

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
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	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	97	70,00	10,00	60,00	6.790,00	970,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	32	70,00	10,00	60,00	2.240,00	320,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEDI	NOVA ERA	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	38	60,00	10,00	50,00	2.280,00	380,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	30	60,00	10,00	50,00	1.800,00	300,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	73	32,00	6,30	25,70	2.336,00	459,90
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	2	37,39	10,00	27,39	74,78	20,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	50	60,00	10,00	50,00	3.005,00	500,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	19	60,00	10,00	50,00	1.140,00	190,00
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	82	40,00	40,78	0,00	3.280,00	3.343,96
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	18	109,53	40,00	69,53	1.971,54	720,00
Exame Colangiressonância / 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
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	18	109,01	10,11	98,90	1.962,18	181,98
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	8	125,78	55,10	70,68	1.006,24	440,80
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	NOVA ERA	23	240,00	67,86	172,14	5.520,00	1.560,78
Exame Ecoendoscopia Diagnóstica (Icisme)	NOVA ERA	1	2.250,00	0,00	2.250,00	2.250,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	NOVA ERA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
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 Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	18	32,49	6,74	25,75	584,82	121,32
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	NOVA ERA	5	118,00	10,07	107,93	590,00	50,35
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	2	24,24	24,24	0,00	48,48	48,48
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	36	64,28	14,81	49,47	2.314,08	533,16
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	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	NOVA ERA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
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	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
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 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	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
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 Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	18	78,09	24,68	53,41	1.405,62	444,24
Exame Retossigmoidoscopia	NOVA ERA	1	200,00	23,13	176,87	200,00	23,13
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	4	420,00	138,63	281,37	1.680,00	554,52

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	6	320,00	138,63	181,37	1.920,00	831,78
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos C/ Contraste	NOVA ERA	1	230,14	86,76	143,38	230,14	86,76
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos C/ Contraste	NOVA ERA	1	236,50	101,10	135,40	236,50	101,10
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	20	130,00	97,44	32,56	2.600,00	1.948,80
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. 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	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
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	11	204,61	136,41	68,20	2.250,71	1.500,51
Exame Teste Ergométrico	NOVA ERA	8	95,00	30,00	65,00	760,00	240,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	7	440,24	48,00	392,24	3.081,68	336,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	2	3,37	3,37	0,00	6,74	6,74
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	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	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	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	6	320,00	225,00	95,00	1.920,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	5	300,00	225,00	75,00	1.500,00	1.125,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	4	300,00	225,00	75,00	1.200,00	900,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	98	42,00	10,90	31,10	4.116,00	1.068,20
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	8	1.291,20	0,00	1.291,20	10.329,60	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	4	3.808,00	0,00	3.808,00	15.232,00	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	2	1.420,80	0,00	1.420,80	2.841,60	0,00
Transporte 02 UTI - 2023/2024 - 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	1	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	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	2	456,00	0,00	456,00	912,00	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	9	759,60	0,00	759,60	6.836,40	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
TOTAL GERAL		871				149.580,56	31.679,19