

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - 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	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
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	106	70,00	10,00	60,00	7.420,00	1.060,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	1	70,00	10,00	60,00	70,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	3	60,00	10,00	50,00	180,00	30,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	31	70,00	10,00	60,00	2.170,00	310,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	3	70,00	10,00	60,00	210,00	30,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	BELA VISTA DE MINAS	1	60,00	10,00	50,00	60,00	10,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	19	60,00	10,00	50,00	1.140,00	190,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	13	60,00	10,00	50,00	780,00	130,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	53	37,39	10,00	27,39	1.981,67	530,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	39	60,00	10,00	50,00	2.340,00	390,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	26	70,00	10,00	60,00	1.820,00	260,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	19	60,00	10,00	50,00	1.140,00	190,00
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	24	37,00	40,78	0,00	888,00	978,72
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	BELA VISTA DE MINAS	1	49,00	61,77	0,00	49,00	61,77
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	6	21,00	21,00	0,00	126,00	126,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	6	26,25	26,25	0,00	157,50	157,50
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	6	29,00	0,00	29,00	174,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	288,00	202,81	85,19	288,00	202,81
Exame Cintilografia óssea Com Ou Sem Fluxo Sanguíneo (corpo Inteiro)	BELA VISTA DE MINAS	1	195,00	190,99	4,01	195,00	190,99
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	BELA VISTA DE MINAS	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	4	100,00	0,00	100,00	400,00	0,00
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Infantil)	BELA VISTA DE MINAS	1	200,00	0,00	200,00	200,00	0,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	1	125,78	55,10	70,68	125,78	55,10
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	11	225,00	67,86	157,14	2.475,00	746,46
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	4	130,00	11,34	118,66	520,00	45,36
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	12	216,00	48,16	167,84	2.592,00	577,92
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	BELA VISTA DE MINAS	1	242,00	165,24	76,76	242,00	165,24
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	2	106,00	30,00	76,00	212,00	60,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	6	23,00	23,00	0,00	138,00	138,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	7	90,00	45,00	45,00	630,00	315,00
Exame Mamografia Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	4	90,00	22,50	67,50	180,00	90,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	53	24,24	24,24	0,00	1.284,72	1.284,72
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	3	125,78	6,36	119,42	377,34	19,08
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 Lombo - Sacra	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	25,96	7,77	18,19	129,80	38,85
Exame Rx Articulação Tíbio Társica (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,50	13,56	20,06	6,50
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	7,77	14,65	89,68	31,08
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	2	20,06	6,50	13,56	40,12	13,00
Exame Rx Cavum : Lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	6,88	15,54	22,42	6,88
Exame Rx Clavícula	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,40	17,38	24,78	7,40
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	3	23,60	8,19	15,41	70,80	24,57
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	18	29,50	10,96	18,54	531,00	197,28
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	3	23,00	9,16	13,84	69,00	27,48
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	20,06	5,90	14,16	100,30	29,50
Exame Rx Coxa (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	8,94	18,20	27,14	8,94
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	9,15	15,63	24,78	9,15
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	4	20,06	6,30	13,76	80,24	25,20
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	10	22,42	7,98	14,44	224,20	79,80
Exame Rx Ossos Da Face Mn+fn+lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	8,38	18,76	27,14	8,38

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	15	21,24	6,78	14,46	318,60	101,70
Exame Rx Pelve / Púbis	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
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	2	22,42	0,00	22,42	44,84	0,00
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	2	21,27	0,00	21,27	42,54	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	9	17,70	6,88	10,82	159,30	61,92
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	9	22,42	9,50	12,92	201,78	85,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	11	20,06	0,00	20,06	220,66	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	2	420,00	138,63	281,37	840,00	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	11	130,00	97,44	32,56	1.430,00	1.071,84
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	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
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	3	204,61	136,41	68,20	613,83	409,23
Exame Tonometria De Aplanação (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	53	3,37	3,37	0,00	178,61	178,61
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	1	113,33	37,95	75,38	113,33	37,95
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Partes Moles	BELA VISTA DE MINAS	2	61,11	0,00	61,11	122,22	0,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	BELA VISTA DE MINAS	2	164,26	24,20	140,06	328,52	48,40
Exame Us.transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	65,00	24,20	40,80	65,00	24,20
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2024 à 15/03/2024

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 04 Horas Diarias.	BELA VISTA DE MINAS	23	102,46	0,00	102,46	2.356,58	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.(Estratégia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	22	121,47	0,00	121,47	2.672,34	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	22	121,47	0,00	121,47	2.672,34	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 Diária.(Estratégia Saude Da Familia)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	22	160,98	0,00	160,98	3.541,56	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	36	160,98	0,00	160,98	5.795,28	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	22	161,61	0,00	161,61	3.555,42	0,00
Sessão Fisioterapia (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	1	2.794,00	0,00	2.794,00	2.794,00	0,00
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.	BELA VISTA DE MINAS	2	1.291,20	0,00	1.291,20	2.582,40	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - 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.	BELA VISTA DE MINAS	3	1.420,80	0,00	1.420,80	4.262,40	0,00
Transporte 02 UTI - 2023/2024 - 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	4.008,00	0,00	4.008,00	4.008,00	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	2	759,60	0,00	759,60	1.519,20	0,00
TOTAL GERAL		873				86.318,29	15.271,82