

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

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 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	1	878,31	771,60	106,71	878,31	771,60
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	BELA VISTA DE MINAS	1	1.148,00	76,50	1.071,50	1.148,00	76,50
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	92	70,00	10,00	60,00	6.440,00	920,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	4	60,00	10,00	50,00	240,00	40,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	6	60,00	10,00	50,00	360,00	60,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	50	70,00	10,00	60,00	3.500,00	500,00
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 Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	12	60,00	10,00	50,00	720,00	120,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	5	60,00	10,00	50,00	300,00	50,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	1	37,39	10,00	27,39	37,39	10,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	35	60,00	10,00	50,00	2.100,00	350,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	29	70,00	10,00	60,00	2.030,00	290,00
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 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	62	37,00	40,78	0,00	2.294,00	2.528,36
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	1	633,00	112,66	520,34	633,00	112,66
Exame Contraste Adicional Para Ressonância Magnética (Adulto)	BELA VISTA DE MINAS	5	100,00	0,00	100,00	500,00	0,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	BELA VISTA DE MINAS	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Aorta E Ilíacas	BELA VISTA DE MINAS	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
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	2	175,00	39,60	135,40	350,00	79,20
Exame Duplex Scan De Vasos Cervicais Venoso Bilateral / Veias Subclávias / Jugular	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	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	BELA VISTA DE MINAS	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	10	225,00	67,86	157,14	2.250,00	678,60
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	BELA VISTA DE MINAS	1	293,66	67,86	225,80	293,66	67,86
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	7	216,00	48,16	167,84	1.512,00	337,12
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	2	106,00	30,00	76,00	212,00	60,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	2	125,78	6,36	119,42	251,56	12,72
Exame Ressonância Magnética De Abdomen Superior(FÍGADO,PÂNCREAS,BAÇO,RINS,SUPRA-RENAIS,RETROPERITÔNIO)	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo - Sacra	BELA VISTA DE MINAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo	BELA VISTA DE MINAS	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (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 Ressonância Magnética De Pescoço	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	25,96	7,77	18,19	181,72	54,39
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	7,77	14,65	44,84	15,54
Exame Rx Calcâneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,50	13,56	40,12	13,00
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	13	29,50	10,96	18,54	383,50	142,48
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	1	23,00	9,16	13,84	23,00	9,16
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	5,90	14,16	20,06	5,90
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	17	21,24	6,78	14,46	361,08	115,26
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	33,04	7,16	25,88	132,16	28,64
Exame Rx Mão E Punhos Para Idade óssea (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	29,50	6,00	23,50	29,50	6,00
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	20,06	6,30	13,76	40,12	12,60
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	13	22,42	7,98	14,44	291,46	103,74
Exame Rx Pe Ou Pododactilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	11	21,24	6,78	14,46	233,64	74,58
Exame Rx Pelve / Púbis	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00
Exame Rx Punho Ap +perfil	BELA VISTA DE MINAS	3	22,42	0,00	22,42	67,26	0,00
Exame Rx Sacro-coccix	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,80	18,16	25,96	7,80

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	4	17,70	6,88	10,82	70,80	27,52
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	11	22,42	9,50	12,92	246,62	104,50
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	0,00	20,06	20,06	0,00
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
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
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. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	BELA VISTA DE MINAS	4	73,88	24,20	49,68	295,52	96,80
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	BELA VISTA DE MINAS	21	113,33	37,95	75,38	2.379,93	796,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	88,88	0,00	88,88	177,76	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	21	67,22	24,20	43,02	1.411,62	508,20
Exame Us. Glúteo	BELA VISTA DE MINAS	2	61,11	0,00	61,11	122,22	0,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	88,88	24,20	64,68	177,76	48,40
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	5	188,67	24,20	164,47	943,35	121,00
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	5	140,68	39,60	101,08	703,40	198,00
Exame Us. Ombro Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	6	61,11	24,20	36,91	366,66	145,20
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	67,22	24,20	43,02	268,88	96,80
Exame Us. Partes Moles	BELA VISTA DE MINAS	4	61,11	0,00	61,11	244,44	0,00
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	BELA VISTA DE MINAS	7	61,11	24,20	36,91	427,77	169,40
Exame Us. Quadril (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Região Inguinal (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	BELA VISTA DE MINAS	15	73,88	24,20	49,68	1.108,20	363,00
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	BELA VISTA DE MINAS	3	61,11	24,20	36,91	183,33	72,60

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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
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	8	1.166,00	0,00	1.166,00	9.328,00	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	2.356,58	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 Família)(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 Família)(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 Randolph De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	35	160,98	0,00	160,98	5.634,30	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2024 à 15/05/2024

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 08 Horas Diarias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	23	161,61	0,00	161,61	3.717,03	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	71	42,00	10,90	31,10	2.982,00	773,90
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	1	1.291,20	0,00	1.291,20	1.291,20	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	2	3.808,00	0,00	3.808,00	7.616,00	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	2	1.420,80	0,00	1.420,80	2.841,60	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	2	4.008,00	0,00	4.008,00	8.016,00	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA - 2023/2024 - Ambulância -Remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião JM E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	1	456,00	0,00	456,00	456,00	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	4	759,60	0,00	759,60	3.038,40	0,00
TOTAL GERAL		880				120.655,18	19.161,16