

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

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
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	47	75,00	10,00	65,00	3.525,00	470,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	20,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	37	75,00	10,00	65,00	2.775,00	370,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	2	75,00	10,00	65,00	150,00	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	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	29	70,00	10,00	60,00	2.030,00	290,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	23	65,00	10,00	55,00	1.495,00	230,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	17	65,00	10,00	55,00	1.105,00	170,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	43	65,00	10,00	55,00	2.795,00	430,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	27	75,00	10,00	65,00	2.025,00	270,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	13	65,00	10,00	55,00	845,00	130,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	10	65,00	10,00	55,00	650,00	100,00
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	20	40,00	40,78	0,00	800,00	815,60
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 Cateterismo (cinecoronariográfico)	BELA VISTA DE MINAS	1	1.600,00	730,04	869,96	1.600,00	730,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	BELA VISTA DE MINAS	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	BELA VISTA DE MINAS	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	677,00	112,66	564,34	677,00	112,66
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	6	240,00	67,86	172,14	1.440,00	407,16
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	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	BELA VISTA DE MINAS	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	19	235,00	48,16	186,84	4.465,00	915,04
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	7	100,00	45,50	54,50	700,00	318,50
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	2	106,00	30,00	76,00	212,00	60,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	5	90,00	45,00	45,00	450,00	225,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	BELA VISTA DE MINAS	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Polissonografia	BELA VISTA DE MINAS	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	BELA VISTA DE MINAS	4	125,78	6,36	119,42	503,12	25,44
Exame Radiografia Interproximal	BELA VISTA DE MINAS	3	12,00	0,00	12,00	36,00	0,00
Exame Radiografia Periapical	BELA VISTA DE MINAS	58	12,00	0,00	12,00	696,00	0,00
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 Coluna Torácica Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
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 Joelho (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	5	500,00	268,75	231,25	2.500,00	1.343,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Articulação Escapulo Umeral	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,40	15,02	22,42	7,40
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Braço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,77	17,01	24,78	7,77
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	3	23,60	8,19	15,41	70,80	24,57
Exame Rx Coluna Dorsal : Ap + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	9,16	17,98	27,14	9,16
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	12	29,50	10,96	18,54	354,00	131,52
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	5,90	14,16	20,06	5,90
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	6	21,24	6,78	14,46	127,44	40,68
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	20,06	6,30	13,76	140,42	44,10
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	10	22,42	7,98	14,44	224,20	79,80
Exame Rx Pé - Antepé Ou Pododáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	7	21,24	6,78	14,46	148,68	47,46
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	1	22,42	0,00	22,42	22,42	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Quadril (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
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	18	22,42	9,50	12,92	403,56	171,00
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	1	420,00	138,63	281,37	420,00	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	320,00	138,63	181,37	320,00	138,63
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	130,00	97,44	32,56	390,00	292,32
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Teste Ergométrico	BELA VISTA DE MINAS	7	95,00	30,00	65,00	665,00	210,00
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	88,88	0,00	88,88	88,88	0,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	88,88	24,20	64,68	88,88	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	5	188,67	24,20	164,47	943,35	121,00
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	3	140,68	39,60	101,08	422,04	118,80
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
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	583,00	0,00	583,00	583,00	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 Plantão Na Area De Gastroenterologista, 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 Na Área De Mastologia, Com Carga Horária 12 Horas (Duas Vezes Por Semana)	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
Plantão Prestação De Serviços De Terapeuta Ocupacional Para Atendimento No Municipio De Bela Vista De Minas	BELA VISTA DE MINAS	4	1.000,00	0,00	1.000,00	4.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Coronária E Intra-radulares Fixas / Adesivas (por Elemento)	BELA VISTA DE MINAS	2	704,20	225,00	479,20	1.408,40	450,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	BELA VISTA DE MINAS	3	973,00	225,00	748,00	2.919,00	675,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	BELA VISTA DE MINAS	1	973,00	225,00	748,00	973,00	225,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	BELA VISTA DE MINAS	2	704,20	225,00	479,20	1.408,40	450,00
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	125,52	0,00	125,52	2.886,96	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	125,52	0,00	125,52	2.886,96	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	34	166,35	0,00	166,35	5.655,90	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 Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 20 H/semanal	BELA VISTA DE MINAS	1	2.790,00	0,00	2.790,00	2.790,00	0,00
Sessão Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 40 H/semanal	BELA VISTA DE MINAS	1	3.850,00	0,00	3.850,00	3.850,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	97	42,00	10,90	31,10	4.074,00	1.057,30
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 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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	1	1.473,36	0,00	1.473,36	1.473,36	0,00
Transporte 02 UTI - 2024/2025 - 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	1	4.156,29	0,00	4.156,29	4.156,29	0,00
TOTAL GERAL		760				116.340,14	17.569,15