CISMEPI - CONS. INTERMUNICIPAL DE SAÚDE DO MÉDIO PIRACICABA
RUA ARMANDO BATISTA 220 ROSÁRIO, JOÃO MONLEVADE - MG
CNPJ: 02.031.332/0001-69 Tel: (31) 3852-2970

EMISSÃO:
04/07/2025 - 10:51:44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Sedação (Tomografia) - Icismep	NOVA ERA	1	161,68	0,00	161,68	161,68	0,00
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	NOVA ERA	2	1.320,00	76,50	1.243,50	2.640,00	153,00
Consulta Nefrologia Infantil	NOVA ERA	1	250,00	10,00	240,00	250,00	10,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador	NOVA ERA	20	75,00	10,00	65,00	1.500,00	200,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	NOVA ERA	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	NOVA ERA	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domícilio Do Contratado	NOVA ERA	85	75,00	10,00	65,00	6.375,00	850,00
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	12	75,00	10,00	65,00	900,00	120,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(AVC,Eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	NOVA ERA	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	NOVA ERA	18	70,00	10,00	60,00	1.260,00	180,00
Consulta Dermatologia	NOVA ERA	30	65,00	10,00	55,00	1.950,00	300,00
Consulta Endocrinologia	NOVA ERA	9	65,00	10,00	55,00	585,00	90,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	NOVA ERA	1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Nutricionista	NOVA ERA	46	42,00	6,30	35,70	1.932,00	289,80
Consulta Ortopedia	NOVA ERA	58	65,00	10,00	55,00	3.770,00	580,00
Consulta Otorrinolaringologia	NOVA ERA	14	65,00	10,00	55,00	910,00	140,00
Consulta Proctologia	NOVA ERA	8	65,00	10,00	55,00	520,00	80,00
Consulta Urologia	NOVA ERA	19	65,00	10,00	55,00	1.235,00	190,00
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	120	40,00	40,78	0,00	4.800,00	4.893,60
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	NOVA ERA	17	21,00	21,00	0,00	357,00	357,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	NOVA ERA	16	26,25	26,25	0,00	420,00	420,00
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	NOVA ERA	4	109,53	40,00	69,53	438,12	160,00
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	NOVA ERA	1	250,00	18,00	232,00	250,00	18,00
Exame Colangioressonância / Hidro- RM Ou Uro-RM Ou Mielo-RM Ou Sialo-RM Ou Cistografia Por RM Infantil (0 à 15 ANOS) Sem Contraste	NOVA ERA	1	450,00	268,75	181,25	450,00	268,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	NOVA ERA	4	109,01	10,11	98,90	436,04	40,44
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	NOVA ERA	2	125,78	55,10	70,68	251,56	110,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	NOVA ERA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	NOVA ERA	1	280,00	0,00	280,00	280,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	NOVA ERA	18	240,00	67,86	172,14	4.320,00	1.221,48
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	NOVA ERA	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	NOVA ERA	1	111,09	24,20	86,89	111,09	24,20
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 Eletroneuromiografia De M S D	NOVA ERA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	NOVA ERA	5	168,00	27,00	141,00	840,00	135,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	NOVA ERA	1	235,00	48,16	186,84	235,00	48,16
Exame Estudo Urodinânico	NOVA ERA	3	250,00	7,62	242,38	750,00	22,86
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	NOVA ERA	5	100,00	45,50	54,50	500,00	227,50
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	NOVA ERA	3	32,49	6,74	25,75	97,47	20,22
Exame Impedanciometria	NOVA ERA	14	23,00	23,00	0,00	322,00	322,00
Exame Manometria Anorretal - ICISMEP	NOVA ERA	1	315,72	0,00	315,72	315,72	0,00
Exame Micológico Direto	NOVA ERA	2	20,00	0,00	20,00	40,00	0,00
Exame Paquimetria (01 Olho)	NOVA ERA	6	64,28	14,81	49,47	385,68	88,86
Exame Polissonografia	NOVA ERA	2	450,00	125,00	325,00	900,00	250,00
Exame Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional Com Contraste	NOVA ERA	1	850,00	361,25	488,75	850,00	361,25
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 Coluna Cervical Infantil (0 A 15 Anos) Com Contraste	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Infantil (0 A 15 Anos) Com Contraste	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	NOVA ERA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnetica De Coluna Torácica Infantil (0 á 15 Anos) Com Contraste	NOVA ERA	1	650,00	268,75	381,25	650,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coxo Femural (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	5	600,00	268,75	331,25	3.000,00	1.343,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	NOVA ERA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Órbitas 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	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca /Glúteo Com Contraste	NOVA ERA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Retinografia (2 Olhos)	NOVA ERA	6	78,09	24,68	53,41	468,54	148,08
Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	NOVA ERA	1	207,94	138,63	69,31	207,94	138,63
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	NOVA ERA	6	420,00	138,63	281,37	2.520,00	831,78
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	NOVA ERA	7	320,00	138,63	181,37	2.240,00	970,41
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	NOVA ERA	16	130,00	97,44	32,56	2.080,00	1.559,04
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	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	NOVA ERA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	NOVA ERA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	NOVA ERA	3	130,00	86,75	43,25	390,00	260,25
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	NOVA ERA	7	204,61	136,41	68,20	1.432,27	954,87
Exame Tomografia Computadorizada De Tórax - Icismep	NOVA ERA	1	184,86	0,00	184,86	184,86	0,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	NOVA ERA	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
Exame Tomografia De Coerência Òptica (OCT) Disco Òptico Ou Nervo Òptico - 02 OLHOS	NOVA ERA	1	440,24	48,00	392,24	440,24	48,00
Exame Tomografia De Coerência Òptica (OCT) Macular - 02 OLHOS	NOVA ERA	3	440,24	48,00	392,24	1.320,72	144,00
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 Dopller Colorido Por Feto	NOVA ERA	1	140,68	39,60	101,08	140,68	39,60
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	NOVA ERA	1	122,22	24,20	98,02	122,22	24,20
Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	NOVA ERA	3	100,00	45,50	54,50	300,00	136,50
Plantão Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas	NOVA ERA	5	1.166,00	0,00	1.166,00	5.830,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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 Clinico 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	4	1.800,00	0,00	1.800,00	7.200,00	0,00
Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados 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	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 (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	1	270,00	225,00	45,00	270,00	225,00
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	2	350,00	225,00	125,00	700,00	450,00
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.	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	2	5.194,12	0,00	5.194,12	10.388,24	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	10	1.473,36	0,00	1.473,36	14.733,60	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

NOVA ERA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
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	1	472,87	0,00	472,87	472,87	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	3	787,70	0,00	787,70	2.363,10	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
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.	NOVA ERA	1	394,47	0,00	394,47	394,47	0,00
TOTAL GERAL		729				148.546,39	25.290,25