

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

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	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	5	243,04	112,77	130,27	1.215,20	563,85
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	83	75,00	10,00	65,00	6.225,00	830,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	13	75,00	10,00	65,00	975,00	130,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	9	75,00	10,00	65,00	675,00	90,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	6	65,00	10,00	55,00	390,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	40	75,00	10,00	65,00	3.000,00	400,00
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	17	70,00	10,00	60,00	1.190,00	170,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	56	65,00	10,00	55,00	3.640,00	560,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	63	42,39	10,00	32,39	2.670,57	630,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	74	65,00	10,00	55,00	4.810,00	740,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	14	75,00	10,00	65,00	1.050,00	140,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	30	65,00	10,00	55,00	1.950,00	300,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
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	101	40,00	40,78	0,00	4.040,00	4.118,78
Exame Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	203,47	64,00	139,47	203,47	64,00
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	21	21,00	21,00	0,00	441,00	441,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	20	26,25	26,25	0,00	525,00	525,00
Exame Biópsia Aspirativa	BELA VISTA DE MINAS	2	32,00	0,00	32,00	64,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	BELA VISTA DE MINAS	1	518,10	408,52	109,58	518,10	408,52
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	BELA VISTA DE MINAS	1	518,10	383,07	135,03	518,10	383,07
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	4	677,00	112,66	564,34	2.708,00	450,64
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	4	155,00	39,60	115,40	620,00	158,40
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 Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	4	240,00	67,86	172,14	960,00	271,44
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	2	111,09	24,20	86,89	222,18	48,40
Exame Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	BELA VISTA DE MINAS	2	190,00	25,00	165,00	380,00	50,00
Exame Eletroneuromiografia De Face	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	33	235,00	48,16	186,84	7.755,00	1.589,28
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	4	100,00	45,50	54,50	400,00	182,00
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	3	106,00	30,00	76,00	318,00	90,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	21	23,00	23,00	0,00	483,00	483,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	11	90,00	45,00	45,00	990,00	495,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	63	24,24	24,24	0,00	1.527,12	1.527,12
Exame Paquimetria (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	1	450,00	125,00	325,00	450,00	125,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	1	125,78	6,36	119,42	125,78	6,36
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
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 Crânio / Encéfalo Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Quadril (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
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 Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	21,24	6,42	14,82	63,72	19,26
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	25,96	7,77	18,19	103,84	31,08

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Articulação Escapulo Umeral	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,40	15,02	22,42	7,40
Exame Rx Articulação Sacro-iliacas	BELA VISTA DE MINAS	1	23,60	7,77	15,83	23,60	7,77
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	6	22,42	7,77	14,65	134,52	46,62
Exame Rx Calcaneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,50	13,56	40,12	13,00
Exame Rx Clavícula	BELA VISTA DE MINAS	2	24,78	7,40	17,38	49,56	14,80
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	6	23,60	8,19	15,41	141,60	49,14
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	15	29,50	10,96	18,54	442,50	164,40
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	4	23,00	9,16	13,84	92,00	36,64
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	20,06	5,90	14,16	80,24	23,60
Exame Rx Coxa (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	8,94	18,20	27,14	8,94
Exame Rx Esôfago - Hiato - Estômago E Duodeno - Reed	BELA VISTA DE MINAS	1	87,32	35,22	52,10	87,32	35,22
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	24	21,24	6,78	14,46	509,76	162,72
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	11	20,06	6,30	13,76	220,66	69,30
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	22,42	7,98	14,44	134,52	47,88
Exame Rx Ossos Da Face Mn+fn+lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	8,38	18,76	27,14	8,38
Exame Rx Pé - Antepé Ou Podáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	21,24	6,78	14,46	84,96	27,12
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 Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	6,91	15,51	22,42	6,91
Exame Rx Quadril	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	25,96	7,77	18,19	103,84	31,08
Exame Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	4	24,78	7,32	17,46	99,12	29,28
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	0,00	24,78	24,78	0,00
Exame Rx Seios Da Face: Fn+lat	BELA VISTA DE MINAS	1	21,27	0,00	21,27	21,27	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	5	17,70	6,88	10,82	88,50	34,40
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	19	22,42	9,50	12,92	425,98	180,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	5	20,06	0,00	20,06	100,30	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	4	420,00	138,63	281,37	1.680,00	554,52
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 Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	136,50	101,10	35,40	273,00	202,20
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	9	130,00	97,44	32,56	1.170,00	876,96

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/Contraste(Bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
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	6	130,00	86,75	43,25	780,00	520,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	4	204,61	136,41	68,20	818,44	545,64
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	3	95,00	30,00	65,00	285,00	90,00
Exame Teste Vestibular	BELA VISTA DE MINAS	4	53,50	12,12	41,38	214,00	48,48
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 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	4	440,24	48,00	392,24	1.760,96	192,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	63	3,37	3,37	0,00	212,31	212,31
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Us. Antebraço	BELA VISTA DE MINAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	88,88	0,00	88,88	88,88	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	2	181,12	24,20	156,92	362,24	48,40
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	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.transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
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	7	1.166,00	0,00	1.166,00	8.162,00	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 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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

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 06 Horas Diárias.(Estratégia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	10	125,52	0,00	125,52	1.255,20	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	10	125,52	0,00	125,52	1.255,20	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	45	166,35	0,00	166,35	7.485,75	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	93	42,00	10,90	31,10	3.906,00	1.013,70
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	4	1.338,97	0,00	1.338,97	5.355,88	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	7	1.473,36	0,00	1.473,36	10.313,52	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2024 à 15/10/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	2	787,70	0,00	787,70	1.575,40	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		1.269				142.919,13	28.997,33