

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                  | MUNICÍPIO      | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia                                                                                       | RIO PIRACICABA | 11         | 207,00   | 22,27     | 184,73    | 2.277,00  | 244,97       |
| Anestesia Anestesia Para Procedimento De Endoscopia                                                                                           | RIO PIRACICABA | 2          | 207,00   | 22,27     | 184,73    | 414,00    | 44,54        |
| Anestesia Sedação Tomografia (conforme Necessidade De Uso Avaliada Pelo Profissional) (ICISMEP)                                               | RIO PIRACICABA | 1          | 161,68   | 0,00      | 161,68    | 161,68    | 0,00         |
| Cirurgia Cirurgia De Gastrostomia C/ Troca Do Kit De Bonton                                                                                   | RIO PIRACICABA | 1          | 2.800,00 | 0,00      | 2.800,00  | 2.800,00  | 0,00         |
| Cirurgia Cirurgia De Pterígio (01 Olho)                                                                                                       | RIO PIRACICABA | 7          | 534,58   | 209,55    | 325,03    | 3.742,06  | 1.466,85     |
| Cirurgia Transplante Conjuntival ( 01 Olho)                                                                                                   | RIO PIRACICABA | 7          | 422,94   | 0,00      | 422,94    | 2.960,58  | 0,00         |
| Consulta Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep                                                                                     | RIO PIRACICABA | 4          | 17,74    | 0,00      | 17,74     | 70,96     | 0,00         |
| Consulta Avaliação De Retina Pós Injeção Intra-Vitreo - Icismep                                                                               | RIO PIRACICABA | 2          | 85,00    | 0,00      | 85,00     | 170,00    | 0,00         |
| Consulta Avaliação No Departamento De Catarata(ICISMEP)                                                                                       | RIO PIRACICABA | 1          | 86,09    | 0,00      | 86,09     | 86,09     | 0,00         |
| Consulta Avaliação No Departamento De Retina(ICISMEP)                                                                                         | RIO PIRACICABA | 2          | 121,00   | 0,00      | 121,00    | 242,00    | 0,00         |
| Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador                                                                                           | RIO PIRACICABA | 75         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 5.625,00  | 750,00       |
| Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicilio Do Prestador                                                                                       | RIO PIRACICABA | 11         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 825,00    | 110,00       |
| Consulta Consulta Cirurgião Geral                                                                                                             | RIO PIRACICABA | 6          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 390,00    | 60,00        |
| Consulta Consulta De Cardiologia Pediatrica                                                                                                   | RIO PIRACICABA | 1          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 65,00     | 10,00        |
| Consulta Consulta De Clínico Geral ( Infectologia)                                                                                            | RIO PIRACICABA | 8          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 520,00    | 80,00        |
| Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                               | RIO PIRACICABA | 46         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 3.450,00  | 460,00       |
| Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                              | RIO PIRACICABA | 7          | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 525,00    | 70,00        |
| Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado                                                                                 | RIO PIRACICABA | 9          | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 675,00    | 90,00        |
| Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município De Domicilio Do Contratado         | RIO PIRACICABA | 4          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 260,00    | 40,00        |
| Consulta Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato. | RIO PIRACICABA | 3          | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 225,00    | 30,00        |
| Consulta Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - ICISMEP                                                                        | RIO PIRACICABA | 1          | 57,74    | 0,00      | 57,74     | 57,74     | 0,00         |
| Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 44         | 68,65    | 10,00     | 58,65     | 3.020,60  | 440,00       |
| Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEPI     | RIO PIRACICABA | 21         | 70,00    | 10,00     | 60,00     | 1.470,00  | 210,00       |
| Consulta Dermatologia                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 20         | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 1.300,00  | 200,00       |
| Consulta Endocrinologia                                                                                                                       | RIO PIRACICABA | 6          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 390,00    | 60,00        |
| Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio                                                                                                     | RIO PIRACICABA | 11         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 825,00    | 110,00       |
| Consulta Entrevista Para Histeroscopia                                                                                                        | RIO PIRACICABA | 1          | 0,00     | 0,00      | 0,00      | 0,00      | 0,00         |
| Consulta Oftalmologia                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 15         | 42,39    | 10,00     | 32,39     | 635,85    | 150,00       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                         | MUNICÍPIO      | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Consulta Ortopedia                                                                                                                                                                                   | RIO PIRACICABA | 28         | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 1.820,00  | 280,00       |
| Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador                                                                                                                                                    | RIO PIRACICABA | 45         | 75,00    | 10,00     | 65,00     | 3.375,00  | 450,00       |
| Consulta Proctologia                                                                                                                                                                                 | RIO PIRACICABA | 6          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 390,00    | 60,00        |
| Consulta Tratamento Oftalmológico De Paciente Com Glaucoma - 2ª Linha Associada A 3ª Linha - Binocular - Icismep                                                                                     | RIO PIRACICABA | 2          | 207,36   | 0,00      | 207,36    | 414,72    | 0,00         |
| Consulta Urologia                                                                                                                                                                                    | RIO PIRACICABA | 8          | 65,00    | 10,00     | 55,00     | 520,00    | 80,00        |
| 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 | 163        | 40,00    | 40,78     | 0,00      | 6.520,00  | 6.647,14     |
| Exame Audiometria Tonal / Limiar ( Via Aérea / Óssea )                                                                                                                                               | RIO PIRACICABA | 9          | 21,00    | 21,00     | 0,00      | 189,00    | 189,00       |
| Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria ( LDV - IRF - LRF )                                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 8          | 26,25    | 26,25     | 0,00      | 210,00    | 210,00       |
| Exame Biometria Ultrassônica (eco A)(01 Olho)                                                                                                                                                        | RIO PIRACICABA | 49         | 87,57    | 24,24     | 63,33     | 4.290,93  | 1.187,76     |
| Exame Biópsia Aspirativa                                                                                                                                                                             | RIO PIRACICABA | 3          | 32,00    | 0,00      | 32,00     | 96,00     | 0,00         |
| Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)                                                                                                                              | RIO PIRACICABA | 3          | 109,53   | 40,00     | 69,53     | 328,59    | 120,00       |
| Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia                                                                                                                                                                | RIO PIRACICABA | 1          | 250,00   | 18,00     | 232,00    | 250,00    | 18,00        |
| Exame Colonoscopia                                                                                                                                                                                   | RIO PIRACICABA | 11         | 677,00   | 112,66    | 564,34    | 7.447,00  | 1.239,26     |
| Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou CdpO - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 3          | 109,01   | 10,11     | 98,90     | 327,03    | 30,33        |
| Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro                                                                                                                                                           | RIO PIRACICABA | 14         | 125,78   | 55,10     | 70,68     | 1.760,92  | 771,40       |
| Exame Duplex Scan Arterial De M I D                                                                                                                                                                  | RIO PIRACICABA | 16         | 155,00   | 39,60     | 115,40    | 2.480,00  | 633,60       |
| 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 Carótidas E Vertebrais / Cervical                                                                                                                                               | RIO PIRACICABA | 1          | 175,00   | 39,60     | 135,40    | 175,00    | 39,60        |
| Exame Duplex Scan Venoso De M I D                                                                                                                                                                    | RIO PIRACICABA | 40         | 155,00   | 39,60     | 115,40    | 6.200,00  | 1.584,00     |
| Exame Duplex Scan Venoso De M I E                                                                                                                                                                    | RIO PIRACICABA | 41         | 155,00   | 39,60     | 115,40    | 6.355,00  | 1.623,60     |
| Exame Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores                                                                                                                                                      | RIO PIRACICABA | 2          | 280,00   | 0,00      | 280,00    | 560,00    | 0,00         |
| Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico                                                                                                                                                            | RIO PIRACICABA | 5          | 240,00   | 67,86     | 172,14    | 1.200,00  | 339,30       |
| Exame Ecoendoscopia Terapeutica (Icismpe)                                                                                                                                                            | RIO PIRACICABA | 1          | 4.375,00 | 0,00      | 4.375,00  | 4.375,00  | 0,00         |
| 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 | 6          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 1.008,00  | 162,00       |
| Exame Eletroneuromiografia De M I E                                                                                                                                                                  | RIO PIRACICABA | 6          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 1.008,00  | 162,00       |
| Exame Eletroneuromiografia De M S D                                                                                                                                                                  | RIO PIRACICABA | 3          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 504,00    | 81,00        |
| Exame Eletroneuromiografia De M S E                                                                                                                                                                  | RIO PIRACICABA | 3          | 168,00   | 27,00     | 141,00    | 504,00    | 81,00        |
| Exame Endoscopia Digestiva Alta                                                                                                                                                                      | RIO PIRACICABA | 13         | 235,00   | 48,16     | 186,84    | 3.055,00  | 626,08       |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MUNICÍPIO      | QUANTIDADE | VALOR  | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|--------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Fibronaso ( Laringoscopia, Faringoscopia)                                                                                                                                                                                                                                                      | RIO PIRACICABA | 8          | 100,00 | 45,50     | 54,50     | 800,00    | 364,00       |
| Exame Gonioscopia (2 Olhos)                                                                                                                                                                                                                                                                          | RIO PIRACICABA | 3          | 32,49  | 6,74      | 25,75     | 97,47     | 20,22        |
| Exame Impedanciometria                                                                                                                                                                                                                                                                               | RIO PIRACICABA | 8          | 23,00  | 23,00     | 0,00      | 184,00    | 184,00       |
| Exame Mamografia Bilateral                                                                                                                                                                                                                                                                           | RIO PIRACICABA | 41         | 90,00  | 45,00     | 45,00     | 3.690,00  | 1.845,00     |
| Exame Mamografia Unilateral                                                                                                                                                                                                                                                                          | RIO PIRACICABA | 2          | 90,00  | 22,50     | 67,50     | 90,00     | 45,00        |
| Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial                                                                                                                                                                                                                                          | RIO PIRACICABA | 2          | 118,00 | 10,07     | 107,93    | 236,00    | 20,14        |
| Exame Mapeamento De Retina ( 2 Olhos) Exame                                                                                                                                                                                                                                                          | RIO PIRACICABA | 43         | 25,40  | 24,24     | 1,16      | 1.092,20  | 1.042,32     |
| Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)                                                                                                                                                                                                                                                      | RIO PIRACICABA | 15         | 24,24  | 24,24     | 0,00      | 363,60    | 363,60       |
| Exame PAN-FOTOCOAGULAÇÃO DE RETINA A LASER - ICISMEP                                                                                                                                                                                                                                                 | RIO PIRACICABA | 2          | 430,46 | 0,00      | 430,46    | 860,92    | 0,00         |
| Exame Paquimetria (01 Olho)                                                                                                                                                                                                                                                                          | RIO PIRACICABA | 55         | 64,28  | 14,81     | 49,47     | 3.535,40  | 814,55       |
| Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador                                                                                                                                                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 2          | 125,78 | 6,36      | 119,42    | 251,56    | 12,72        |
| 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 | 9          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 4.500,00  | 2.418,75     |
| Exame Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste                                                                                                                                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste                                                                                                                                                                                                                                       | RIO PIRACICABA | 3          | 600,00 | 268,75    | 331,25    | 1.800,00  | 806,25       |
| Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste                                                                                                                                                                                                                                     | RIO PIRACICABA | 1          | 500,00 | 268,75    | 231,25    | 500,00    | 268,75       |
| Exame Ressonância Magnética De Mama ( Unilateral ) Com Contraste                                                                                                                                                                                                                                     | RIO PIRACICABA | 2          | 600,00 | 0,00      | 600,00    | 1.200,00  | 0,00         |
| 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 Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste                                                                                                                                                                                                                    | RIO PIRACICABA | 2          | 600,00 | 268,75    | 331,25    | 1.200,00  | 537,50       |
| Exame Ressonância Magnética De Tórax ( Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Com Contraste                                                                                                                                                                                                            | RIO PIRACICABA | 1          | 600,00 | 268,75    | 331,25    | 600,00    | 268,75       |
| Exame Retinografia (2 Olhos)                                                                                                                                                                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 3          | 78,09  | 24,68     | 53,41     | 234,27    | 74,04        |
| Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia                                                                                                                                                                                                                                     | RIO PIRACICABA | 1          | 172,00 | 29,84     | 142,16    | 172,00    | 29,84        |
| Exame Tc. Abdômen Superior S/ Contraste                                                                                                                                                                                                                                                              | RIO PIRACICABA | 1          | 207,94 | 138,63    | 69,31     | 207,94    | 138,63       |
| 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 | 7          | 320,00 | 138,63    | 181,37    | 2.240,00  | 970,41       |
| Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste                                                                                                                                                                                                                                                | RIO PIRACICABA | 1          | 136,50 | 101,10    | 35,40     | 136,50    | 101,10       |
| Exame Tc. Crânio - ICISMEP                                                                                                                                                                                                                                                                           | RIO PIRACICABA | 1          | 155,65 | 0,00      | 155,65    | 155,65    | 0,00         |
| Exame Tc. Crânio S/ Contraste                                                                                                                                                                                                                                                                        | RIO PIRACICABA | 8          | 130,00 | 97,44     | 32,56     | 1.040,00  | 779,52       |
| 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 | RIO PIRACICABA | 2          | 600,00 | 0,00      | 600,00    | 1.200,00  | 0,00         |
| Exame Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)                                                                                                                                                                                                                                                           | RIO PIRACICABA | 1          | 110,00 | 86,75     | 23,25     | 110,00    | 86,75        |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

| PROCEDIMENTO                                                                                                   | MUNICÍPIO      | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL | VL. TOT. SUS |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|-----------|-----------|-----------|--------------|
| Exame Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)                                                                      | RIO PIRACICABA | 1          | 110,00   | 86,75     | 23,25     | 110,00    | 86,75        |
| Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste                                                                          | RIO PIRACICABA | 1          | 307,94   | 138,63    | 169,31    | 307,94    | 138,63       |
| Exame Tc. Tórax S/ Contraste                                                                                   | RIO PIRACICABA | 3          | 204,61   | 136,41    | 68,20     | 613,83    | 409,23       |
| Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 OLHOS                             | RIO PIRACICABA | 4          | 440,24   | 48,00     | 392,24    | 1.760,96  | 192,00       |
| Exame Tomografia De Coerência Óptica (OCT) Macular - 02 OLHOS                                                  | RIO PIRACICABA | 3          | 440,24   | 48,00     | 392,24    | 1.320,72  | 144,00       |
| Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)                                                              | RIO PIRACICABA | 15         | 3,37     | 3,37      | 0,00      | 50,55     | 50,55        |
| Exame Trabeculectomia - Unidades Externas - Icismep                                                            | RIO PIRACICABA | 1          | 1.038,55 | 0,00      | 1.038,55  | 1.038,55  | 0,00         |
| Exame TRATAMENTO OFTALMOLÓGICO DE PACIENTE COM GLAUCOMA - 1ª, 2ª E 3ª LINHAS - ICISMEP                         | RIO PIRACICABA | 1          | 226,02   | 0,00      | 226,02    | 226,02    | 0,00         |
| Exame Tratamento Oftalmológico De Paciente Com Glaucoma Binocular - Associação De 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 | 9          | 113,33   | 37,95     | 75,38     | 1.019,97  | 341,55       |
| Exame Us. Axilas (bilateral)                                                                                   | RIO PIRACICABA | 1          | 88,88    | 0,00      | 88,88     | 88,88     | 0,00         |
| Exame Us. Endovaginal / Transvaginai                                                                           | RIO PIRACICABA | 3          | 67,22    | 24,20     | 43,02     | 201,66    | 72,60        |
| Exame Us. Mamárias (bilateral)                                                                                 | RIO PIRACICABA | 1          | 88,88    | 24,20     | 64,68     | 88,88     | 24,20        |
| Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto                                                                      | RIO PIRACICABA | 3          | 188,67   | 24,20     | 164,47    | 566,01    | 72,60        |
| Exame Us. Obstétrica Por Feto                                                                                  | RIO PIRACICABA | 6          | 61,11    | 24,20     | 36,91     | 366,66    | 145,20       |
| Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto                                     | RIO PIRACICABA | 5          | 140,68   | 39,60     | 101,08    | 703,40    | 198,00       |
| Exame Us. Obstétrico/endovaginal                                                                               | RIO PIRACICABA | 4          | 61,11    | 24,20     | 36,91     | 244,44    | 96,80        |
| Exame Us. Ombro Unilateral                                                                                     | RIO PIRACICABA | 3          | 61,11    | 24,20     | 36,91     | 183,33    | 72,60        |
| Exame Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal                                                         | RIO PIRACICABA | 5          | 61,11    | 24,20     | 36,91     | 305,55    | 121,00       |
| 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 | 1          | 61,11    | 24,20     | 36,91     | 61,11     | 24,20        |
| Exame Us.transvaginai/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)                                 | RIO PIRACICABA | 3          | 122,22   | 24,20     | 98,02     | 366,66    | 72,60        |
| Exame Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)                                                           | RIO PIRACICABA | 1          | 100,00   | 45,50     | 54,50     | 100,00    | 45,50        |
| 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 INJEÇÃO INTRA - VITREO COM ANTIANGIOGENICO + PARACENTESE - ICISMEP                       | RIO PIRACICABA | 4          | 373,65   | 0,00      | 373,65    | 1.494,60  | 0,00         |
| Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 08 Horas                              | RIO PIRACICABA | 1          | 1.166,00 | 0,00      | 1.166,00  | 1.166,00  | 0,00         |
| Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas                                                         | RIO PIRACICABA | 7          | 1.166,00 | 0,00      | 1.166,00  | 8.162,00  | 0,00         |

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/04/2025 à 15/05/2025

| PROCEDIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MUNICÍPIO      | QUANTIDADE | VALOR    | VALOR SUS | DIFERENÇA | VL. TOTAL  | VL. TOT. SUS |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|------------|----------|-----------|-----------|------------|--------------|
| Plantão Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismepepi.                                                                                                                                                                            | RIO PIRACICABA | 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.                                                                                                                                                                                                                             | RIO PIRACICABA | 1          | 1.166,00 | 0,00      | 1.166,00  | 1.166,00   | 0,00         |
| Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível                                                                                                                                                                                                                                          | RIO PIRACICABA | 13         | 270,00   | 225,00    | 45,00     | 3.510,00   | 2.925,00     |
| Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível                                                                                                                                                                                                                                             | RIO PIRACICABA | 11         | 270,00   | 225,00    | 45,00     | 2.970,00   | 2.475,00     |
| Procedimento Odontológico Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar                                                                                                                                                                                                                                    | RIO PIRACICABA | 1          | 210,00   | 24,15     | 185,85    | 210,00     | 24,15        |
| Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular                                                                                                                                                                                                                                                      | RIO PIRACICABA | 9          | 350,00   | 225,00    | 125,00    | 3.150,00   | 2.025,00     |
| Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar                                                                                                                                                                                                                                                         | RIO PIRACICABA | 13         | 350,00   | 225,00    | 125,00    | 4.550,00   | 2.925,00     |
| 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 | 2          | 1.338,97 | 0,00      | 1.338,97  | 2.677,94   | 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 | 1          | 3.948,89 | 0,00      | 3.948,89  | 3.948,89   | 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. | RIO PIRACICABA | 1          | 1.473,36 | 0,00      | 1.473,36  | 1.473,36   | 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 | 1          | 2.727,31 | 0,00      | 2.727,31  | 2.727,31   | 0,00         |
| TOTAL GERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                | 1.212      |          |           |           | 178.270,67 | 48.508,43    |