

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

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 Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico	NOVA ERA	9	878,31	771,60	106,71	7.904,79	6.944,40
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	NOVA ERA	1	67,08	25,00	42,08	67,08	25,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	18	75,00	10,00	65,00	1.350,00	180,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	14	65,00	10,00	55,00	910,00	140,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
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	89	75,00	10,00	65,00	6.675,00	890,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	13	75,00	10,00	65,00	975,00	130,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEDI	NOVA ERA	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	55	65,00	10,00	55,00	3.575,00	550,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	80	42,00	6,30	35,70	3.360,00	504,00
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	3	42,39	10,00	32,39	127,17	30,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	56	65,00	10,00	55,00	3.640,00	560,00
Consulta Otorrinolaringologia Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	40	75,00	10,00	65,00	3.000,00	400,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	25	65,00	10,00	55,00	1.625,00	250,00
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 Cismedi	NOVA ERA	1	1.227,06	0,00	1.227,06	1.227,06	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	154	40,00	40,78	0,00	6.160,00	6.280,12
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	15	21,00	21,00	0,00	315,00	315,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	15	26,25	26,25	0,00	393,75	393,75
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	2	32,00	0,00	32,00	64,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	4	555,00	202,81	352,19	2.220,00	811,24
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	4	109,53	40,00	69,53	438,12	160,00
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	NOVA ERA	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Citopatológico De Líquidos (ascístico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	NOVA ERA	4	32,00	20,96	11,04	128,00	83,84
Exame Colangiressonância / 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	1	677,00	112,66	564,34	677,00	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	17	125,78	55,10	70,68	2.138,26	936,70
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M S E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma 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	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 Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	NOVA ERA	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroneuromiografia De Face	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
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 Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelinha	NOVA ERA	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	2	235,00	48,16	186,84	470,00	96,32
Exame Estudo Urodinâmico	NOVA ERA	13	250,00	7,62	242,38	3.250,00	99,06
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	6	106,00	30,00	76,00	636,00	180,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	15	23,00	23,00	0,00	345,00	345,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	NOVA ERA	7	118,00	10,07	107,93	826,00	70,49
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	3	24,24	24,24	0,00	72,72	72,72
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	3	125,78	6,36	119,42	377,34	19,08
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	NOVA ERA	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Superior (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) Sem Contraste)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	NOVA ERA	2	1.100,00	268,75	831,25	2.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Contraste	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	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	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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	5	600,00	268,75	331,25	3.000,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
Exame Rx Esofago - 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	4	420,00	138,63	281,37	1.680,00	554,52
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	8	320,00	138,63	181,37	2.560,00	1.109,04
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	4	136,50	101,10	35,40	546,00	404,40
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	25	130,00	97,44	32,56	3.250,00	2.436,00
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
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	NOVA ERA	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	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 Us. Bolsa Escrotal / Testículos	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
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	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Estruturas Superficiais	NOVA ERA	2	61,11	0,00	61,11	122,22	0,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	5	188,67	24,20	164,47	943,35	121,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	NOVA ERA	1	73,88	24,20	49,68	73,88	24,20
Exame Us.transretal	NOVA ERA	7	225,00	24,20	200,80	1.575,00	169,40
Plantão Plantão Clínico 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 Consorciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
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	1	1.034,00	0,00	1.034,00	1.034,00	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	4	270,00	225,00	45,00	1.080,00	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	7	350,00	225,00	125,00	2.450,00	1.575,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	8	350,00	225,00	125,00	2.800,00	1.800,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	239	42,00	10,90	31,10	10.038,00	2.605,10
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	12	1.338,97	0,00	1.338,97	16.067,64	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	2	3.948,89	0,00	3.948,89	7.897,78	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	11	1.473,36	0,00	1.473,36	16.206,96	0,00
Transporte 02 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames, Consultas , Procedimentos E Tratamentos Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	2	4.156,29	0,00	4.156,29	8.312,58	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	1	2.598,30	0,00	2.598,30	2.598,30	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	3	787,70	0,00	787,70	2.363,10	0,00
Transporte 04 UTI - 2024/2025 - 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	2	2.727,31	0,00	2.727,31	5.454,62	0,00
Transporte 05 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Em Bh, Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, 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	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00
TOTAL GERAL		1.180				192.935,55	44.887,64