

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

RIO PIRACICABA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	12	207,00	2.484,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	8	184,73	1.477,84
04.05.05.036-4	Cirurgia - Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	3	325,03	975,09
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	9	1.320,00	11.880,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	12	75,00	900,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	106	75,00	7.950,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	12	65,00	780,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clínico 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.	39	65,00	2.535,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	18	65,00	1.170,00
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	241	42,39	10.215,99
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.	6	65,00	390,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia 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 Distinto do Domicilio do Contratado	15	75,00	1.125,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	37	65,00	2.405,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	52	75,00	3.900,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	4	75,00	300,00
	Consulta - Avaliação No Departamento De Plástica Ocular - Icismep	8	53,60	428,80
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Retina(icismep)	4	121,00	484,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta De Neuro Oftalmologia	1	380,00	380,00
00.00.00.000-0	Consulta - Consulta Médica Com Especialista Em Glaucoma (quantidade 1) Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep	2	17,74	35,48
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	4	65,00	260,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	33	70,00	2.310,00
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 Neurológicos, 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)	155	40,00	6.200,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	10	21,00	210,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	8	26,25	210,00
02.11.06.001-1	Exame - Biometria Ultrassônica (eco A)(01 Olho)	41	87,57	3.590,37
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	8	32,00	256,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	3	109,53	328,59
00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia de Miocardio P/ Avaliação da Perfusão Em Situação de Estresse (minimo 3 Projeções) - Icismep	4	449,37	1.797,48
00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia de Miocardio P/ Avaliação da Perfusão Em Situação de Repouso (minimo 3 Projeções) - Icismep	4	421,38	1.685,52
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	26	15,00	390,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	12	677,00	8.124,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	2	109,01	218,02
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	11	155,00	1.705,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	12	155,00	1.860,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	1	115,40	115,40
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas	2	155,00	310,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	4	175,00	700,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	26	155,00	4.030,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	28	155,00	4.340,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M S D	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M S E	1	155,00	155,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	29	270,00	7.830,00
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	4	130,00	520,00
02.11.05.004-0	Exame - Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	3	190,00	570,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	2	168,00	336,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	2	168,00	336,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	39	186,84	7.286,76

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

00.00.00.000-0	Exame - Estudo Renal Dinamico C/ Ou S/ Diuretico - Icismep	2	181,76	363,52
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	2	250,00	500,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	2	100,00	200,00
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	3	32,49	97,47
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	2	106,00	212,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	8	23,00	184,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	37	45,00	1.665,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral	6	45,00	270,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	2	118,00	236,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	18	25,40	457,20
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	241	24,24	5.841,84
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	6	64,28	385,68
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	5	119,42	597,10
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	1	166,27	166,27
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	18	231,25	4.162,50
02.07.01.005-6	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	7	600,00	4.200,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 Anos) Com Contraste	1	650,00	650,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	4	500,00	2.000,00
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	3	500,00	1.500,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Órbitas Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.003-5	Exame - Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	3	78,09	234,27
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	2	173,00	346,00
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	2	207,94	415,88
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	9	320,00	2.880,00
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 S/ Contraste	1	43,38	43,38

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.06.01.002-8	Exame - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	3	35,40	106,20
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	32	130,00	4.160,00
	Exame - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	1	600,00	600,00
	Exame - Tc. Orbitas S/ Contraste (Bilateral)	1	130,00	130,00
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	11	204,61	2.250,71
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	4	440,24	1.760,96
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	241	3,37	812,17
00.00.00.000-0	Exame - Transplante Conjuntival (01 Olho)	3	422,94	1.268,82
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	1	113,33	113,33
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	2	88,88	177,76
02.05.02.007-0	Exame - Us. Bolsa Escrotal / Testículos	1	43,02	43,02
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	4	67,22	268,88
02.05.02.006-2	Exame - Us. Joelho Unilateral	1	61,11	61,11
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	2	88,88	177,76
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	9	188,67	1.698,03
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	6	140,68	844,08

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	1	61,11	61,11
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	4	36,91	147,64
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	1	43,02	43,02
00.00.00.000-0	Exame - Us. Partes Moles	2	61,11	122,22
00.00.00.000-0	Exame - Us. Região Inguinal (bilateral)	1	61,11	61,11
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	4	36,91	147,64
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	1	140,06	140,06
02.05.02.014-3	Exame - Us. Translucência Nucal / Us. Obstétrico Morfológica / Us. Obstétrico Morfológica 1º Trimestre / Us. Obstétrico Morfológica 2º Trimestre / (por Feto)	1	188,67	188,67
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	2	122,22	244,44
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	6	100,00	600,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (eylia)	2	2.200,00	4.400,00
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	Injeção Oftalmológica - Injeção Intra - Vitreo Com Antiangiogenico + Paracentese - Icismep	3	373,65	1.120,95
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Cirurgião Geral, Carga Horária de 08 Horas(Segunda-feira A Sexta-feira)	7	1.166,00	8.162,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clínico 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 - Ultrassonografista - 10 Horas	14	1.166,00	16.324,00
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
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	1	583,00	583,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PERÍODO: 16/08/2025 - 15/09/2025

07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	11	270,00	2.970,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	9	270,00	2.430,00
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	9	350,00	3.150,00
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.	1	1.338,97	1.338,97
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.	4	3.948,89	15.795,56
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 - 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	2	2.598,30	5.196,60
00.00.00.000-0	Transporte - 06 Uti - 2024/2025 - Uti Móvel - Remoção Interna Dentro Da Micro De Jm, Micro Itabira , Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção, C/ Ou Sem Espera , C/ou S/ Retorno Do Paciente.	1	1.212,04	1.212,04
TOTAL GERAL		2.007		249.022,64