

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	207,00	22,27	184,73	828,00	89,08
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia OPME Em Cirurgias De Urgência E Emergência	BELA VISTA DE MINAS	1	67,75	0,00	67,75	67,75	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	69	75,00	10,00	65,00	5.175,00	690,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	13	75,00	10,00	65,00	975,00	130,00
Consulta Consulta Cardiologia	BELA VISTA DE MINAS	10	65,00	10,00	55,00	650,00	100,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	15	65,00	10,00	55,00	975,00	150,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	56	75,00	10,00	65,00	4.200,00	560,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	14	75,00	10,00	65,00	1.050,00	140,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	BELA VISTA DE MINAS	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	BELA VISTA DE MINAS	24	70,00	10,00	60,00	1.680,00	240,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	46	65,00	10,00	55,00	2.990,00	460,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	16	65,00	10,00	55,00	1.040,00	160,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	1	42,39	10,00	32,39	42,39	10,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	72	65,00	10,00	55,00	4.680,00	720,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	13	75,00	10,00	65,00	975,00	130,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	26	65,00	10,00	55,00	1.690,00	260,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
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	130	40,00	40,78	0,00	5.200,00	5.301,40
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	5	21,00	21,00	0,00	105,00	105,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	3	26,25	26,25	0,00	78,75	78,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	677,00	112,66	564,34	2.708,00	450,64
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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 Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	7	240,00	67,86	172,14	1.680,00	475,02
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	111,09	24,20	86,89	111,09	24,20
Exame Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Eletroneuromiografia De M I D	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
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	19	235,00	48,16	186,84	4.465,00	915,04
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	5	100,00	45,50	54,50	500,00	227,50
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	269,91	107,61	162,30	269,91	107,61
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	3	23,00	23,00	0,00	69,00	69,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	153	90,00	45,00	45,00	13.770,00	6.885,00
Exame Mamografia Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	45,00	22,50	22,50	45,00	22,50
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	6	125,78	6,36	119,42	754,68	38,16
Exame Raio X Panorâmico Coluna	BELA VISTA DE MINAS	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
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 Magnetica De Mão (unilateral) Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
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 Simples: Ap	BELA VISTA DE MINAS	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42
Exame Rx Arcos Costais	BELA VISTA DE MINAS	1	26,14	8,37	17,77	26,14	8,37
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	25,96	7,77	18,19	129,80	38,85
Exame Rx Articulação Escapulo Umeral	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,40	15,02	22,42	7,40
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Braço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,77	17,01	24,78	7,77
Exame Rx Calcâneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,50	13,56	20,06	6,50
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	10	29,50	10,96	18,54	295,00	109,60
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	5,90	14,16	20,06	5,90
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	14	21,24	6,78	14,46	297,36	94,92
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,30	13,76	20,06	6,30
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	22,42	7,98	14,44	134,52	47,88
Exame Rx Pé - Antepé Ou Podáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	21,24	6,78	14,46	84,96	27,12
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	8,94	13,48	89,68	35,76
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	0,00	22,42	44,84	0,00
Exame Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	6,91	15,51	22,42	6,91
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	1	17,70	6,88	10,82	17,70	6,88
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	24	22,42	9,50	12,92	538,08	228,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	6	20,06	0,00	20,06	120,36	0,00
Exame Rx Trânsito E Morfologia Do Delgado	BELA VISTA DE MINAS	1	206,20	47,59	158,61	206,20	47,59
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. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	130,00	97,44	32,56	390,00	292,32
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	3	600,00	0,00	600,00	1.800,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	1	95,00	30,00	65,00	95,00	30,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	188,67	24,20	164,47	188,67	24,20
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	4	140,68	39,60	101,08	562,72	158,40
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	1	73,88	24,20	49,68	73,88	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	7	122,22	24,20	98,02	855,54	169,40
Exame Videoencoscopia Da Deglutição	BELA VISTA DE MINAS	1	250,00	0,00	250,00	250,00	0,00
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 Clínico Geral Na Area De Reumatologia, 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	10	1.166,00	0,00	1.166,00	11.660,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	BELA VISTA DE MINAS	3	1.166,00	0,00	1.166,00	3.498,00	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 Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	2	1.033,00	0,00	1.033,00	2.066,00	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	34	125,52	0,00	125,52	4.267,68	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	33	125,52	0,00	125,52	4.142,16	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(Centro De Saude Randolpho De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	68	166,35	0,00	166,35	11.311,80	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 Diarias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	35	167,00	0,00	167,00	5.845,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2024 à 31/12/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Fisioterapia (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	2	2.794,00	0,00	2.794,00	4.191,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	131	42,00	10,90	31,10	5.502,00	1.427,90
Transporte 01 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	5	1.338,97	0,00	1.338,97	6.694,85	0,00
Transporte 01 UTI - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	2	3.948,89	0,00	3.948,89	7.897,78	0,00
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	2	1.473,36	0,00	1.473,36	2.946,72	0,00
Transporte 02 UTI - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	1	4.156,29	0,00	4.156,29	4.156,29	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	7	787,70	0,00	787,70	5.513,90	0,00
Transporte 04 UTI - 2024/2025 - 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.	BELA VISTA DE MINAS	1	2.727,31	0,00	2.727,31	2.727,31	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
TOTAL GERAL		1.245				165.988,25	24.180,18