

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	5	207,00	22,27	184,73	1.035,00	111,35
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	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	48	70,00	10,00	60,00	3.360,00	480,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	70,00	10,00	60,00	140,00	20,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	3	70,00	10,00	60,00	200,00	30,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	37	60,00	10,00	50,00	2.220,00	370,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	13	60,00	10,00	50,00	780,00	130,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	38	60,00	10,00	50,00	2.280,00	380,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	27	70,00	10,00	60,00	1.890,00	270,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	2	60,00	10,00	50,00	120,00	20,00
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	41	40,00	40,78	0,00	1.640,00	1.671,98
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	1	26,25	26,25	0,00	26,25	26,25
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	5	677,00	112,66	564,34	3.385,00	563,30
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	2	125,78	55,10	70,68	251,56	110,20
Exame Duplex Scan De Carótidas	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	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	1	240,00	67,86	172,14	240,00	67,86
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	6	235,00	48,16	186,84	1.410,00	288,96
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	6	100,00	45,50	54,50	600,00	273,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	4	125,78	6,36	119,42	503,12	25,44
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Calcaneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,50	13,56	20,06	6,50
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	5	23,60	8,19	15,41	118,00	40,95
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	7	29,50	10,96	18,54	206,50	76,72
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	2	23,00	9,16	13,84	46,00	18,32
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	21,24	6,78	14,46	106,20	33,90
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	5	22,42	7,98	14,44	112,10	39,90
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	21,24	6,78	14,46	127,44	40,68
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	5	22,42	0,00	22,42	112,10	0,00
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	9	22,42	9,50	12,92	201,78	85,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	6	20,06	0,00	20,06	120,36	0,00
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 S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	4	130,00	97,44	32,56	520,00	389,76
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	4	95,00	30,00	65,00	380,00	120,00
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	BELA VISTA DE MINAS	1	73,88	24,20	49,68	73,88	24,20
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	13	113,33	37,95	75,38	1.473,29	493,35
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	88,88	0,00	88,88	266,64	0,00
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	18	67,22	24,20	43,02	1.209,96	435,60
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	88,88	24,20	64,68	266,64	72,60
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	4	188,67	24,20	164,47	754,68	96,80
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60
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	5	67,22	24,20	43,02	336,10	121,00
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	11	73,88	24,20	49,68	812,68	266,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	BELA VISTA DE MINAS	4	122,22	24,20	98,02	488,88	96,80
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	3	100,00	45,50	54,50	300,00	136,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	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
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 Diárias.	BELA VISTA DE MINAS	23	102,46	0,00	102,46	2.431,82	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	12	121,47	0,00	121,47	1.457,64	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	12	121,47	0,00	121,47	1.457,64	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	23	160,98	0,00	160,98	3.702,54	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	35	160,98	0,00	160,98	5.634,30	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	161,61	0,00	161,61	3.835,61	0,00
Sessão Fisioterapia (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	1	2.794,00	0,00	2.794,00	2.794,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/05/2024 à 15/06/2024

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 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	2	1.420,80	0,00	1.420,80	2.841,60	0,00
TOTAL GERAL		541				68.688,66	9.509,06