

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO | MUNICÍPIO | QUANTIDADE | VALOR | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|---|---------------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 207,00 | 22,27 | 184,73 | 414,00 | 44,54 |
| Cirurgia Faco Emulsificação Com Implante De Lente Intraocular Com Cobertura Dos Procedimentos : Avaliação Pré E Pós Cirúrgica,biometria,tonometria,mapeamento De Retina,procedimento Cirúrgico | BELA VISTA DE MINAS | 12 | 878,31 | 771,60 | 106,71 | 10.539,72 | 9.259,20 |
| Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador | BELA VISTA DE MINAS | 4 | 70,00 | 10,00 | 60,00 | 280,00 | 40,00 |
| Consulta Consulta Cirurgião Geral | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 120,00 | 20,00 |
| Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia) | BELA VISTA DE MINAS | 13 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 780,00 | 130,00 |
| Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado | BELA VISTA DE MINAS | 17 | 70,00 | 10,00 | 60,00 | 1.190,00 | 170,00 |
| Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 120,00 | 20,00 |
| Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEDI | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 70,00 | 10,00 | 60,00 | 140,00 | 20,00 |
| Consulta Dermatologia | BELA VISTA DE MINAS | 31 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 1.860,00 | 310,00 |
| Consulta Endocrinologia | BELA VISTA DE MINAS | 8 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 480,00 | 80,00 |
| Consulta Ortopedia | BELA VISTA DE MINAS | 48 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 2.880,00 | 480,00 |
| 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 | 21 | 60,00 | 10,00 | 50,00 | 1.260,00 | 210,00 |
| 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 Cismedi | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 700,63 | 0,00 | 700,63 | 700,63 | 0,00 |
| Exame Anatomo Patologico (tecido Humano) | BELA VISTA DE MINAS | 187 | 37,00 | 40,78 | 0,00 | 6.919,00 | 7.625,86 |
| Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico) | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 49,00 | 61,77 | 0,00 | 49,00 | 61,77 |
| Exame Colonoscopia | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 633,00 | 112,66 | 520,34 | 1.266,00 | 225,32 |
| Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 125,78 | 55,10 | 70,68 | 125,78 | 55,10 |
| 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 Venoso De M I D | BELA VISTA DE MINAS | 3 | 155,00 | 39,60 | 115,40 | 465,00 | 118,80 |
| Exame Duplex Scan Venoso De M I E | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 155,00 | 39,60 | 115,40 | 155,00 | 39,60 |
| Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico | BELA VISTA DE MINAS | 3 | 225,00 | 67,86 | 157,14 | 675,00 | 203,58 |
| Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 19,00 | 13,51 | 5,49 | 19,00 | 13,51 |
| Exame Endoscopia Digestiva Alta | BELA VISTA DE MINAS | 42 | 216,00 | 48,16 | 167,84 | 9.072,00 | 2.022,72 |
| 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 Coluna Lombo-sacra Infantil (0 A 15 Anos) Sem Sedação | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 450,00 | 268,75 | 181,25 | 450,00 | 268,75 |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO | MUNICÍPIO | QUANTIDADE | VALOR | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--|---------------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica Infantil (0 á 15 Anos) Sem Sedação | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 450,00 | 268,75 | 181,25 | 450,00 | 268,75 |
| Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 500,00 | 268,75 | 231,25 | 500,00 | 268,75 |
| Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 5 | 500,00 | 268,75 | 231,25 | 2.500,00 | 1.343,75 |
| Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 500,00 | 268,75 | 231,25 | 1.000,00 | 537,50 |
| 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 | 1 | 25,96 | 7,77 | 18,19 | 25,96 | 7,77 |
| Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 29,50 | 10,96 | 18,54 | 59,00 | 21,92 |
| Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 3 | 21,24 | 6,78 | 14,46 | 63,72 | 20,34 |
| Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 20,06 | 6,30 | 13,76 | 20,06 | 6,30 |
| Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 21,24 | 6,78 | 14,46 | 42,48 | 13,56 |
| Exame Rx Punho Ap +perfil | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 22,42 | 0,00 | 22,42 | 44,84 | 0,00 |
| 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 | 3 | 22,42 | 9,50 | 12,92 | 67,26 | 28,50 |
| 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. Crânio S/ Contraste | BELA VISTA DE MINAS | 3 | 130,00 | 97,44 | 32,56 | 390,00 | 292,32 |
| 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 Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais) | BELA VISTA DE MINAS | 25 | 113,33 | 37,95 | 75,38 | 2.833,25 | 948,75 |
| Exame Us. Axilas (bilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 7 | 88,88 | 0,00 | 88,88 | 622,16 | 0,00 |
| Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 67,22 | 24,20 | 43,02 | 67,22 | 24,20 |
| Exame Us. Endovaginal / Transvaginal | BELA VISTA DE MINAS | 14 | 67,22 | 24,20 | 43,02 | 941,08 | 338,80 |
| Exame Us. Mamárias (bilateral) | BELA VISTA DE MINAS | 9 | 88,88 | 24,20 | 64,68 | 799,92 | 217,80 |
| Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto | BELA VISTA DE MINAS | 2 | 188,67 | 24,20 | 164,47 | 377,34 | 48,40 |
| 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. Parede Abdominal (bilateral) | 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.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto) | BELA VISTA DE MINAS | 1 | 122,22 | 24,20 | 98,02 | 122,22 | 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: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO | MUNICÍPIO | QUANTIDADE | VALOR | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|---|---------------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas | BELA VISTA DE MINAS | 3 | 1.166,00 | 0,00 | 1.166,00 | 3.498,00 | 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 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 | 23 | 121,47 | 0,00 | 121,47 | 2.793,81 | 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 | 23 | 121,47 | 0,00 | 121,47 | 2.793,81 | 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 | 24 | 160,98 | 0,00 | 160,98 | 3.863,52 | 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 | 24 | 161,61 | 0,00 | 161,61 | 3.878,64 | 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 | 3 | 1.291,20 | 0,00 | 1.291,20 | 3.873,60 | 0,00 |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2024 à 15/04/2024

| PROCEDIMENTO | MUNICÍPIO | QUANTIDADE | VALOR | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|--|---------------------|------------|----------|-----------|-----------|-------------------|------------------|
| Transporte 01 PEDIATRICA/NEONATAL - 2023/2024 - Pediátrica/Neonatal (Idade 0 Dias á 17 Anos) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saúde 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 | 5.008,80 | 0,00 | 5.008,80 | 5.008,80 | 0,00 |
| Transporte 01 UTI - 2023/2024 - 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 | 3.808,00 | 0,00 | 3.808,00 | 3.808,00 | 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 |
| 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 |
| Transporte 07 AMBULANCIA - 2023/2024 - 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 | 546,00 | 0,00 | 546,00 | 546,00 | 0,00 |
| TOTAL GERAL | | 702 | | | | 106.786,69 | 27.284,64 |