

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	2	1.320,00	76,50	1.243,50	2.640,00	153,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	NOVA ERA	9	75,00	10,00	65,00	675,00	90,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	19	75,00	10,00	65,00	1.425,00	190,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	19	65,00	10,00	55,00	1.235,00	190,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	NOVA ERA	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	18	65,00	10,00	55,00	1.170,00	180,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domícilio Do Contratado	NOVA ERA	100	75,00	10,00	65,00	7.500,00	1.000,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	NOVA ERA	23	75,00	10,00	65,00	1.725,00	230,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	6	75,00	10,00	65,00	450,00	60,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	NOVA ERA	17	70,00	10,00	60,00	1.190,00	170,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	47	65,00	10,00	55,00	3.055,00	470,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	40	65,00	10,00	55,00	2.600,00	400,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	6	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	73	42,00	6,30	35,70	3.066,00	459,90
Consulta Oftalmologia	NOVA ERA	4	42,39	10,00	32,39	169,56	40,00
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	78	65,00	10,00	55,00	5.070,00	780,00
Consulta Otorrinolaringologia	NOVA ERA	31	65,00	10,00	55,00	2.015,00	310,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	29	65,00	10,00	55,00	1.885,00	290,00
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 Cismepi	NOVA ERA	1	1.227,06	0,00	1.227,06	1.227,06	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	NOVA ERA	126	40,00	40,78	0,00	5.040,00	5.138,28
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 Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	0,00	500,00	500,00	0,00
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	11	21,00	21,00	0,00	231,00	231,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	11	26,25	26,25	0,00	288,75	288,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Biópsia Aspirativa	NOVA ERA	3	32,00	0,00	32,00	96,00	0,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	2	109,53	40,00	69,53	219,06	80,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	NOVA ERA	2	1.600,00	730,04	869,96	3.200,00	1.460,08
Exame Cintilografia De Paratireóide	NOVA ERA	1	325,00	324,54	0,46	325,00	324,54
Exame Colangioressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	2	109,01	10,11	98,90	218,02	20,22
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	8	125,78	55,10	70,68	1.006,24	440,80
Exame Dopplerfluxometria	NOVA ERA	1	61,11	0,00	61,11	61,11	0,00
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	NOVA ERA	2	280,00	0,00	280,00	560,00	0,00
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	30	240,00	67,86	172,14	7.200,00	2.035,80
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	5	293,66	67,86	225,80	1.468,30	339,30
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	3	111,09	24,20	86,89	333,27	72,60
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	NOVA ERA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroencefalograma	NOVA ERA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroneuromiografia De M I D	NOVA ERA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	NOVA ERA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Emissões Otoacústicas - Teste Da Orelhinha	NOVA ERA	1	19,00	13,51	5,49	19,00	13,51
Exame Estudo Urodinâmico	NOVA ERA	6	250,00	7,62	242,38	1.500,00	45,72
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	20	100,00	45,50	54,50	2.000,00	910,00
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter 24 Horas	NOVA ERA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	11	23,00	23,00	0,00	253,00	253,00
Exame Mamografia Bilateral	NOVA ERA	4	90,00	45,00	45,00	360,00	180,00
Exame Mamografia Unilateral	NOVA ERA	2	0,00	22,50	0,00	90,00	45,00
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	4	24,24	24,24	0,00	96,96	96,96
Exame Pam (acuidade Visual) (2 Olhos) Ou Acuidade Visual Laser (pam) (2 Olhos)	NOVA ERA	1	66,29	3,37	62,92	66,29	3,37
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Pet Scan Ct	NOVA ERA	1	3.300,00	2.107,22	1.192,78	3.300,00	2.107,22
Exame Polissonografia	NOVA ERA	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	NOVA ERA	2	125,78	6,36	119,42	251,56	12,72
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	NOVA ERA	2	190,00	23,73	166,27	380,00	47,46

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Raio X Panorâmico Coluna	NOVA ERA	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	NOVA ERA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Sem Contraste	NOVA ERA	1	1.000,00	268,75	731,25	1.000,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	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	4	600,00	268,75	331,25	2.400,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
Exame Rx Histerossalpingografia	NOVA ERA	2	485,00	45,34	439,66	970,00	90,68
Exame Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	NOVA ERA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	NOVA ERA	2	207,94	138,63	69,31	415,88	277,26
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	5	420,00	138,63	281,37	2.100,00	693,15
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	3	320,00	138,63	181,37	960,00	415,89
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	NOVA ERA	5	136,50	101,10	35,40	682,50	505,50
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	NOVA ERA	1	230,00	97,44	132,56	230,00	97,44
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	32	130,00	97,44	32,56	4.160,00	3.118,08
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 Pulmonal Com Contraste	NOVA ERA	3	600,00	0,00	600,00	1.800,00	0,00
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. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	NOVA ERA	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88
Exame Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares C/Contraste	NOVA ERA	2	230,12	86,75	143,37	460,24	173,50
Exame Tc. Pescoço/Região Cervical/Tireóide/Faringe/Nasofaringe/Orofaringe/Glândulas Salivares/Língua/Traqueia/Glândulas Submandibulares S/Contraste	NOVA ERA	1	130,12	86,75	43,37	130,12	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	4	130,00	86,75	43,25	520,00	347,00
Exame Tc. Tórax C/ Contraste	NOVA ERA	3	304,61	136,41	168,20	913,83	409,23
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	8	204,61	136,41	68,20	1.636,88	1.091,28
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	4	440,24	48,00	392,24	1.760,96	192,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	4	440,24	48,00	392,24	1.760,96	192,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	NOVA ERA	4	3,37	3,37	0,00	13,48	13,48
Exame Uretrocistografia	NOVA ERA	3	199,42	52,11	147,31	598,26	156,33
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	NOVA ERA	4	67,22	24,20	43,02	268,88	96,80
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	NOVA ERA	4	188,67	24,20	164,47	754,68	96,80
Exame Vídeo (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	2	100,00	45,50	54,50	200,00	91,00
Plantão Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas	NOVA ERA	8	1.166,00	0,00	1.166,00	8.745,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	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 Médico Na área De Saúde Mental Com Carga Horária 08 Horas, Para Atendimento No Município De Nova Era	NOVA ERA	5	1.800,00	0,00	1.800,00	9.000,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi.	NOVA ERA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	NOVA ERA	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 (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	5	270,00	225,00	45,00	1.350,00	1.125,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	NOVA ERA	4	270,00	225,00	45,00	1.080,00	900,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	NOVA ERA	2	350,00	225,00	125,00	700,00	450,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	NOVA ERA	4	350,00	225,00	125,00	1.400,00	900,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	10	1.338,97	0,00	1.338,97	13.389,70	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	25	1.473,36	0,00	1.473,36	36.834,00	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	3	472,87	0,00	472,87	1.418,61	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	4	787,70	0,00	787,70	3.150,80	0,00
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	3	2.727,31	0,00	2.727,31	8.181,93	0,00
Transporte 05 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Interna Em Bh, Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente	NOVA ERA	1	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Transporte 08 AMBULANCIA NO MINIMO TIPO B - 2024/2025 - Ambulância Remoção Para Municípios Fora Das Rotas Que Excedam 350km ,Tendo Como Referência O Google Maps,c/s Espera,c/s Retorno Para Cidade De Origem, Tendo Ponto De Partida A Sede Do Prestador.	NOVA ERA	1	2.511,04	0,00	2.511,04	2.511,04	0,00
TOTAL GERAL		1.024				216.026,29	37.266,05