

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

RIO PIRACICABA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	6	207,00	1.242,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	1	207,00	207,00
00.00.00.000-0	Cirurgia - Cirurgia de Gastrotomia + Kit Gastrostomia	1	3.000,00	3.000,00
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	1	1.320,00	1.320,00
02.11.04.004-5	Cirurgia - Histeroscopia Diagnóstica	1	760,00	760,00
00.00.00.000-0	Consulta - Acompanhamento E Avaliação De Glaucoma - Icismep	1	17,74	17,74
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	54	70,00	3.780,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	32	80,00	2.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	11	80,00	880,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	1	70,00	70,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	173	80,00	13.840,00
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 Clinico 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.	44	70,00	3.080,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado.	28	70,00	1.960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	9	80,00	720,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	56	80,00	4.480,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	2	47,39	94,78
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	7	70,00	490,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	29	70,00	2.030,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	19	80,00	1.520,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	52	70,00	3.640,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	85	80,00	6.800,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	10	70,00	700,00
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Catarata(icismep)	1	86,09	86,09
	Consulta - Avaliação No Departamento De Córnea - Icismep	2	59,56	119,12
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Retina - Controle De Vitrectomia - Icismep	2	48,08	96,16
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Retina(icismep)	8	121,00	968,00
	Consulta - Avaliação No Departamento De Vitrectomia - Icismep	2	95,96	191,92
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta De Neuro Oftalmologia	1	380,00	380,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(alc,eplepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	9	80,00	720,00
00.00.00.000-0	Consulta - Consulta Para Controle Pós-operatório De Glaucoma - Icismep	1	50,58	50,58
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	32	70,00	2.240,00
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 Neurológicos, 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	1	250,00	250,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

00.00.00.000-0	Exame - Análise De Biopsia Renal - Biopsia Renal - Microscopia Eletrônica	2	1.140,00	2.280,00
00.00.00.000-0	Exame - Análise De Biopsia Renal - Biopsia Renal - Microscopia Óptica	1	830,00	830,00
00.00.00.000-0	Exame - Análise De Biopsia Renal - Imunofluorescência	2	830,00	1.660,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	70	0,00	0,00
02.11.06.018-6	Exame - Angiofluoreceinografia (02 Olhos)	2	139,47	278,94
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	1	0,00	0,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	1	26,25	26,25
00.00.00.000-0	Exame - Avaliação de Retina Pos Injeção-vitreio - Icismep	1	85,00	85,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	19	32,00	608,00
02.01.01.041-0	Exame - Biópsia Transretal	1	288,00	288,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	1	109,53	109,53
02.08.01.002-5	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	3	600,00	1.800,00
02.08.01.003-3	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	3	600,00	1.800,00
02.03.01.001-9	Exame - Citologia Cérvico Vaginal (citopatológico)	217	15,00	3.255,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	6	677,00	4.062,00
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	3	125,78	377,34
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	7	61,11	427,77
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	4	155,00	620,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	4	155,00	620,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	7	155,00	1.085,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	7	155,00	1.085,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopllercardiograma Transtorácico	17	270,00	4.590,00
02.05.02.008-9	Exame - Ecografia/ultrassonografia Ocular/ Eco B (01 Olho)	1	111,09	111,09
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	6	130,00	780,00
02.11.05.004-0	Exame - Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	1	190,00	190,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	1	168,00	168,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	1	168,00	168,00
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 Digestiva Alta	10	235,00	2.350,00
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	1	250,00	250,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	1	100,00	100,00
02.08.04.010-2	Exame - Geniturinário - Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	1	380,00	380,00
02.11.06.011-9	Exame - Gonioscopia (2 Olhos)	1	32,49	32,49
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	1	106,00	106,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	1	23,00	23,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	3	118,00	354,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	2	24,24	48,48
02.05.02.002-0	Exame - Paquimetria (01 Olho)	2	64,28	128,56
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	2	190,00	380,00
02.01.01.058-5	Exame - Punção Mama(paaf Mama), Guiada Por Us	4	190,00	760,00
02.11.06.017-8	Exame - Retinografia (2 Olhos)	1	78,09	78,09
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	1	173,00	173,00
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	1	172,00	172,00
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	4	65,00	260,00
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) Macular - 02 Olhos	3	440,24	1.320,72
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	2	3,37	6,74
02.11.06.026-7	Exame - Topografia Corneana (2 Olhos)	2	133,49	266,98
00.00.00.000-0	Exame - Tratamento Oftalmológico de Pacientes Com Glaucoma Binocular(1ª Linha) - Icismep	1	18,66	18,66
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	3	113,33	339,99
02.05.02.006-2	Exame - Us. Cotovelo (unilateral)	1	67,22	67,22
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	12	67,22	806,64
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	1	88,88	88,88
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	10	188,67	1.886,70
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	3	61,11	183,33

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	10	140,68	1.406,80
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	3	61,11	183,33
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	10	122,22	1.222,20
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	4	225,00	900,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (eylia)	1	2.200,00	2.200,00
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 Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	6	1.166,00	6.996,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	16	270,00	4.320,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	6	270,00	1.620,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	2	210,00	420,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	2	210,00	420,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	7	350,00	2.450,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	15	350,00	5.250,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	1	231,25	231,25
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	2	69,31	138,62
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	10	181,37	1.813,70
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio C/ Contraste	1	132,56	132,56

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/11/2025 - 31/12/2025

02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	13	32,56	423,28
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	43,25	86,50
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	4	68,20	272,80
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.	7	1.338,97	9.372,79
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Pediatrica/neonatal - 2024/2025 - Pediátrica/neonatal (idade 0 Dias Á 17 Anos) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saúde 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	5.194,12	5.194,12
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
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 - 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 - 08 Ambulancia No Minimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância Remoção Para Municípios Fora Das Rotas Que Excedam 350km ,tendo Como Referência O Google Maps,c/s Espera,c/s Retorno Para Cidade De Origem, Tendo Ponto De Partida A Sede Do Prestador.	1.036	4,72	4.889,92
TOTAL GERAL		2.352		169.194,45