

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	BELA VISTA DE MINAS	1	207,00	22,27	184,73	207,00	22,27
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	534,58	209,55	325,03	534,58	209,55
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	BELA VISTA DE MINAS	1	1.320,00	76,50	1.243,50	1.320,00	76,50
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	1	422,94	0,00	422,94	422,94	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Córnea - ICISMEP	BELA VISTA DE MINAS	2	59,56	0,00	59,56	119,12	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	42	75,00	10,00	65,00	3.150,00	420,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	5	75,00	10,00	65,00	375,00	50,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	18	75,00	10,00	65,00	1.350,00	180,00
Consulta Consulta Cardiologia	BELA VISTA DE MINAS	10	65,00	10,00	55,00	650,00	100,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	16	65,00	10,00	55,00	1.040,00	160,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	47	75,00	10,00	65,00	3.525,00	470,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicílio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	5	75,00	10,00	65,00	375,00	50,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	BELA VISTA DE MINAS	23	70,00	10,00	60,00	1.610,00	230,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	37	65,00	10,00	55,00	2.405,00	370,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00
Consulta Oftalmologia	BELA VISTA DE MINAS	1	42,39	10,00	32,39	42,39	10,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	59	65,00	10,00	55,00	3.835,00	590,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	67	75,00	10,00	65,00	5.025,00	670,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	15	65,00	10,00	55,00	975,00	150,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	2	65,00	10,00	55,00	130,00	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	207	40,00	40,78	0,00	8.280,00	8.441,46
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Ósea)	BELA VISTA DE MINAS	7	21,00	21,00	0,00	147,00	147,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	BELA VISTA DE MINAS	7	26,25	26,25	0,00	183,75	183,75
Exame Citopatológico De Líquidos (ascístico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	BELA VISTA DE MINAS	12	32,00	20,96	11,04	384,00	251,52

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Core Biopsy	BELA VISTA DE MINAS	1	300,00	140,00	160,00	300,00	140,00
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	BELA VISTA DE MINAS	4	125,78	55,10	70,68	503,12	220,40
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 Arterial De M I E	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	3	155,00	39,60	115,40	465,00	118,80
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	BELA VISTA DE MINAS	2	280,00	0,00	280,00	560,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	14	240,00	67,86	172,14	3.360,00	950,04
Exame Eletroencefalograma	BELA VISTA DE MINAS	4	130,00	11,34	118,66	520,00	45,36
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	43	235,00	48,16	186,84	10.105,00	2.070,88
Exame Estudo Urodinâmico	BELA VISTA DE MINAS	2	250,00	7,62	242,38	500,00	15,24
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	BELA VISTA DE MINAS	1	100,00	45,50	54,50	100,00	45,50
Exame Holter 24 Horas	BELA VISTA DE MINAS	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	BELA VISTA DE MINAS	7	23,00	23,00	0,00	161,00	161,00
Exame Mamografia Bilateral	BELA VISTA DE MINAS	17	90,00	45,00	45,00	1.530,00	765,00
Exame Mamografia Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	2	90,00	22,50	67,50	90,00	45,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	BELA VISTA DE MINAS	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,24	24,24	0,00	24,24	24,24
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	2	125,78	6,36	119,42	251,56	12,72
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	BELA VISTA DE MINAS	2	190,00	23,73	166,27	380,00	47,46
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Superior (FÍGADO, PÂNCREAS, BAÇO, RINS, SUPRA-RENAIS, RETROPERITÔNIO) Com Contraste)	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Infantil (0 Á 15 ANOS) Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	650,00	268,75	381,25	1.300,00	537,50
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 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 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	1	25,96	7,77	18,19	25,96	7,77
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	3	22,42	7,77	14,65	67,26	23,31
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	1	23,60	8,19	15,41	23,60	8,19

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	5	29,50	10,96	18,54	147,50	54,80
Exame Rx Costelas - Por Hemitorax	BELA VISTA DE MINAS	1	27,14	8,37	18,77	27,14	8,37
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	3	20,06	5,90	14,16	60,18	17,70
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 Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	4	20,06	6,30	13,76	80,24	25,20
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	22,42	7,98	14,44	44,84	15,96
Exame Rx Pé - Antepé Ou Pododáctilos (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	3	22,42	0,00	22,42	67,26	0,00
Exame Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	6,91	15,51	22,42	6,91
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 :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	16	22,42	9,50	12,92	358,72	152,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	3	20,06	0,00	20,06	60,18	0,00
Exame Rx Trânsito E Morfologia Do Delgado	BELA VISTA DE MINAS	1	206,20	47,59	158,61	206,20	47,59
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	7	130,00	97,44	32,56	910,00	682,08
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	BELA VISTA DE MINAS	3	600,00	0,00	600,00	1.800,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	86,75	43,25	260,00	173,50
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	304,61	136,41	168,20	304,61	136,41
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	BELA VISTA DE MINAS	1	3,37	3,37	0,00	3,37	3,37
Exame Us. Axilas (bilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	88,88	0,00	88,88	88,88	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	BELA VISTA DE MINAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	BELA VISTA DE MINAS	1	181,12	24,20	156,92	181,12	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	BELA VISTA DE MINAS	6	67,22	24,20	43,02	403,32	145,20
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	6	188,67	24,20	164,47	1.132,02	145,20
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. Pélvico Feminino / Ginecológica	BELA VISTA DE MINAS	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us.transretal	BELA VISTA DE MINAS	1	225,00	24,20	200,80	225,00	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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas	BELA VISTA DE MINAS	9	1.166,00	0,00	1.166,00	10.494,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral - Com Carga Horaria 08 Horas	BELA VISTA DE MINAS	8	1.166,00	0,00	1.166,00	9.328,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 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	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	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	583,00	0,00	583,00	583,00	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	5	1.000,00	0,00	1.000,00	5.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Coronária E Intra-radulares Fixas / Adesivas (por Elemento) - BVM	BELA VISTA DE MINAS	4	704,20	225,00	479,20	2.816,80	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	BELA VISTA DE MINAS	6	973,00	225,00	748,00	5.838,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	BELA VISTA DE MINAS	4	973,00	225,00	748,00	3.892,00	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	BELA VISTA DE MINAS	6	704,20	225,00	479,20	4.225,20	1.350,00
Procedimento Odontológico Protease Total Maxilar	BELA VISTA DE MINAS	8	704,20	225,00	479,20	5.633,60	1.800,00
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.(Estrategia Saude Da Familia)(FISIOTERAPIA)	BELA VISTA DE MINAS	24	125,52	0,00	125,52	3.012,48	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	24	125,52	0,00	125,52	3.012,48	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	23	166,35	0,00	166,35	3.826,05	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

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 Horária 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
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 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
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.	BELA VISTA DE MINAS	2	787,70	0,00	787,70	1.575,40	0,00
Transporte 06 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De JM E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência, Ou 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	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00
TOTAL GERAL		1.022				165.191,60	29.625,47