

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - 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 O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	20	207,00	22,27	184,73	4.140,00	445,40
Cirurgia Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	243,04	112,77	130,27	243,04	112,77
Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	534,58	209,55	325,03	534,58	209,55
Cirurgia Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	RIO PIRACICABA	1	1.320,00	76,50	1.243,50	1.320,00	76,50
Cirurgia Transplante Conjuntival (01 Olho)	RIO PIRACICABA	1	422,94	0,00	422,94	422,94	0,00
Consulta Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep	RIO PIRACICABA	1	17,74	0,00	17,74	17,74	0,00
Consulta Avaliação No Departamento De Plástica Ocular - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	53,60	0,00	53,60	53,60	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	137	75,00	10,00	65,00	10.275,00	1.370,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	4	75,00	10,00	65,00	300,00	40,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	17	75,00	10,00	65,00	1.275,00	170,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica	RIO PIRACICABA	2	65,00	10,00	55,00	130,00	20,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	14	65,00	10,00	55,00	910,00	140,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	69	75,00	10,00	65,00	5.175,00	690,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	10	75,00	10,00	65,00	750,00	100,00
Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	5	75,00	10,00	65,00	375,00	50,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	21	68,65	10,00	58,65	1.441,65	210,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI	RIO PIRACICABA	18	70,00	10,00	60,00	1.260,00	180,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	31	65,00	10,00	55,00	2.015,00	310,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	21	65,00	10,00	55,00	1.365,00	210,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	19	75,00	10,00	65,00	1.425,00	190,00
Consulta Entrevista Para Histeroscopia	RIO PIRACICABA	2	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	55	42,39	10,00	32,39	2.331,45	550,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	45	65,00	10,00	55,00	2.925,00	450,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	68	75,00	10,00	65,00	5.100,00	680,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	15	65,00	10,00	55,00	975,00	150,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	16	65,00	10,00	55,00	1.040,00	160,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Coordenação/Supervisão Rio Piracicaba - Contratação De Empresa Para Prestação De Serviços De Coordenação E Supervisão Na área De Neurologia Para Atendimentos Dos Municípios Consorciados Ao Cismepi	RIO PIRACICABA	1	990,31	0,00	990,31	990,31	0,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	131	40,00	40,78	0,00	5.240,00	5.342,18
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	6	21,00	21,00	0,00	126,00	126,00
Exame Audiometria Vocal / Logoaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	6	26,25	26,25	0,00	157,50	157,50
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	18	32,00	0,00	32,00	576,00	0,00
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	20	677,00	112,66	564,34	13.540,00	2.253,20
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	2	125,78	55,10	70,68	251,56	110,20
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	13	155,00	39,60	115,40	2.015,00	514,80
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	15	155,00	39,60	115,40	2.325,00	594,00
Exame Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	RIO PIRACICABA	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas	RIO PIRACICABA	1	155,00	39,60	115,40	155,00	39,60
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	7	175,00	39,60	135,40	1.225,00	277,20
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	28	155,00	39,60	115,40	4.340,00	1.108,80
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	31	155,00	39,60	115,40	4.805,00	1.227,60
Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	RIO PIRACICABA	4	280,00	0,00	280,00	1.120,00	0,00
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	27	240,00	67,86	172,14	6.480,00	1.832,22
Exame Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	RIO PIRACICABA	2	293,66	67,86	225,80	587,32	135,72
Exame Eletrocardiograma (ECG) Infantil Com Laudo	RIO PIRACICABA	1	15,80	5,15	10,65	15,80	5,15
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	1	168,00	27,00	141,00	168,00	27,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	42	235,00	48,16	186,84	9.870,00	2.022,72
Exame Estudo Urodinâmico	RIO PIRACICABA	1	250,00	7,62	242,38	250,00	7,62
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	2	100,00	45,50	54,50	200,00	91,00
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	4	106,00	30,00	76,00	424,00	120,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	4	23,00	23,00	0,00	92,00	92,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	20	90,00	45,00	45,00	1.800,00	900,00
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	1	118,00	10,07	107,93	118,00	10,07
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	55	24,24	24,24	0,00	1.333,20	1.333,20
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	11	125,78	6,36	119,42	1.383,58	69,96
Exame Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	4	190,00	23,73	166,27	760,00	94,92
Exame Punção Mama(PAAF MAMA), Guiada Por US	RIO PIRACICABA	1	190,00	66,48	123,52	190,00	66,48

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	1.100,00	268,75	831,25	1.100,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	RIO PIRACICABA	6	500,00	268,75	231,25	3.000,00	1.612,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	RIO PIRACICABA	8	600,00	268,75	331,25	4.800,00	2.150,00
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	1	173,00	13,63	159,37	173,00	13,63
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	1	172,00	29,84	142,16	172,00	29,84
Exame Retossigmoidoscopia	RIO PIRACICABA	1	200,00	23,13	176,87	200,00	23,13
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	13	320,00	138,63	181,37	4.160,00	1.802,19
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	130,14	86,76	43,38	260,28	173,52
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	136,50	101,10	35,40	409,50	303,30
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	22	130,00	97,44	32,56	2.860,00	2.143,68
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	RIO PIRACICABA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	RIO PIRACICABA	1	110,00	86,75	23,25	110,00	86,75
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	RIO PIRACICABA	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	5	204,61	136,41	68,20	1.023,05	682,05
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	2	95,00	30,00	65,00	190,00	60,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	55	3,37	3,37	0,00	185,35	185,35
Exame TRATAMENTO OFTALMOLOGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª ,2ª E 3ª LINHAS - ICISMEP	RIO PIRACICABA	1	226,02	0,00	226,02	226,02	0,00
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	5	113,33	37,95	75,38	566,65	189,75
Exame Us. Antebraço	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	5	88,88	0,00	88,88	444,40	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos Com Doppler	RIO PIRACICABA	2	181,12	24,20	156,92	362,24	48,40
Exame Us. Cotovelo (Unilateral)	RIO PIRACICABA	2	67,22	24,20	43,02	134,44	48,40
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	7	67,22	24,20	43,02	470,54	169,40
Exame Us. Joelho Unilateral	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	5	88,88	24,20	64,68	444,40	121,00
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	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	RIO PIRACICABA	11	140,68	39,60	101,08	1.547,48	435,60
Exame Us. Ombro Unilateral	RIO PIRACICABA	5	61,11	24,20	36,91	305,55	121,00
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	RIO PIRACICABA	4	61,11	24,20	36,91	244,44	96,80
Exame Us. Punho (unilateral)	RIO PIRACICABA	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	2	73,88	24,20	49,68	147,76	48,40
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	10	61,11	24,20	36,91	611,10	242,00
Exame Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	RIO PIRACICABA	4	164,26	24,20	140,06	657,04	96,80
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	1	225,00	24,20	200,80	225,00	24,20
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	3	122,22	24,20	98,02	366,66	72,60
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (Eylia)	RIO PIRACICABA	2	2.200,00	627,28	1.572,72	4.400,00	1.254,56
Injeção Oftalmológica Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (Lucentis)	RIO PIRACICABA	1	2.200,00	627,28	1.572,72	2.200,00	627,28
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Anestesia / Laudo Pré Operatório - 08 Horas	RIO PIRACICABA	2	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	8	1.166,00	0,00	1.166,00	9.328,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda á Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	8	1.166,00	0,00	1.166,00	9.328,00	0,00
Plantão Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	RIO PIRACICABA	3	1.166,00	0,00	1.166,00	2.332,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	15	270,00	225,00	45,00	4.050,00	3.375,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	7	270,00	225,00	45,00	1.890,00	1.575,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	RIO PIRACICABA	1	210,00	24,15	185,85	210,00	24,15
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	RIO PIRACICABA	2	210,00	24,15	185,85	420,00	48,30

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2025 à 15/04/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	6	350,00	225,00	125,00	2.100,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	15	350,00	225,00	125,00	5.250,00	3.375,00
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.	RIO PIRACICABA	1	1.338,97	0,00	1.338,97	1.338,97	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.	RIO PIRACICABA	2	3.948,89	0,00	3.948,89	7.897,78	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.	RIO PIRACICABA	2	4.156,29	0,00	4.156,29	8.312,58	0,00
Transporte 03 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma única Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem	RIO PIRACICABA	1	2.598,30	0,00	2.598,30	2.598,30	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.	RIO PIRACICABA	3	2.727,31	0,00	2.727,31	8.181,93	0,00
TOTAL GERAL		1.382				215.030,96	51.007,07