,70	3.938,50	0,00
TOTAL GERAL		1.521				146.259,42	39.495,26