

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	67,08	25,00	42,08	67,08	25,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	27	75,00	10,00	65,00	2.025,00	270,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	11	75,00	10,00	65,00	825,00	110,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
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	51	75,00	10,00	65,00	3.825,00	510,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	BELA VISTA DE MINAS	14	70,00	10,00	60,00	980,00	140,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	63	65,00	10,00	55,00	4.095,00	630,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	20	42,39	10,00	32,39	847,80	200,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	61	65,00	10,00	55,00	3.965,00	610,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	28	75,00	10,00	65,00	2.100,00	280,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	27	65,00	10,00	55,00	1.755,00	270,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
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	23	40,00	40,78	0,00	920,00	937,94
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	BELA VISTA DE MINAS	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	11	21,00	21,00	0,00	231,00	231,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	11	26,25	26,25	0,00	288,75	288,75
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	677,00	112,66	564,34	2.031,00	337,98
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 Aorta E Artérias Renais	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	3	175,00	39,60	135,40	525,00	118,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	5	155,00	39,60	115,40	775,00	198,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	12	240,00	67,86	172,14	2.880,00	814,32
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	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
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	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	5	235,00	48,16	186,84	1.175,00	240,80
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	4	250,00	7,62	242,38	1.000,00	30,48
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	15	100,00	45,50	54,50	1.500,00	682,50
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	11	23,00	23,00	0,00	253,00	253,00
Exame Linfocintilografia	BELA VISTA DE MINAS	2	145,00	141,33	3,67	290,00	282,66
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	20	24,24	24,24	0,00	484,80	484,80
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Raio X Panorâmico Coluna	BELA VISTA DE MINAS	2	125,00	0,00	125,00	250,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
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 Coluna Torácica Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coração Infantil (0 A 15 Anos) Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	650,00	361,25	288,75	650,00	361,25
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 Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	650,00	268,75	381,25	650,00	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 Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	21,24	6,42	14,82	63,72	19,26
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	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Calcâneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	20,06	6,50	13,56	80,24	26,00
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	4	23,60	8,19	15,41	94,40	32,76
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	22	29,50	10,96	18,54	649,00	241,12
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	2	23,00	9,16	13,84	46,00	18,32

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	20,06	5,90	14,16	60,18	17,70
Exame Rx Coxa (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	8,94	18,20	27,14	8,94
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	16	21,24	6,78	14,46	339,84	108,48
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	20,06	6,30	13,76	100,30	31,50
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	9	22,42	7,98	14,44	201,78	71,82
Exame Rx Pé - Antepé Ou Podáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	20	21,24	6,78	14,46	424,80	135,60
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	3	22,42	0,00	22,42	67,26	0,00
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	2	24,78	7,32	17,46	49,56	14,64
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	2	17,70	6,88	10,82	35,40	13,76
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	22	22,42	9,50	12,92	493,24	209,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	9	20,06	0,00	20,06	180,54	0,00
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
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	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
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 Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	20	3,37	3,37	0,00	67,40	67,40
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. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	1	140,68	39,60	101,08	140,68	39,60
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	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
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	4	100,00	45,50	54,50	400,00	182,00
Neurologia Hospitalar BVM - Atendimento Na área De Neurologia Para Atendimento A Nível Hospitalar Incluindo A Avaliação Dos Pacientes Internados Pelo SUS.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.599,40	0,00	1.599,40	1.599,40	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	7	1.166,00	0,00	1.166,00	8.162,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão Medico Na Especialidade De Nefrologia Fracionado Para O Municipio De Bela Vista De Minas	BELA VISTA DE MINAS	1	194,33	0,00	194,33	194,33	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
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 Diarias.(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	68	42,00	10,90	31,10	2.856,00	741,20
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.	BELA VISTA DE MINAS	4	1.291,20	0,00	1.291,20	5.164,80	0,00
Transporte 01 OBSTETRICA - 2023/2024 - UTI Obstetrica (Gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude De JM E Itabira, Para BH , Municípios Da Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	5.050,00	0,00	5.050,00	5.050,00	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.	BELA VISTA DE MINAS	3	1.420,80	0,00	1.420,80	4.262,40	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.	BELA VISTA DE MINAS	1	759,60	0,00	759,60	759,60	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/07/2024 à 15/08/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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.	BELA VISTA DE MINAS	1	2.630,00	0,00	2.630,00	2.630,00	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	BELA VISTA DE MINAS	1	380,40	0,00	380,40	380,40	0,00
TOTAL GERAL		824				100.628,51	15.301,24