

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

BELA VISTA DE MINAS

CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	3	207,00	621,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	25	70,00	1.750,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Psiquiatria Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	11	80,00	880,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	12	80,00	960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	12	80,00	960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	23	70,00	1.610,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	88	80,00	7.040,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	14	70,00	980,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	2	70,00	140,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	33	70,00	2.310,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	13	70,00	910,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município de Domicilio do Contratado.	7	70,00	490,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	82	80,00	6.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	121	47,39	5.734,19
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	6	70,00	420,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	55	70,00	3.850,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	82	80,00	6.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	8	70,00	560,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,elepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	3	80,00	240,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	21	70,00	1.470,00
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Bvm - 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	1.118,37	1.118,37
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(tics), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(Estrategia Saude Da Familia)(fisioterapia)	23	125,52	2.886,96
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(tics), Com Carga Horaria De 06 Horas Diárias.(centro De Saude Aurelio Teixeira Cotta)(fisioterapia)	23	125,52	2.886,96
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(tics), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias(centro De Saude Randolpho De Avila)(psicologia)	23	166,35	3.826,05
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(tics), Com Carga Horaria De 08 Horas Diarias.(nutrição)	12	167,00	2.004,00
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Fisioterapia (bvm)	1	2.794,00	2.794,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	255	40,00	10.200,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	13	21,00	273,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	13	26,25	341,25
02.08.01.002-5	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	7	600,00	4.200,00
02.08.01.003-3	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	7	600,00	4.200,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	3	677,00	2.031,00
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	2	125,78	251,56
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	5	155,00	775,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	5	155,00	775,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	2	175,00	350,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	29	155,00	4.495,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	27	155,00	4.185,00
00.00.00.000-0	Exame - Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	2	280,00	560,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	8	270,00	2.160,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	1	293,66	293,66
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	2	118,66	237,32
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	60	186,84	11.210,40
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	3	250,00	750,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	2	100,00	200,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	13	23,00	299,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	8	90,00	720,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	121	24,24	2.933,04
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	4	125,78	503,12
02.04.01.002-2	Exame - Radiografias Periapicais	199	12,00	2.388,00
02.04.02.013-1	Exame - Raio X Panorâmico Coluna	2	125,00	250,00
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	1	172,00	172,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

02.04.03.007-2	Exame - Rx Arcos Costais - Cláusula 50%	1	13,07	13,07
02.04.06.006-0	Exame - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	4	25,96	103,84
02.04.04.003-5	Exame - Rx Articulação Escapulo Umeral	2	22,42	44,84
02.04.06.009-5	Exame - Rx Bacia	5	22,42	112,10
02.04.06.010-9	Exame - Rx Calcaneo (unilateral)	6	20,06	120,36
02.04.02.004-2	Exame - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	5	23,60	118,00
02.04.02.003-4	Exame - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	1	41,30	41,30
02.04.02.006-9	Exame - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	34	29,50	1.003,00
02.04.02.009-3	Exame - Rx Coluna Torácica	2	23,00	46,00
02.04.04.007-8	Exame - Rx Cotovelo (unilateral)	2	20,06	40,12
02.04.06.011-7	Exame - Rx Coxa (unilateral)	1	27,14	27,14
02.04.06.012-5	Exame - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	16	21,24	339,84
02.04.06.013-3	Exame - Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	9	33,04	297,36
02.04.04.009-4	Exame - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	2	20,06	40,12
02.04.04.011-6	Exame - Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	11	22,42	246,62
02.04.06.015-0	Exame - Rx Pé - Antepé Ou Pododáctilos (unilateral)	14	21,24	297,36
00.00.00.000-0	Exame - Rx Punho Ap +perfil	5	22,42	112,10
02.04.06.009-5	Exame - Rx Quadril	2	22,42	44,84
02.04.02.012-3	Exame - Rx Sacro-coccix	1	25,96	25,96

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

02.04.01.014-4	Exame - Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	2	24,78	49,56
00.00.00.000-0	Exame - Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	2	24,78	49,56
00.00.00.000-0	Exame - Rx Seios Da Face: Fn+lat	2	21,27	42,54
02.04.03.017-0	Exame - Rx Tórax :p A	3	17,70	53,10
02.04.03.015-3	Exame - Rx Tórax :pa + Lateral	30	22,42	672,60
00.00.00.000-0	Exame - Rx Tornozelo Unilateral	5	20,06	100,30
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	121	3,37	407,77
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	2	67,22	134,44
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	5	188,67	943,35
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	3	61,11	183,33
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	4	140,68	562,72
02.05.02.005-4	Exame - Us. Rins E Vias Urinárias	1	73,88	73,88
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	1	122,22	122,22
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	4	100,00	400,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 08 Hs(Segunda A Sexta-feira)	8	1.166,00	9.328,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	8	1.166,00	9.328,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Clínico Geral - Com Carga Horaria 08 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	10	1.166,00	11.660,00
00.00.00.000-0	Plantão - Prestação De Serviços De Terapeuta Ocupacional Para Atendimento No Municipio De Bela Vista De Minas	9	1.000,00	9.000,00
00.00.00.000-0	Plantão - Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 20 H/semanal - Dia 08, Pregão 02/25	1	2.800,00	2.800,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

00.00.00.000-0	Plantão - Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 20 H/semanal - Dia 23, Pregão 15/2024	1	2.790,00	2.790,00
00.00.00.000-0	Plantão - Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 40 H/semanal	1	3.850,00	3.850,00
07.01.07.014-5	Procedimento Odontológico - Prótese Coronária E Intra-radulares Fixas / Adesivas (por Elemento) - Bvm	5	704,20	3.521,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível- Bvm	11	748,00	8.228,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível - Bvm	9	748,00	6.732,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular - Bvm	18	479,20	8.625,60
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar - Bvm	20	479,20	9.584,00
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.004-9	Ressonância - Colangioressonância / Hidro - Rm Ou Uro - Rm Ou Mielo - Rm Ou Sialo - Rm Ou Cistografia Por Rm Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	20	500,00	10.000,00
02.07.01.005-6	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coxo Femural (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	7	600,00	4.200,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	11	500,00	5.500,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Mão (unilateral) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	4	500,00	2.000,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/10/2025 - 15/11/2025

02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Tornozelo (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	8	420,00	3.360,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	2	320,00	640,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio C/ Contraste	2	230,00	460,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	13	130,00	1.690,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	3	600,00	1.800,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Orbitas C/ Contraste (Bilateral)	1	230,00	230,00
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	2	130,00	260,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	5	204,61	1.023,05
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.	7	1.338,97	9.372,79
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Obstetrica - 2024/2025 - Uti Obstétrica (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 Mínimo 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.	11	1.473,36	16.206,96
00.00.00.000-0	Transporte - 03 Ambulancia No Mínimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância -remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião Jm E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	1	472,87	472,87
TOTAL GERAL		2.022		291.633,90