

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

NOVA ERA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.09.06.017-8	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Com Ressectoscópio	1	2.700,00	2.700,00
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	4	1.320,00	5.280,00
02.11.04.004-5	Cirurgia - Histeroscopia Diagnóstica	1	760,00	760,00
04.05.05.025-9	Cirurgia - Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	1	67,08	67,08
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	72	70,00	5.040,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Psiquiatria Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	36	80,00	2.880,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	21	80,00	1.680,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	17	70,00	1.190,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clínico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	10	70,00	700,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	55	70,00	3.850,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	32	70,00	2.240,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	12	80,00	960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	120	80,00	9.600,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	1	47,39	47,39
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	8	70,00	560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	35	70,00	2.450,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	21	80,00	1.680,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	80	70,00	5.600,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	2	70,00	140,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(abc,eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	16	80,00	1.280,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	45	70,00	3.150,00
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 Neurolgicos, Incluindo Cefaleia, Acidente Vascular Cerebral Para O Consórcio Municipal de Saúde de Médio Piracicaba.	1	1.928,08	1.928,08
00.00.00.000-0	Exame - Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	5	250,00	1.250,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	199	40,00	7.960,00
02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	2	52,00	104,00
02.11.06.018-6	Exame - Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	1	203,47	203,47
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	6	21,00	126,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	5	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	16	32,00	512,00
02.01.01.041-0	Exame - Biópsia Transretal	5	288,00	1.440,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	2	69,53	139,06
02.08.01.002-5	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	2	600,00	1.200,00
02.08.01.003-3	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	2	600,00	1.200,00
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinecoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia de Pulmão Por Inalação (mínimo 2 Projeções) - Icismep	1	262,83	262,83

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia de Pulmão Por Perfusão (mínimo 4 Projeções) - Icismep	1	286,90	286,90
02.09.02.001-6	Exame - Cistoscopia E Uretrocistoscopia	4	250,00	1.000,00
02.11.06.006-2	Exame - Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdp - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	2	98,90	197,80
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	17	70,68	1.201,56
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	2	61,11	122,22
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	57	270,00	15.390,00
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	1	130,00	130,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	2	168,00	336,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	2	168,00	336,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Infantil C/ Sedação	1	738,00	738,00
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
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	2	25,75	51,50
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	3	106,00	318,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	5	23,00	115,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	5	118,00	590,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	1	24,24	24,24
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	4	49,47	197,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	5	450,00	2.250,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	1	125,78	125,78
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	4	190,00	760,00
02.01.01.058-5	Exame - Punção Mama(paaf Mama), Guiada Por Us	2	190,00	380,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	2	53,41	106,82
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	5	95,00	475,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	3	440,24	1.320,72
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	1	440,24	440,24
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	1	3,37	3,37
02.04.05.017-0	Exame - Uretrocistografia	2	385,00	770,00
02.04.05.018-9	Exame - Urografia Excretora C/ Contraste	1	355,00	355,00
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	1	188,67	188,67
00.00.00.000-0	Exame - Us. Partes Moles	1	61,11	61,11
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	1	164,26	164,26
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	5	225,00	1.125,00
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	2	100,00	200,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 10 Hs - (Segunda Á Sexta-feira) Nova Era	8	1.600,00	12.800,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	6	1.166,00	6.996,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

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
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	1	210,00	210,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	2	350,00	700,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Proteese Total Maxilar	7	350,00	2.450,00
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdômen Superior (fígado, Pâncreas, Baço, Rins, Supra-renais, Retroperitônio) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdômen Superior (fígado, Pâncreas, Baço, Rins, Supra-renais, Retroperitônio) 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	9	231,25	2.081,25
02.07.01.005-6	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	2	600,00	1.200,00
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) Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	3	600,00	1.800,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
03.01.01.004-8	Sessão - Nutricionista	103	35,70	3.677,10

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior C/ Contraste	3	307,94	923,82
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	5	207,94	1.039,70
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	1	281,37	281,37
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	8	181,37	1.450,96
02.06.01.001-0	Tomografia - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	43,38	43,38
02.06.01.003-6	Tomografia - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	3	35,40	106,20
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	1	600,00	600,00
02.06.03.003-7	Tomografia - Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	1	307,94	307,94
02.06.03.003-7	Tomografia - Tc. Pelve Ou Bacia S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.02.002-3	Tomografia - Tc. Segmentos Apendiculares (braço, Antebraço,mão,pé, Coxa, Fêmur, Tornozelo, Perna)	1	43,25	43,25
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	10	204,61	2.046,10
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.	8	1.338,97	10.711,76
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.	2	3.948,89	7.897,78

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

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.	12	1.473,36	17.680,32
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	1	2.598,30	2.598,30
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.	1	787,70	787,70
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.	1	2.727,31	2.727,31
00.00.00.000-0	Transporte - 06 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância Interna Dentro Da Micro De Jm E Itabira, Por Prestador Com Sede Onde Ocorrerá A Transferência, Ou Na Hipótese Do Prestador Já Se Encontrar No Município Onde Ocorrerá A Remoção Com Ou Sem Espera, Com Ou Sem Retorno Do Paciente.	2	394,47	788,94
TOTAL GERAL		1.244		199.860,97