

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

RIO PIRACICABA		CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia			3	207,00	621,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia			7	207,00	1.449,00
04.05.01.014-1	Cirurgia - Blefaroplastia Ambos Os Olhos			2	3.039,78	6.079,56
04.05.05.002-0	Cirurgia - Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)			9	243,04	2.187,36
04.05.05.036-4	Cirurgia - Cirurgia De Pterígio (01 Olho)			2	534,58	1.069,16
04.05.01.019-2	Cirurgia - Cirurgia De Tríquias (01 Olho)			1	3.668,70	3.668,70
00.00.00.000-0	Cirurgia - Facoemulsificação C/implante De Lente Intra-ocular Dobravel Hospitalar (icismep)			1	519,00	519,00
00.00.00.000-0	Cirurgia - Reconstituição de Fornix Conjuntival (Icismep)			1	699,80	699,80
00.00.00.000-0	Cirurgia - Reconstituição Parcial da Palpebra Com Tarsorrafia (icismep)			1	607,40	607,40
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 Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado			113	75,00	8.475,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.			17	65,00	1.105,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio			6	65,00	390,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.			21	65,00	1.365,00
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			65	75,00	4.875,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia			1	42,39	42,39

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município de Domicilio do Contratado.	3	65,00	195,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	5	65,00	325,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	10	65,00	650,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	12	75,00	900,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	34	65,00	2.210,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	44	75,00	3.300,00
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Catarata(icismep)	1	86,09	86,09
	Consulta - Avaliação No Departamento De Córnea - Icismep	1	59,56	59,56
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Retina(icismep)	4	121,00	484,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	6	75,00	450,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Pré E Pós Cirúrgico	22	68,65	1.510,30
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	16	70,00	1.120,00
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Rp - 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	1.609,40	1.609,40
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	332	40,00	13.280,00
00.00.00.000-0	Exame - Avaliação de Retina Pos Injeção-vitreo - Icismep	1	85,00	85,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	14	32,00	448,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	4	109,53	438,12
02.09.02.001-6	Exame - Cistoscopia E Uretrocistoscopia	1	250,00	250,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	3	677,00	2.031,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	2	109,01	218,02
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	16	70,68	1.130,88
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	1	61,11	61,11
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	13	155,00	2.015,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	13	155,00	2.015,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	2	155,00	310,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas	3	155,00	465,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	1	175,00	175,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	34	155,00	5.270,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	36	155,00	5.580,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	33	270,00	8.910,00
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	7	111,09	777,63
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	5	130,00	650,00
02.11.05.004-0	Exame - Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	5	190,00	950,00
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	7	168,00	1.176,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	7	168,00	1.176,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	62	235,00	14.570,00
02.04.06.003-6	Exame - Escanometria Mmii	1	39,00	39,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	13	100,00	1.300,00
02.11.06.010-0	Exame - Fundoscopia (2 Olhos)	1	24,17	24,17
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	3	32,49	97,47
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	1	106,00	106,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	1	23,00	23,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	40	90,00	3.600,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral	3	45,00	135,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	6	118,00	708,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	1	24,24	24,24
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	6	64,28	385,68
02.06.01.009-5	Exame - Pet Scan Ct	2	3.300,00	6.600,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	17	125,78	2.138,26
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	2	190,00	380,00
02.01.01.058-5	Exame - Punção Mama(paaf Mama), Guiada Por Us	1	190,00	190,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	9	231,25	2.081,25
02.07.01.005-6	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	1	231,25	231,25

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	3	231,25	693,75
00.00.00.000-0	Exame - Ressonância Magnética De Mama (Unilateral) Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	5	78,09	390,45
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	3	172,00	516,00
04.05.01.016-8	Exame - Sondagem Vias Lacrimais (01 Olho) Ou Sondagem Do Canal Lacrimal (01 Olho)	2	188,67	377,34
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	4	281,37	1.125,48
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	8	181,37	1.450,96
02.06.03.002-9	Exame - Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	1	43,39	43,39
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	17	130,00	2.210,00
02.06.02.001-5	Exame - Tc. Ombro S/ Contraste (unilateral)	1	110,00	110,00
02.06.03.003-7	Exame - Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	1	169,31	169,31
02.06.03.003-7	Exame - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	1	69,31	69,31
02.06.02.002-3	Exame - Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	1	130,00	130,00
02.06.01.004-4	Exame - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	3	130,00	390,00
02.06.02.003-1	Exame - Tc. Tórax S/ Contraste	3	68,20	204,60
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	3	95,00	285,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	6	440,24	2.641,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO
Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

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	6	440,24	2.641,44
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanação (2 Olhos) (consulta)	1	3,37	3,37
02.11.06.026-7	Exame - Topografia Corneana (2 Olhos)	2	133,49	266,98
00.00.00.000-0	Exame - Transplante Conjuntival (01 Olho)	2	422,94	845,88
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	11	113,33	1.246,63
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	1	88,88	88,88
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	6	67,22	403,32
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	9	61,11	549,99
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	1	88,88	88,88
02.05.02.006-2	Exame - Us. Mão (unilateral)	2	61,11	122,22
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	7	188,67	1.320,69
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	2	61,11	122,22
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	14	140,68	1.969,52
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	17	61,11	1.038,87
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	1	67,22	67,22
00.00.00.000-0	Exame - Us. Partes Moles	1	61,11	61,11
02.05.02.010-0	Exame - Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	1	61,11	61,11
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	2	122,22	244,44

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	1	100,00	100,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (eylia)	3	2.200,00	6.600,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Ranibizumabe Incluindo Medicamento (lucentis)	2	2.200,00	4.400,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Cirurgião Geral, Carga Horária de 08 Horas(Segunda-feira A Sexta-feira)	2	1.166,00	2.332,00
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	583,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	9	1.166,00	10.494,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (segunda Á Quinta-feira - Rp)	8	1.166,00	9.328,00
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)	3	1.166,00	3.498,00
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	6	270,00	1.620,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	2	210,00	420,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	6	350,00	2.100,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	7	350,00	2.450,00
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.	2	1.338,97	2.677,94
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

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	3	2.598,30	7.794,90
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.	1	2.727,31	2.727,31
TOTAL GERAL		1.394		224.192,64