

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

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
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	13	243,04	112,77	130,27	3.159,52	1.466,01
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	68	75,00	10,00	65,00	5.100,00	680,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	17	75,00	10,00	65,00	1.275,00	170,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
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	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	42	75,00	10,00	65,00	3.150,00	420,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	22	75,00	10,00	65,00	1.650,00	220,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicílio 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	20	70,00	10,00	60,00	1.400,00	200,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	35	65,00	10,00	55,00	2.275,00	350,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	19	65,00	10,00	55,00	1.235,00	190,00
Consulta Gastroenterologia	BELA VISTA DE MINAS	16	65,00	10,00	55,00	1.040,00	160,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	104	42,39	10,00	32,39	4.408,56	1.040,00
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	28	75,00	10,00	65,00	2.100,00	280,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	4	65,00	10,00	55,00	260,00	40,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
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	53	40,00	40,78	0,00	2.120,00	2.161,34
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	16	21,00	21,00	0,00	336,00	336,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	14	26,25	26,25	0,00	367,50	367,50
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Colangiressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	677,00	112,66	564,34	677,00	112,66
Exame Core Biopsy	BELA VISTA DE MINAS	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
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 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 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	1	175,00	39,60	135,40	175,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	3	240,00	67,86	172,14	720,00	203,58
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	6	111,09	24,20	86,89	666,54	145,20
Exame Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	11,34	118,66	260,00	22,68
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	BELA VISTA DE MINAS	1	190,00	25,00	165,00	190,00	25,00
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	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	BELA VISTA DE MINAS	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	26	235,00	48,16	186,84	6.110,00	1.252,16
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	18	100,00	45,50	54,50	1.800,00	819,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter De Eventos	BELA VISTA DE MINAS	1	920,00	0,00	920,00	920,00	0,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	14	23,00	23,00	0,00	322,00	322,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	104	24,24	24,24	0,00	2.520,96	2.520,96
Exame Paquimetria (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	4	64,28	14,81	49,47	257,12	59,24
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	3	125,78	6,36	119,42	377,34	19,08
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 Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (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 Iliaca /Glúteo Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
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	2	21,24	6,42	14,82	42,48	12,84
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	8	25,96	7,77	18,19	207,68	62,16
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	7,77	14,65	89,68	31,08
Exame Rx Calcaneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,50	13,56	20,06	6,50
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	10	23,60	8,19	15,41	236,00	81,90
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	17	29,50	10,96	18,54	501,50	186,32
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	2	23,00	9,16	13,84	46,00	18,32
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	5	24,78	9,15	15,63	123,90	45,75
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	15	21,24	6,78	14,46	318,60	101,70
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	33,04	7,16	25,88	99,12	21,48
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	13	20,06	6,30	13,76	260,78	81,90
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	18	21,24	6,78	14,46	382,32	122,04
Exame Rx Perna (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	8,94	13,48	44,84	17,88
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	4	22,42	0,00	22,42	89,68	0,00
Exame Rx Quadril	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,32	17,46	24,78	7,32
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	7	17,70	6,88	10,82	123,90	48,16
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	20	22,42	9,50	12,92	448,40	190,00
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 S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	320,00	138,63	181,37	640,00	277,26
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	5	130,00	97,44	32,56	650,00	487,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

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 Pulmonal Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	4	130,00	86,75	43,25	520,00	347,00
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	204,61	136,41	68,20	409,22	272,82
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	BELA VISTA DE MINAS	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	104	3,37	3,37	0,00	350,48	350,48
Exame Topografia Corneana (2 Olhos)	BELA VISTA DE MINAS	1	133,49	24,24	109,25	133,49	24,24
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	4	113,33	37,95	75,38	453,32	151,80
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	BELA VISTA DE MINAS	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	1	122,22	24,20	98,02	122,22	24,20
Exame Vídeo (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
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	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	BELA VISTA DE MINAS	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	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 Randolph De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	47	166,35	0,00	166,35	7.818,45	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/08/2024 à 15/09/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	82	42,00	10,90	31,10	3.444,00	893,80
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	2	1.338,97	0,00	1.338,97	2.677,94	0,00
Transporte 01 OBSTETRICA - 2024/2025 - 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	5.236,85	0,00	5.236,85	5.236,85	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	1	3.948,89	0,00	3.948,89	3.948,89	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	4	1.473,36	0,00	1.473,36	5.893,44	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
TOTAL GERAL		1.266				123.669,16	24.216,50