

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

RIO PIRACICABA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	20	207,00	4.140,00
04.05.05.002-0	Cirurgia - Capsulotomia (01 Olho) Ou Laser Yag Capsulotomia Posterior (01 Olho)	1	243,04	243,04
04.05.05.036-4	Cirurgia - Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	3	534,58	1.603,74
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	3	1.320,00	3.960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	16	75,00	1.200,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	103	75,00	7.725,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	10	65,00	650,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clínico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	9	65,00	585,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	20	65,00	1.300,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	28	65,00	1.820,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	71	75,00	5.325,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	100	42,39	4.239,00
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.	10	65,00	650,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	10	75,00	750,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	36	65,00	2.340,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	47	75,00	3.525,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	7	75,00	525,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(avc,eplepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	3	65,00	195,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	35	70,00	2.450,00
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 Neurolgicos, Incluindo Cefaleia, Acidente Vascular Cerebral Para O Consórcio Municipal de Saúde de Médio Piracicaba.	1	1.609,40	1.609,40
00.00.00.000-0	Exame - Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	2	250,00	500,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	218	40,00	8.720,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	21	21,00	441,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	20	26,25	525,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	6	32,00	192,00
02.01.01.041-0	Exame - Biópsia Transretal	2	288,00	576,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	15	109,53	1.642,95
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	56	15,00	840,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	20	677,00	13.540,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	15	109,01	1.635,15
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	11	125,78	1.383,58
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 Venoso De M I D	14	155,00	2.170,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	15	155,00	2.325,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	7	270,00	1.890,00
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	4	111,09	444,36
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	2	130,00	260,00
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
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	5	168,00	840,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	5	168,00	840,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	42	235,00	9.870,00
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	1	250,00	250,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	6	100,00	600,00
02.11.06.010-0	Exame - Fundoscopia (2 Olhos)	1	27,54	27,54
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	16	32,49	519,84
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	9	106,00	954,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	20	23,00	460,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	28	90,00	2.520,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	11	118,00	1.298,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	1	25,40	25,40
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	100	24,24	2.424,00
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	30	64,28	1.928,40

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	4	125,78	503,12
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	1	190,00	190,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	15	78,09	1.171,35
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	8	173,00	1.384,00
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	4	172,00	688,00
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	18	440,24	7.924,32
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	100	3,37	337,00
02.11.06.026-7	Exame - Topografia Corneana (2 Olhos)	1	133,49	133,49
00.00.00.000-0	Exame - Transplante Conjuntival (01 Ollho)	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)	3	113,33	339,99
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	1	67,22	67,22
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	1	61,11	61,11
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	6	140,68	844,08
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	3	61,11	183,33
02.05.02.006-2	Exame - Us. Ombro Unilateral	2	61,11	122,22
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.05.02.010-0	Exame - Us. Pélvico Masculino / Prostático Via Abdominal	4	61,11	244,44
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	2	61,11	122,22
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	4	164,26	657,04
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	4	122,22	488,88
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	3	225,00	675,00
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	3	100,00	300,00
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	1	373,65	373,65
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 Otorrino, Com Carga Horaria 08 Horas	2	1.166,00	2.332,00
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 - Ultrassonografista - 10 Horas	9	1.166,00	10.494,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados 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.	1	583,00	583,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	7	270,00	1.890,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	3	270,00	810,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

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	11	350,00	3.850,00
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	2	600,00	1.200,00
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.004-9	Ressonância - Colangioressonância / Hidro - Rm Ou Uro - Rm Ou Mielo - Rm Ou Sialo - Rm Ou Cistografia Por Rm Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	6	500,00	3.000,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	12	231,25	2.775,00
02.07.01.005-6	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	4	331,25	1.325,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Espectroscopia Com Contraste	1	716,00	716,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Espectroscopia Sem Contraste	1	616,00	616,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	6	231,25	1.387,50
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	6	500,00	3.000,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	4	331,25	1.325,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Quadril (unilateral) Sem Contraste	2	231,25	462,50
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	2	331,25	662,50
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	1	420,00	420,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	14	320,00	4.480,00
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	136,50	136,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/09/2025 - 15/10/2025

02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	17	130,00	2.210,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos C/contraste(bilateral)	1	230,00	230,00
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	1	130,00	130,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax C/ Contraste	1	304,61	304,61
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 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 - 01 Obstetrica - 2024/2025 - Uti Obstetrica (gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude De Jm E Itabira, Para Bh , Municípios 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.	3	3.948,89	11.846,67
TOTAL GERAL		1.603		212.984,59