

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	2	243,04	112,77	130,27	486,08	225,54
Consulta Cardiologia Pediátrica Fora Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	13	70,00	10,00	60,00	910,00	130,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	17	60,00	10,00	50,00	1.020,00	170,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	54	70,00	10,00	60,00	3.780,00	540,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	13	70,00	10,00	60,00	910,00	130,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	NOVA ERA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	57	60,00	10,00	50,00	3.420,00	570,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	38	60,00	10,00	50,00	2.280,00	380,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	40	32,00	6,30	25,70	1.280,00	252,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	59	60,00	10,00	50,00	3.540,00	590,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	23	60,00	10,00	50,00	1.380,00	230,00
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	125	37,00	40,78	0,00	4.625,00	5.097,50
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	1	49,00	61,77	0,00	49,00	61,77
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	13	21,00	21,00	0,00	273,00	273,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	13	26,25	26,25	0,00	341,25	341,25
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	6	109,53	40,00	69,53	657,18	240,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	NOVA ERA	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Colangiressonância/ Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	4	100,00	0,00	100,00	400,00	0,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	6	109,01	10,11	98,90	654,06	60,66
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan De Carótidas	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	NOVA ERA	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	6	225,00	67,86	157,14	1.350,00	407,16
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	1	111,09	24,20	86,89	111,09	24,20
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	4	168,00	27,00	141,00	672,00	108,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	4	168,00	27,00	141,00	672,00	108,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	6	32,49	6,74	25,75	194,94	40,44
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	14	23,00	23,00	0,00	322,00	322,00
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	1	20,00	0,00	20,00	20,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	12	64,28	14,81	49,47	771,36	177,72
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total	NOVA ERA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	6	78,09	24,68	53,41	468,54	148,08
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	4	320,00	138,63	181,37	1.280,00	554,52
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 Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	NOVA ERA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	4	130,00	97,44	32,56	520,00	389,76

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Teste Ergométrico	NOVA ERA	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	2	440,24	48,00	392,24	880,48	96,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	4	188,67	24,20	164,47	754,68	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	NOVA ERA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	NOVA ERA	1	140,68	39,60	101,08	140,68	39,60
Exame Us. Próstata Transretal Com Doppler	NOVA ERA	4	205,33	24,20	181,13	821,32	96,80
Exame Videoendoscopia Da Deglutição	NOVA ERA	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
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	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	5	1.800,00	0,00	1.800,00	9.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	4	300,00	225,00	75,00	1.200,00	900,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	4	300,00	225,00	75,00	1.200,00	900,00
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	6	1.291,20	0,00	1.291,20	7.747,20	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	2	2.630,00	0,00	2.630,00	5.260,00	0,00
Transporte 05 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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	4	380,40	0,00	380,40	1.521,60	0,00
TOTAL GERAL		646				94.209,04	20.063,21