

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

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
00.00.00.000-0	Cirurgia - Clipe Hemostatico Para Mucosectomia(opme) - Icismep	1	952,89	952,89
00.00.00.000-0	Cirurgia - Mucosectomia (com Até 02 Clipes) - Icismep	1	3.108,81	3.108,81
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	8	75,00	600,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	7	65,00	455,00
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	8	65,00	520,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	53	65,00	3.445,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	24	65,00	1.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	93	75,00	6.975,00
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.	6	65,00	390,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	21	65,00	1.365,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	16	75,00	1.200,00
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 - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	61	70,00	4.270,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

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)	110	40,00	4.400,00
02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	1	52,00	52,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	11	21,00	231,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	6	26,25	157,50
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	2	109,53	219,06
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	1	677,00	677,00
00.00.00.000-0	Exame - Colonoscopia (colonoscopia) Diagnostica Com Anestesista (com Polipectomia Se Necessario) - Icismep	1	700,00	700,00
02.01.01.060-7	Exame - Core Biopsy	1	300,00	300,00
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
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	4	70,68	282,72
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	1	61,11	61,11
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	1	175,00	175,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	9	270,00	2.430,00
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	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 S D	3	168,00	504,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	3	168,00	504,00
02.04.06.003-6	Exame - Escanometria Mmii	1	39,00	39,00
02.11.06.010-0	Exame - Fundoscopia (2 Olhos)	1	27,54	27,54
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	2	32,49	64,98
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	2	76,00	152,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	7	23,00	161,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	118,00	118,00
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	4	64,28	257,12
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	5	450,00	2.250,00
02.04.02.013-1	Exame - Raio X Panorâmico Coluna	1	125,00	125,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	2	78,09	156,18
00.00.00.000-0	Exame - Retirada de Polipo Com Alça de Polipectomia - Icismep	1	263,34	263,34
00.00.00.000-0	Exame - Serviços de Analise de Exame Anatopatologicos de Fragmentos Nos Retirados No Exame de Endoscopia E Colonoscopia - Icismep	1	88,26	88,26
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	1	95,00	95,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	2	440,24	880,48
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
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	9	188,67	1.698,03
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	1	61,11	61,11

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	1	122,22	122,22
00.00.00.000-0	Exames Laboratoriais - Micológico Direto	4	20,00	80,00
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)	5	1.166,00	5.830,00
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	1.166,00	1.166,00
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)	1	1.166,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	2	1.166,00	2.332,00
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	3	270,00	810,00
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	6	350,00	2.100,00
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
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	1	1.100,00	1.100,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	3	231,25	693,75
02.07.01.005-6	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	3	331,25	993,75

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 Anos) Com Contraste	1	381,25	381,25
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil (0 Á 15 Anos) Sem Contraste	1	450,00	450,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	3	231,25	693,75
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	7	600,00	4.200,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	1	331,25	331,25
03.01.01.004-8	Sessão - Nutricionista	59	42,00	2.478,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	2	307,94	615,88
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	2	420,00	840,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	7	320,00	2.240,00
02.06.01.001-0	Tomografia - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	130,14	260,28
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	136,50	273,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	24	130,00	3.120,00
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
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/contraste(bilateral)	2	130,00	260,00
02.06.03.003-7	Tomografia - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	1	130,00	130,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	4	204,61	818,44
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.	17	1.338,97	22.762,49
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
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.	2	1.473,36	2.946,72
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.	3	787,70	2.363,10
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.	5	2.727,31	13.636,55
00.00.00.000-0	Transporte - 05 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância Interna Em Bh, Região Metropolitana, Vale Do Aço E Ponte Nova, 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
00.00.00.000-0	Transporte - 07 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De Jm E Itabira, Por Prestador Com Sede Em Município Distinto De Onde Ocorrerá A Remoção, Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	1	566,20	566,20
TOTAL GERAL		800		159.850,32