

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Consulta Nefrologia Infantil	NOVA ERA	1	250,00	10,00	240,00	250,00	10,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	5	75,00	10,00	65,00	375,00	50,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	11	75,00	10,00	65,00	825,00	110,00
Consulta Consulta Cardiologia	NOVA ERA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	17	65,00	10,00	55,00	1.105,00	170,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	62	75,00	10,00	65,00	4.650,00	620,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicilio Do Contratado	NOVA ERA	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	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 CISMEDI	NOVA ERA	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	45	65,00	10,00	55,00	2.925,00	450,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	19	65,00	10,00	55,00	1.235,00	190,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	3	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	50	42,00	6,30	35,70	2.100,00	315,00
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	1	42,39	10,00	32,39	42,39	10,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	62	65,00	10,00	55,00	4.030,00	620,00
Consulta Otorrinolaringologia	NOVA ERA	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00
Coordenação/Supervisão Nova Era - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismedi	NOVA ERA	1	1.227,06	0,00	1.227,06	1.227,06	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	144	40,00	40,78	0,00	5.760,00	5.872,32
Exame Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	NOVA ERA	1	52,00	61,77	0,00	52,00	61,77
Exame Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	2	21,00	21,00	0,00	42,00	42,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	2	26,25	26,25	0,00	52,50	52,50
Exame Biópsia Transretal	NOVA ERA	1	555,00	202,81	352,19	555,00	202,81
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	1	109,53	40,00	69,53	109,53	40,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	NOVA ERA	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	NOVA ERA	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	NOVA ERA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	2	125,78	55,10	70,68	251,56	110,20
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	NOVA ERA	27	240,00	67,86	172,14	6.480,00	1.832,22
Exame Eletroencefalograma	NOVA ERA	3	130,00	11,34	118,66	390,00	34,02
Exame Eletroneuromiografia De M I D	NOVA ERA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	NOVA ERA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	NOVA ERA	1	242,00	165,24	76,76	242,00	165,24
Exame Estudo Urodinâmico	NOVA ERA	3	250,00	7,62	242,38	750,00	22,86
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	18	100,00	45,50	54,50	1.800,00	819,00
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	2	23,00	23,00	0,00	46,00	46,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	3	20,00	0,00	20,00	60,00	0,00
Exame Polissonografia	NOVA ERA	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	NOVA ERA	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	NOVA ERA	2	1.100,00	268,75	831,25	2.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Cotovelo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Contraste	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pescoço / Cervical / Nasofaringe / Orofaringe / Laringe / Língua / Traqueia / Tireoide / Paratireoide / Parótida / Glandulas Salivares Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Quadril (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	5	320,00	138,63	181,37	1.600,00	693,15
Exame Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	NOVA ERA	1	130,14	86,75	43,39	130,14	86,75
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	13	130,00	97,44	32,56	1.690,00	1.266,72

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

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 Pulmonar Com Contraste	NOVA ERA	6	600,00	0,00	600,00	3.600,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	NOVA ERA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Uretrocistografia	NOVA ERA	1	199,42	52,11	147,31	199,42	52,11
Exame Us. Articulações	NOVA ERA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	2	188,67	24,20	164,47	377,34	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	NOVA ERA	1	140,68	39,60	101,08	140,68	39,60
Exame Us.transretal	NOVA ERA	2	225,00	24,20	200,80	450,00	48,40
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	NOVA ERA	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 08 Horas	NOVA ERA	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	NOVA ERA	1	583,00	0,00	583,00	583,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	7	1.800,00	0,00	1.800,00	12.600,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	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.	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (NE)	NOVA ERA	1	1.034,00	0,00	1.034,00	1.034,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	NOVA ERA	4	270,00	225,00	45,00	1.080,00	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	3	270,00	225,00	45,00	810,00	675,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	NOVA ERA	1	210,00	24,15	185,85	210,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	3	350,00	225,00	125,00	1.050,00	675,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	NOVA ERA	7	350,00	225,00	125,00	2.450,00	1.575,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	NOVA ERA	96	42,00	10,90	31,10	4.032,00	1.046,40
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.	NOVA ERA	13	1.338,97	0,00	1.338,97	17.406,61	0,00
Transporte 01 PEDIATRICA/NEONATAL - 2024/2025 - 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.	NOVA ERA	1	5.194,12	0,00	5.194,12	5.194,12	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.	NOVA ERA	3	3.948,89	0,00	3.948,89	11.846,67	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.	NOVA ERA	8	1.473,36	0,00	1.473,36	11.786,88	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.	NOVA ERA	1	4.156,29	0,00	4.156,29	4.156,29	0,00
Transporte 03 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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.	NOVA ERA	4	472,87	0,00	472,87	1.891,48	0,00
Transporte 04 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - 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.	NOVA ERA	9	787,70	0,00	787,70	7.089,30	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2025 à 15/03/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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.	NOVA ERA	2	2.727,31	0,00	2.727,31	5.454,62	0,00
TOTAL GERAL		810				160.417,85	27.257,21