

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	9	207,00	22,27	184,73	1.863,00	200,43
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Consulta Cardiologia	BELA VISTA DE MINAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	50	75,00	10,00	65,00	3.750,00	500,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	BELA VISTA DE MINAS	12	70,00	10,00	60,00	840,00	120,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	24	65,00	10,00	55,00	1.560,00	240,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Gastroenterologia	BELA VISTA DE MINAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	135	42,39	10,00	32,39	5.722,65	1.350,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	43	65,00	10,00	55,00	2.795,00	430,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	27	75,00	10,00	65,00	2.025,00	270,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Coordenação/Supervisão Bela Vista De Minas - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	BELA VISTA DE MINAS	1	700,63	0,00	700,63	700,63	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	145	40,00	40,78	0,00	5.800,00	5.913,10
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	8	21,00	21,00	0,00	168,00	168,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	8	26,25	26,25	0,00	210,00	210,00
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	5	32,00	0,00	32,00	160,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	109,53	40,00	69,53	109,53	40,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	BELA VISTA DE MINAS	3	518,10	408,52	109,58	1.554,30	1.225,56
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	BELA VISTA DE MINAS	3	518,10	383,07	135,03	1.554,30	1.149,21

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	9	677,00	112,66	564,34	6.093,00	1.013,94
Exame Core Biopsy	BELA VISTA DE MINAS	3	300,00	140,00	160,00	900,00	420,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	109,01	10,11	98,90	109,01	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	BELA VISTA DE MINAS	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	13	240,00	67,86	172,14	3.120,00	882,18
Exame Eletroneuromiografia De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	BELA VISTA DE MINAS	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	BELA VISTA DE MINAS	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	28	235,00	48,16	186,84	6.580,00	1.348,48
Exame Escanometria Mmii	BELA VISTA DE MINAS	1	39,00	7,77	31,23	39,00	7,77
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	3	250,00	7,62	242,38	750,00	22,86
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	6	100,00	45,50	54,50	600,00	273,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	8	23,00	23,00	0,00	184,00	184,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	BELA VISTA DE MINAS	3	25,40	24,24	1,16	76,20	72,72
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	135	24,24	24,24	0,00	3.272,40	3.272,40
Exame Paquimetria (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	23,73	166,27	190,00	23,73
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Retirada De Poliectomia Para O Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
Exame Rx Abdomem: Ap+lat Ou Localizada	BELA VISTA DE MINAS	1	28,32	10,73	17,59	28,32	10,73
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	21,24	6,42	14,82	42,48	12,84

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Arcos Costais - Cláusula 50%	BELA VISTA DE MINAS	1	13,07	8,37	4,70	13,07	8,37
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	7,77	14,65	44,84	15,54
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	2	23,60	8,19	15,41	47,20	16,38
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	BELA VISTA DE MINAS	1	41,30	8,33	32,97	41,30	8,33
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	9	29,50	10,96	18,54	265,50	98,64
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	8	21,24	6,78	14,46	169,92	54,24
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	33,04	7,16	25,88	33,04	7,16
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,30	13,76	40,12	12,60
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	7,98	14,44	89,68	31,92
Exame Rx Pé - Antepé Ou Podáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	21,24	6,78	14,46	63,72	20,34
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	8,94	13,48	22,42	8,94
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	5	22,42	0,00	22,42	112,10	0,00
Exame Rx Quadril	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Sela Túrcica Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,20	17,58	24,78	7,20
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	4	17,70	6,88	10,82	70,80	27,52
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	15	22,42	9,50	12,92	336,30	142,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	6	20,06	0,00	20,06	120,36	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	320,00	138,63	181,37	320,00	138,63
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
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	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Mandíbula S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	230,12	86,75	143,37	230,12	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	3	95,00	30,00	65,00	285,00	90,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	BELA VISTA DE MINAS	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	BELA VISTA DE MINAS	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	135	3,37	3,37	0,00	454,95	454,95
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	3	67,22	24,20	43,02	201,66	72,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	3	188,67	24,20	164,47	566,01	72,60
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	3	140,68	39,60	101,08	422,04	118,80
Exame Us.transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	3	122,22	24,20	98,02	366,66	72,60
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	2	100,00	45,50	54,50	200,00	91,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	BELA VISTA DE MINAS	12	1.166,00	0,00	1.166,00	13.992,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	BELA VISTA DE MINAS	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Na Área De Mastologia, Com Carga Horária 12 Horas (Duas Vezes Por Semana)	BELA VISTA DE MINAS	1	583,00	0,00	583,00	583,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	1	1.033,00	0,00	1.033,00	1.033,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Terapeuta Ocupacional Para Atendimento No Municipio De Bela Vista De Minas	BELA VISTA DE MINAS	4	1.000,00	0,00	1.000,00	4.000,00	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Estrategia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	125,52	0,00	125,52	2.886,96	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Centro De Saude Aurelio Teixeira Cotta)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	23	125,52	0,00	125,52	2.886,96	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2024 à 15/11/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias(Centro De Saude Randolpho De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	166,35	0,00	166,35	7.652,10	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	23	167,00	0,00	167,00	3.841,00	0,00
Sessão Fisioterapia (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	1	2.794,00	0,00	2.794,00	2.794,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	84	42,00	10,90	31,10	3.528,00	915,60
Transporte 02 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	4	1.473,36	0,00	1.473,36	5.893,44	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	1	787,70	0,00	787,70	787,70	0,00
Transporte 07 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Em Município Distinto De Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	BELA VISTA DE MINAS	1	566,20	0,00	566,20	566,20	0,00
Transporte 07 UTI - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	1	2.078,14	0,00	2.078,14	2.078,14	0,00
TOTAL GERAL		1.234				127.084,95	26.090,45