CISMEPI - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PIRACICABA
RUA ARMANDO BATISTA 220 ROSÁRIO, JOÃO MONLEVADE - MG
CNPJ: 02.031.332/0001-69 Tel: (31) 3852-2970

EMISSÃO:
16/03/2025 - 18:58:01

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

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
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)	NOVA ERA	6	243,04	112,77	130,27	1.458,24	676,62
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	4	1.148,00	76,50	1.071,50	4.592,00	306,00
Consulta Nefrologia Infantil	NOVA ERA	1	250,00	10,00	240,00	250,00	10,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	9	70,00	10,00	60,00	630,00	90,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domícilio Do Contratado	NOVA ERA	85	70,00	10,00	60,00	5.950,00	850,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	24	70,00	10,00	60,00	1.680,00	240,00
Consulta Consulta Médica Em Atenção Especializada (Gastroenterologia) Icismep	NOVA ERA	1	56,50	0,00	56,50	56,50	0,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Eplepsia E Cefaleia)	NOVA ERA	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	50	60,00	10,00	50,00	3.000,00	500,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	28	60,00	10,00	50,00	1.680,00	280,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	65	32,00	6,30	25,70	2.080,00	409,50
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	53	60,00	10,00	50,00	3.180,00	530,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	NOVA ERA	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	21	60,00	10,00	50,00	1.260,00	210,00
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	114	37,00	40,78	0,00	4.218,00	4.648,92
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	9	21,00	21,00	0,00	189,00	189,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	9	26,25	26,25	0,00	236,25	236,25
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	1	288,00	202,81	85,19	288,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	6	109,53	40,00	69,53	657,18	240,00
Exame Colonoscopia	NOVA ERA	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	NOVA ERA	3	100,00	0,00	100,00	300,00	0,00
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Infantil)	NOVA ERA	1	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Core Biopsy	NOVA ERA	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
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 De Carótidas	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	10	225,00	67,86	157,14	2.250,00	678,60
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 Vigília / EEG / Eletroencefalograma	NOVA ERA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	4	90,00	45,50	44,50	360,00	182,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	NOVA ERA	2	269,91	107,61	162,30	539,82	215,22
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	6	32,49	6,74	25,75	194,94	40,44
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	9	23,00	23,00	0,00	207,00	207,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	12	64,28	14,81	49,47	771,36	177,72
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	4	500,00	125,00	375,00	2.000,00	500,00
Exame Raio X Panorâmico Coluna	NOVA ERA	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
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	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 Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	2	450,00	268,75	181,25	900,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Espectroscopia Infantil (0 Á 15 ANOS) Sem Sedação	NOVA ERA	1	616,00	268,75	347,25	616,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Sedação	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	6	78,09	24,68	53,41	468,54	148,08
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Articulação De Membro Superior S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	6	130,00	97,44	32,56	780,00	584,64
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	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	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 C/ Contraste	NOVA ERA	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Òptica (OCT) Disco Òptico Ou Nervo Òptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Tomografia De Coerência Òptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	3	188,67	24,20	164,47	566,01	72,60
Exame Us.transretal	NOVA ERA	1	65,00	24,20	40,80	65,00	24,20
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 Clinico 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
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	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 Protese Total Maxilar	NOVA ERA	1	300,00	225,00	75,00	300,00	225,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	167	32,00	10,90	21,10	5.344,00	1.820,30
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	6	1.291,20	0,00	1.291,20	7.747,20	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	11	1.420,80	0,00	1.420,80	15.628,80	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
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	7	759,60	0,00	759,60	5.317,20	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 08 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância Remoção Para Municípios Fora Das Rotas Que Excedam 350km ,Tendo Como Referência O Google Maps,c/s Espera,c/s Retorno Para Cidade De Origem, Tendo Ponto De Partida A Sede Do Prestador.	NOVA ERA	2	1.997,28	0,00	1.997,28	4.012,80	0,00
TOTAL GERAL		831				130.409,06	24.387,79