

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Nefrologia Infantil	NOVA ERA	2	250,00	10,00	240,00	500,00	20,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
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	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	94	75,00	10,00	65,00	7.050,00	940,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	14	75,00	10,00	65,00	1.050,00	140,00
Consulta Consulta De Visão Subnormal	NOVA ERA	1	380,00	0,00	380,00	380,00	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	NOVA ERA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	NOVA ERA	6	70,00	10,00	60,00	420,00	60,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	33	65,00	10,00	55,00	2.145,00	330,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	65	32,00	6,30	25,70	2.080,00	409,50
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	1	42,39	10,00	32,39	42,39	10,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	42	65,00	10,00	55,00	2.730,00	420,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	26	65,00	10,00	55,00	1.690,00	260,00
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	142	40,00	40,78	0,00	5.680,00	5.790,76
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	NOVA ERA	2	203,47	64,00	139,47	406,94	128,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	22	21,00	21,00	0,00	462,00	462,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	22	26,25	26,25	0,00	577,50	577,50
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	1	32,00	0,00	32,00	32,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	5	109,53	40,00	69,53	547,65	200,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	NOVA ERA	2	1.600,00	730,04	869,96	3.200,00	1.460,08
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	5	109,01	10,11	98,90	545,05	50,55
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	16	125,78	55,10	70,68	2.012,48	881,60
Exame Dopplerfluxometria	NOVA ERA	2	61,11	0,00	61,11	122,22	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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 Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	18	240,00	67,86	172,14	4.320,00	1.221,48
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	14	111,09	24,20	86,89	1.555,26	338,80
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	NOVA ERA	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	7	130,00	11,34	118,66	910,00	79,38
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	235,00	48,16	186,84	235,00	48,16
Exame Escanometria Mmii	NOVA ERA	1	39,00	7,77	31,23	39,00	7,77
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	11	100,00	45,50	54,50	1.100,00	500,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	5	32,49	6,74	25,75	162,45	33,70
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	16	106,00	30,00	76,00	1.696,00	480,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	22	23,00	23,00	0,00	506,00	506,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	NOVA ERA	3	118,00	10,07	107,93	354,00	30,21
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	10	64,28	14,81	49,47	642,80	148,10
Exame Pet Scan Ct	NOVA ERA	1	3.300,00	2.107,22	1.192,78	3.300,00	2.107,22
Exame Polissonografia	NOVA ERA	8	450,00	125,00	325,00	3.600,00	1.000,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	1	125,78	6,36	119,42	125,78	6,36
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Superior (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) Com Contraste)	NOVA ERA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	NOVA ERA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Articulação Esternocostais (unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Bolsa Escrotal Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
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 Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
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 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	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	7	78,09	24,68	53,41	546,63	172,76
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	3	320,00	138,63	181,37	960,00	415,89
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	28	130,00	97,44	32,56	3.640,00	2.728,32
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	5	600,00	0,00	600,00	3.000,00	0,00
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	NOVA ERA	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
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. Sela Túrcica C/ Contraste	NOVA ERA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Teste Ergométrico	NOVA ERA	5	95,00	30,00	65,00	475,00	150,00
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 Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	NOVA ERA	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Mão (unilateral)	NOVA ERA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us.transretal	NOVA ERA	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	15	100,00	45,50	54,50	1.500,00	682,50
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 Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	3	1.166,00	0,00	1.166,00	3.498,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Coronária E Intra-radulares Fixas / Adesivas (por Elemento) Coroa Total Metálica	NOVA ERA	2	150,00	225,00	0,00	300,00	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	8	320,00	225,00	95,00	2.560,00	1.800,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	2	320,00	225,00	95,00	640,00	450,00
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	3	300,00	225,00	75,00	900,00	675,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	7	300,00	225,00	75,00	2.100,00	1.575,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	117	42,00	10,90	31,10	4.914,00	1.275,30
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	5	1.291,20	0,00	1.291,20	6.456,00	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	3	3.808,00	0,00	3.808,00	11.424,00	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	6	1.420,80	0,00	1.420,80	8.524,80	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/06/2024 à 15/07/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 PEDIATRICA/NEONATAL - 2023/2024 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias á 17 Anos) - Remoção Entre As Cidades Da Micro De JM E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micros Citadas, Para Realização De Exames, Consultas, Procedimentos E Tratamento Com Espera , C/S Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	NOVA ERA	1	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	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	3	2.630,00	0,00	2.630,00	7.890,00	0,00
TOTAL GERAL		951				160.274,22	38.388,22