

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

São Domingos Do Prata - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

SÃO DOMINGOS DO PRATA

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	4	207,00	828,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	2	207,00	414,00
04.05.05.002-0	Cirurgia - Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsolotomia Posterior (01 Olho)	1	243,04	243,04
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	11	75,00	825,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	11	65,00	715,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	2	65,00	130,00
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.	12	65,00	780,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	35	75,00	2.625,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	2	42,39	84,78
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Otorrinolaringologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	35	75,00	2.625,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	3	65,00	195,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	18	65,00	1.170,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	3	75,00	225,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	23	65,00	1.495,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	115	75,00	8.625,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicilio Do Contrato.	3	75,00	225,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	10	70,00	700,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

São Domingos Do Prata - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Sdp - 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	1.913,12	1.913,12
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	94	40,00	3.760,00
02.11.06.018-6	Exame - Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	1	203,47	203,47
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)	2	21,00	42,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	2	26,25	52,50
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinecoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
02.09.02.001-6	Exame - Cistoscopia E Uretrocistoscopia	1	250,00	250,00
02.03.01.003-5	Exame - Citopatológico De Líquidos (ascístico, Pleural, Urina, Secreção Mama)	2	32,00	64,00
02.07.03.004-9	Exame - Colangioressonância / Hidro - Rm Ou Uro - Rm Ou Mielo - Rm Ou Sialo - Rm Ou Cistografia Por Rm Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	4	677,00	2.708,00
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	2	125,78	251,56
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	6	61,11	366,66
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	3	155,00	465,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	3	155,00	465,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	3	175,00	525,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	9	155,00	1.395,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	10	155,00	1.550,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

São Domingos Do Prata - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	27	270,00	7.290,00
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	6	130,00	780,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	1	141,00	141,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	1	141,00	141,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	3	168,00	504,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	3	168,00	504,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	17	235,00	3.995,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	2	100,00	200,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	3	76,00	228,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	2	23,00	46,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	41	90,00	3.690,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	107,93	107,93
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	2	24,24	48,48
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	1	450,00	450,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	6	125,78	754,68
02.07.01.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.004-8	Exame - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	6	500,00	3.000,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	7	600,00	4.200,00
02.07.01.006-4	Exame - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	2	500,00	1.000,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

São Domingos Do Prata - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.07.03.003-0	Exame - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	6	500,00	3.000,00
02.07.03.002-2	Exame - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	3	600,00	1.800,00
02.07.02.002-7	Exame - Ressonância Magnética De Punho (Unilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.02.003-5	Exame - Ressonância Magnética De Tórax (Mediastino, Pulmão, Parede Torácica) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	5	420,00	2.100,00
02.06.03.001-0	Exame - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	15	320,00	4.800,00
02.06.03.002-9	Exame - Tc. Articulação De Membro Inferior S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.002-8	Exame - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	4	136,50	546,00
02.06.01.007-9	Exame - Tc. Crânio S/ Contraste	21	130,00	2.730,00
	Exame - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	3	600,00	1.800,00
02.06.03.002-9	Exame - Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	2	110,00	220,00
	Exame - Tc. Quadril S/ Contraste (unilateral)	1	110,00	110,00
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	1	130,00	130,00
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	1	204,61	204,61
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	6	65,00	390,00
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	2	440,24	880,48

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

São Domingos Do Prata - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	1	3,37	3,37
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	38	43,02	1.634,76
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	10	164,47	1.644,70
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	1	36,91	36,91
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	10	101,08	1.010,80
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	4	36,91	147,64
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	9	98,02	882,18
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	2	100,00	200,00
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	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 08 Hs(Segunda A Sexta-feira)	2	1.166,00	2.332,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Na Área De Atenção Psicossocial Com Carga Horaria 10 Horas - (Segunda Á Sexta-feira) São Domingos do Prata	12	1.600,00	19.200,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	13	1.166,00	15.158,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Cirurgião Geral, Carga Horária de 08 Horas(Segunda-feira A 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	1	1.166,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 08 Horas	1	583,00	583,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	21	1.166,00	24.486,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (sexta-feira - Sdp)	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)	3	1.166,00	3.498,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

São Domingos Do Prata - PERÍODO: 16/07/2025 - 15/08/2025

07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	3	45,00	135,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	2	45,00	90,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	6	185,85	1.115,10
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	6	185,85	1.115,10
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	3	125,00	375,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	9	125,00	1.125,00
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.	1	3.948,89	3.948,89
TOTAL GERAL		832		178.169,97