

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	25	207,00	22,27	184,73	5.175,00	556,75
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	11	243,04	112,77	130,27	2.673,44	1.240,47
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	1	1.148,00	76,50	1.071,50	1.148,00	76,50
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	11	70,00	10,00	60,00	770,00	110,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	7	60,00	10,00	50,00	420,00	70,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	84	70,00	10,00	60,00	5.880,00	840,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	13	70,00	10,00	60,00	910,00	130,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	20	60,00	10,00	50,00	1.200,00	200,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	15	60,00	10,00	50,00	900,00	150,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	71	32,00	6,30	25,70	2.272,00	447,30
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	56	60,00	10,00	50,00	3.360,00	560,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
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	149	37,00	40,78	0,00	5.513,00	6.076,22
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	3	49,00	61,77	0,00	147,00	185,31
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	11	21,00	21,00	0,00	231,00	231,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	11	26,25	26,25	0,00	288,75	288,75
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	3	29,00	0,00	29,00	87,00	0,00
Exame Colonoscopia	NOVA ERA	25	633,00	112,66	520,34	15.825,00	2.816,50
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	7	100,00	0,00	100,00	700,00	0,00
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	225,00	67,86	157,14	4.050,00	1.221,48
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	5	15,80	5,15	10,65	79,00	25,75
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	1	216,00	48,16	167,84	216,00	48,16
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	18	90,00	45,50	44,50	1.620,00	819,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	11	23,00	23,00	0,00	253,00	253,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	1	125,78	6,36	119,42	125,78	6,36
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	NOVA ERA	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	NOVA ERA	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
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 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. 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	4	600,00	0,00	600,00	2.400,00	0,00
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 S/ Contraste	NOVA ERA	6	204,61	136,41	68,20	1.227,66	818,46
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Us. Mão (unilateral)	NOVA ERA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
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 Médico - Ultrassonografista - 10 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	4	320,00	225,00	95,00	1.280,00	900,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	4	320,00	225,00	95,00	1.280,00	900,00
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 Prótese Total Maxilar	NOVA ERA	5	300,00	225,00	75,00	1.500,00	1.125,00
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	7	1.291,20	0,00	1.291,20	9.038,40	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	2	3.808,00	0,00	3.808,00	7.616,00	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	4	1.420,80	0,00	1.420,80	5.683,20	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	1	2.505,60	0,00	2.505,60	2.505,60	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	2	759,60	0,00	759,60	1.519,20	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
Transporte 06 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência, Ou 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	380,40	0,00	380,40	380,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2024 à 15/02/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 07 UTI - 2023/2024 - Uti Móvel-remoção Interna Dentro Da Microrregião De Jm E Itabira, Por Prestador Com Sede Em Município Distinto De Onde Ocorrerá A Remoção C/s Espera,c/s Retorno.	NOVA ERA	1	2.004,00	0,00	2.004,00	2.004,00	0,00
TOTAL GERAL		712				133.340,49	26.455,64