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:
22/08/2025 - 16:51:49

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

NOVA ERA

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.09.06.017-8	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Com Ressectoscópio	1	2.700,00	2.700,00
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	4	1.320,00	5.280,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	10	75,00	750,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	3	65,00	195,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	13	65,00	845,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	7	75,00	525,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	5	65,00	325,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	48	65,00	3.120,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	26	65,00	1.690,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	66	75,00	4.950,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	23	65,00	1.495,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	16	65,00	1.040,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	24	65,00	1.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	5	75,00	375,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	56	65,00	3.640,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	1	75,00	75,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	6	75,00	450,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	39	70,00	2.730,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

03.01.01.004-8	Consulta - Nutricionista	77	42,00	3.234,00
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Ne - Contratação de Empresa Especializada Para A Prestação de Serviços de Capacitação de Profissionais da Area da Saúde, Por Meio da Realização de Curso Com Abordagem de Temas Neurologicos, Incluindo Cefaleia, Acidente Vascular Cerebral Para O Consórcio Municipal de Saúde de Médio Piracicaba.	1	1.928,08	1.928,08
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	121	40,00	4.840,00
02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	2	52,00	104,00
00.00.00.000-0	Exame - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	16	21,00	336,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logoaudiometria (Ldv - Irf - Lrf)	17	26,25	446,25
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	42	32,00	1.344,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	6	109,53	657,18
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinecoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia Renal/renograma(qualitativas E/ou Quantitativa) Icismep	1	146,33	146,33
02.09.02.001-6	Exame - Cistoscopia E Uretrocistoscopia	1	250,00	250,00
02.07.03.004-9	Exame - Colangioressonância / Hidro - Rm Ou Uro - Rm Ou Mielo - Rm Ou Sialo - Rm Ou Cistografia Por Rm Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	5	109,01	545,05
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	2	61,11	122,22
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopllercardiograma Transtorácico	7	270,00	1.890,00
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	3	111,09	333,27
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	1	168,00	168,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	1	168,00	168,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	1	168,00	168,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	1	168,00	168,00
00.00.00.000-0	Exame - Estudo Renal Dinamico C/ Ou S/ Diuretico - Icismep	1	181,76	181,76
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	19	100,00	1.900,00
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	5	32,49	162,45
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	5	106,00	530,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	18	23,00	414,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	1	90,00	90,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	2	118,00	236,00
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	10	64,28	642,80
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	2	450,00	900,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	1	125,78	125,78
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	7	190,00	1.330,00
02.07.02.001-9	Exame - Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional Com Contraste	1	850,00	850,00
02.07.03.001-4	Exame - Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	1	1.100,00	1.100,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Com Contraste	1	600,00	600,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	9	231,25	2.081,25
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	11	331,25	3.643,75
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	2	231,25	462,50
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
00.00.00.000-0	Exame - Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais (Bilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	4	600,00	2.400,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Punho (Unilateral) Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.01.007-2	Exame - Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	1	331,25	331,25
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	5	78,09	390,45
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	1	307,94	307,94
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	3	207,94	623,82
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	3	420,00	1.260,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	12	320,00	3.840,00
02.06.01.001-0	Exame - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.003-6	Exame - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos C/ Contraste	1	230,14	230,14
02.06.01.003-6	Exame - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	43,38	86,76
02.06.01.002-8	Exame - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	136,50	273,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	34	130,00	4.420,00
	Exame - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.06.03.003-7	Exame - Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	1	169,31	169,31
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax C/ Contraste	3	304,61	913,83
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	8	68,20	545,60
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	10	95,00	950,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	5	440,24	2.201,20
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Òptica (oct) Macular - 02 Olhos	1	440,24	440,24
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (unilateral)	1	44,44	44,44
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	3	67,22	201,66
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	4	188,67	754,68
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	3	61,11	183,33
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Dopller Colorido Por Feto	4	140,68	562,72
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	1	122,22	122,22
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	1	100,00	100,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Bevacizumabe Incluindo Medicamento (avastin)	1	1.500,00	1.500,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 10 Hs - (Segunda Á Sexta-feira) Nova Era	7	1.600,00	11.200,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	4	1.166,00	4.664,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	3	1.166,00	3.498,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/06/2025 - 15/07/2025

00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	2	583,00	1.166,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	7	270,00	1.890,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	6	270,00	1.620,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	2	350,00	700,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	3	350,00	1.050,00
00.00.00.000-0	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.	4	1.338,97	5.355,88
00.00.00.000-0	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.	1	5.194,12	5.194,12
00.00.00.000-0	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.	3	3.948,89	11.846,67
00.00.00.000-0	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.	8	1.473,36	11.786,88
00.00.00.000-0	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	3	2.598,30	7.794,90
00.00.00.000-0	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.	8	787,70	6.301,60
00.00.00.000-0	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.	2	2.727,31	5.454,62
TOTAL GERAL		947		175.080,32