

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

NOVA ERA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	1	207,00	207,00
04.09.06.017-8	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Com Ressectoscópio	2	2.700,00	5.400,00
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	4	1.320,00	5.280,00
02.11.04.004-5	Cirurgia - Histeroscopia Diagnóstica	3	760,00	2.280,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	13	75,00	975,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	1	65,00	65,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	14	65,00	910,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clínico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	9	65,00	585,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	41	65,00	2.665,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	27	65,00	1.755,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	113	75,00	8.475,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	15	65,00	975,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	8	65,00	520,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	22	65,00	1.430,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	18	75,00	1.350,00
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 - 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 Neurolgicas(avc,elepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	16	75,00	1.200,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	56	70,00	3.920,00
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)	193	40,00	7.720,00
00.00.00.000-0	Exame - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	1	21,00	21,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	1	26,25	26,25
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	1	677,00	677,00
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	7	70,68	494,76
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Vasos Cervicais Venoso Bilateral / Veias Subclávias / Jugular	1	175,00	175,00
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	23	202,14	4.649,22
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	1	111,09	111,09
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	3	168,00	504,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	3	168,00	504,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	4	168,00	672,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.11.05.008-3	Exame - Eletroencefalografia De M S E	4	141,00	564,00
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	7	250,00	1.750,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	4	54,50	218,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	9	76,00	684,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	118,00	118,00
02.07.03.001-4	Exame - Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	2	1.100,00	2.200,00
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	3	231,25	693,75
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	6	231,25	1.387,50
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Cotovelo (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral) Infantil (0 Á 15 Anos) Com Contraste	1	650,00	650,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	2	600,00	1.200,00
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	6	500,00	3.000,00
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	4	500,00	2.000,00
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	3	600,00	1.800,00
02.07.01.007-2	Exame - Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	2	307,94	615,88
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	1	207,94	207,94

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	5	281,37	1.406,85
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	9	181,37	1.632,33
02.06.01.001-0	Exame - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	130,14	260,28
02.06.01.003-6	Exame - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	130,14	260,28
02.06.01.002-8	Exame - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	35,40	70,80
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	13	130,00	1.690,00
	Exame - Tc. Dinâmica (angiogramografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/contraste(bilateral)	1	230,00	230,00
	Exame - Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	1	130,00	130,00
02.06.03.003-7	Exame - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.01.005-2	Exame - Tc. Pescoço/região Cervical/tireóide/faringe/nasofaringe/orofaringe/glândulas Salivares/língua/traqueia/glândulas Submandibulares C/contraste	1	230,12	230,12
02.06.01.004-4	Exame - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	6	130,00	780,00
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	13	204,61	2.659,93
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	3	95,00	285,00
02.04.05.017-0	Exame - Uretrocistografia	1	385,00	385,00
02.05.02.003-8	Exame - Us. Abdominal Superior Com Doppler	1	164,26	164,26
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	1	67,22	67,22
02.05.02.006-2	Exame - Us. Mão (unilateral)	1	36,91	36,91

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	1	140,68	140,68
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	1	43,02	43,02
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	1	140,06	140,06
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	1	54,50	54,50
00.00.00.000-0	Exame - Videoendoscopia Da Deglutição	1	250,00	250,00
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Micológico Direto	8	20,00	160,00
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 Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consórciados Ao Cismepi. (Segunda Á Sexta-feira)	2	1.166,00	2.332,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Na Área De Mastologia, Com Carga Horária 12 Horas (duas Vezes Por Semana)	1	1.166,00	1.166,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	3	270,00	810,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	3	350,00	1.050,00
03.01.01.004-8	Sessão - Nutricionista	62	42,00	2.604,00
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Ambulancia No Mínimo 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.	1	5.236,85	5.236,85
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

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.	1	1.473,36	1.473,36
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 - 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.	5	787,70	3.938,50
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
00.00.00.000-0	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.	1	394,47	394,47
TOTAL GERAL		912		151.498,75