

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

NOVA ERA

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.09.06.017-8	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Com Ressectoscópio	3	2.700,00	8.100,00
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	2	1.320,00	2.640,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	15	75,00	1.125,00
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 Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	7	65,00	455,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	43	65,00	2.795,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	25	65,00	1.625,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	125	75,00	9.375,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	49	65,00	3.185,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	6	65,00	390,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	21	65,00	1.365,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	7	75,00	525,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	68	65,00	4.420,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	2	75,00	150,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	24	70,00	1.680,00
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)	64	40,00	2.560,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	1	52,00	52,00
02.11.06.018-6	Exame - Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	2	203,47	406,94
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	3	21,00	63,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logoaudiometria (Ldv - Irf - Lrf)	3	26,25	78,75
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	13	32,00	416,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	5	109,53	547,65
02.09.02.001-6	Exame - Cistoscopia E Uretrocistoscopia	1	250,00	250,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	1	109,01	109,01
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	13	125,78	1.635,14
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	1	61,11	61,11
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	1	115,40	115,40
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	15	270,00	4.050,00
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	3	130,00	390,00
02.11.05.004-0	Exame - Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	1	190,00	190,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	5	168,00	840,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	5	168,00	840,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	4	168,00	672,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	4	168,00	672,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	1	235,00	235,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	1	250,00	250,00
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	1	32,49	32,49
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	7	106,00	742,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	3	23,00	69,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	4	118,00	472,00
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	2	64,28	128,56
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	3	190,00	570,00
02.04.02.013-1	Exame - Raio X Panorâmico Coluna	1	125,00	125,00
02.07.03.001-4	Exame - Ressonânci Magnética De Abdômen Total Com Contraste	4	831,25	3.325,00
02.07.03.001-4	Exame - Ressonânci Magnética De Abdômen Total Sem Contraste	1	1.000,00	1.000,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonânci Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonânci Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	4	500,00	2.000,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonânci Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	4	600,00	2.400,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonânci Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	2	231,25	462,50
00.00.00.000-0	Exame - Ressonânci Magnética De Mama (Unilateral) Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.02.002-7	Exame - Ressonânci Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonânci Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	7	600,00	4.200,00
00.00.00.000-0	Exame - Ressonânci Magnética De Pênis Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonânci Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	1	78,09	78,09
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	1	420,00	420,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	4	181,37	725,48
02.06.01.001-0	Exame - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.002-8	Exame - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	136,50	273,00
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	30	32,56	976,80
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/contraste(bilateral)	2	32,56	65,12
	Exame - Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	1	130,00	130,00
02.06.03.003-7	Exame - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	3	207,94	623,82
02.06.01.005-2	Exame - Tc. Pescoço/região Cervical/tireóide/faringe/nasofaringe/orofaringe/glândulas Salivares/língua/traqueia/glândulas Submandibulares S/contraste	2	130,12	260,24
02.06.01.004-4	Exame - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	4	43,25	173,00
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	5	68,20	341,00
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	4	95,00	380,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	3	440,24	1.320,72
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Disco Óptico Ou Nervo Óptico - 02 Olhos	1	440,24	440,24
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	7	440,24	3.081,68
02.04.05.018-9	Exame - Urografia Excretora C/ Contraste	1	355,00	355,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.05.02.006-2	Exame - Us. Braço Unilateral	1	88,88	88,88
02.05.02.006-2	Exame - Us. Coxa Unilateral	1	88,88	88,88
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	1	67,22	67,22
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	2	188,67	377,34
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	2	140,68	281,36
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	5	122,22	611,10
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (lucentis)	1	2.200,00	2.200,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 10 Hs - (Segunda Á Sexta-feira) Nova Era	10	1.600,00	16.000,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	5	1.166,00	5.830,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	2	1.166,00	2.332,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clinico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 08 Horas	2	1.166,00	2.332,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados Ao Cismepi. (Segunda Á Sexta-feira)	2	583,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	2	1.166,00	2.332,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	8	270,00	2.160,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	4	270,00	1.080,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	1	210,00	210,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	4	350,00	1.400,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	8	350,00	2.800,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

03.01.01.004-8	Sessão - Nutricionista	65	35,70	2.320,50
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.	2	1.338,97	2.677,94
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Obstetrica - 2024/2025 - Uti Obstetrica (gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude De Jm E Itabira, Para Bh , Municipios Da Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	4	5.236,85	20.947,40
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.	2	3.948,89	7.897,78
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.	4	1.473,36	5.893,44
00.00.00.000-0	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.	1	4.156,29	4.156,29
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	1	2.598,30	2.598,30
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.	3	787,70	2.363,10
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.	3	2.727,31	8.181,93
00.00.00.000-0	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	1	394,47	394,47
TOTAL GERAL		831		184.633,83