

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Anestesia Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	207,00	22,27	184,73	621,00	66,81
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	97	75,00	10,00	65,00	7.275,00	970,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	5	75,00	10,00	65,00	375,00	50,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	BELA VISTA DE MINAS	16	75,00	10,00	65,00	1.200,00	160,00
Consulta Consulta Cardiologia	BELA VISTA DE MINAS	19	65,00	10,00	55,00	1.235,00	190,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	BELA VISTA DE MINAS	15	65,00	10,00	55,00	975,00	150,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	BELA VISTA DE MINAS	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	55	75,00	10,00	65,00	4.125,00	550,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	BELA VISTA DE MINAS	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia)	BELA VISTA DE MINAS	3	65,00	10,00	55,00	195,00	30,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicílio Do Contrato.	BELA VISTA DE MINAS	3	75,00	10,00	65,00	225,00	30,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	BELA VISTA DE MINAS	8	68,65	10,00	58,65	549,20	80,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEDI	BELA VISTA DE MINAS	17	70,00	10,00	60,00	1.190,00	170,00
Consulta Dermatologia	BELA VISTA DE MINAS	29	65,00	10,00	55,00	1.885,00	290,00
Consulta Endocrinologia	BELA VISTA DE MINAS	10	65,00	10,00	55,00	650,00	100,00
Consulta Ortopedia	BELA VISTA DE MINAS	49	65,00	10,00	55,00	3.185,00	490,00
Consulta Otorrinolaringologia	BELA VISTA DE MINAS	13	65,00	10,00	55,00	845,00	130,00
Consulta Proctologia	BELA VISTA DE MINAS	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Urologia	BELA VISTA DE MINAS	1	65,00	10,00	55,00	65,00	10,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	BELA VISTA DE MINAS	16	40,00	40,78	0,00	640,00	652,48
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,00	21,00	0,00	21,00	21,00
Exame Cateterismo (cinecoronariográfico)	BELA VISTA DE MINAS	5	1.600,00	730,04	869,96	8.000,00	3.650,20
Exame Colonoscopia	BELA VISTA DE MINAS	3	677,00	112,66	564,34	2.031,00	337,98
Exame Ecodoppler cardiograma Transtorácico	BELA VISTA DE MINAS	5	240,00	67,86	172,14	1.200,00	339,30
Exame Endoscopia Digestiva Alta	BELA VISTA DE MINAS	1	235,00	48,16	186,84	235,00	48,16
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	BELA VISTA DE MINAS	2	269,91	107,61	162,30	539,82	215,22
Exame Raio X Panorâmico Coluna	BELA VISTA DE MINAS	1	125,00	0,00	125,00	125,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	1.100,00	268,75	831,25	2.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Sem Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Rx AbdomeM Simples: Ap	BELA VISTA DE MINAS	1	23,60	7,17	16,43	23,60	7,17
Exame Rx Antebraço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	21,24	6,42	14,82	21,24	6,42
Exame Rx Arcos Costais - Cláusula 50%	BELA VISTA DE MINAS	1	13,07	8,37	4,70	13,07	8,37
Exame Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	2	25,96	7,77	18,19	51,92	15,54
Exame Rx Bacia	BELA VISTA DE MINAS	5	22,42	7,77	14,65	112,10	38,85
Exame Rx Braço (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	7,77	17,01	24,78	7,77
Exame Rx Calcaneo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	6,50	13,56	20,06	6,50
Exame Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	BELA VISTA DE MINAS	5	23,60	8,19	15,41	118,00	40,95
Exame Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	BELA VISTA DE MINAS	22	29,50	10,96	18,54	649,00	241,12
Exame Rx Coluna Torácica	BELA VISTA DE MINAS	4	23,00	9,16	13,84	92,00	36,64
Exame Rx Cotovelo (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	20,06	5,90	14,16	20,06	5,90
Exame Rx Crânio : Pa+lat+bretton	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	9,15	15,63	24,78	9,15
Exame Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	13	21,24	6,78	14,46	276,12	88,14
Exame Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	1	33,04	7,16	25,88	33,04	7,16
Exame Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	11	20,06	6,30	13,76	220,66	69,30
Exame Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	8	22,42	7,98	14,44	179,36	63,84
Exame Rx Pé - Antepé Ou Podáctilos (unilateral)	BELA VISTA DE MINAS	15	21,24	6,78	14,46	318,60	101,70
Exame Rx Quadril	BELA VISTA DE MINAS	1	22,42	7,77	14,65	22,42	7,77
Exame Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	BELA VISTA DE MINAS	2	24,78	7,32	17,46	49,56	14,64
Exame Rx Seios Da Face: Fn + Mn + Lat	BELA VISTA DE MINAS	1	24,78	0,00	24,78	24,78	0,00
Exame Rx Tórax :p A	BELA VISTA DE MINAS	2	17,70	6,88	10,82	35,40	13,76
Exame Rx Tórax :pa + Lateral	BELA VISTA DE MINAS	20	22,42	9,50	12,92	448,40	190,00
Exame Rx Tornozelo Unilateral	BELA VISTA DE MINAS	7	20,06	0,00	20,06	140,42	0,00
Exame Rx Trânsito E Morfologia Do Delgado	BELA VISTA DE MINAS	1	206,20	47,59	158,61	206,20	47,59
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	320,00	138,63	181,37	320,00	138,63
Exame Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,14	86,76	43,38	130,14	86,76
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	130,00	97,44	32,56	260,00	194,88

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Dinâmica (Angiotomografia) Arterial De Crânio, Venoso De Crânio, Arterial De Pescoço, Venoso De Pescoço, Arterial De Tórax, Venoso De Tórax, Arterial De Abdome Superior, Venoso De Abdome Superior, Arterial De Pelve, Venoso De Pelve, Arterial Pulmonar E Venoso Pulmonar Com Contraste	BELA VISTA DE MINAS	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	130,00	86,75	43,25	130,00	86,75
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	BELA VISTA DE MINAS	1	204,61	136,41	68,20	204,61	136,41
Exame Teste Vestibular	BELA VISTA DE MINAS	1	53,50	12,12	41,38	53,50	12,12
Exame Us. Obstétrica Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	61,11	24,20	36,91	122,22	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	BELA VISTA DE MINAS	2	140,68	39,60	101,08	281,36	79,20
Exame Us.transretal	BELA VISTA DE MINAS	3	225,00	24,20	200,80	675,00	72,60
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	BELA VISTA DE MINAS	7	1.166,00	0,00	1.166,00	8.162,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Enfermagem A Serem Prestados No Presidio De Nova Era (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	1	1.033,00	0,00	1.033,00	1.033,00	0,00
Plantão Prestação De Serviços De Terapeuta Ocupacional Para Atendimento No Municipio De Bela Vista De Minas	BELA VISTA DE MINAS	5	1.000,00	0,00	1.000,00	5.000,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Coronária E Intra-radulares Fixas / Adesivas (por Elemento)	BELA VISTA DE MINAS	5	704,20	225,00	479,20	3.521,00	1.125,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	BELA VISTA DE MINAS	1	270,00	225,00	45,00	270,00	225,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	BELA VISTA DE MINAS	1	350,00	225,00	125,00	350,00	225,00
Procedimento Odontológico Protese Total Maxilar	BELA VISTA DE MINAS	2	704,20	225,00	479,20	1.054,20	450,00
Sessão 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)	BELA VISTA DE MINAS	23	125,52	0,00	125,52	2.886,96	0,00
Sessão 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)	BELA VISTA DE MINAS	23	125,52	0,00	125,52	2.886,96	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

BELA VISTA DE MINAS - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horária De 08 Horas Diárias(Centro De Saude Randolpho De Avila)(PSICOLOGIA)	BELA VISTA DE MINAS	46	166,35	0,00	166,35	7.652,10	0,00
Sessão Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(TICs), Com Carga Horária De 08 Horas Diárias.(NUTRIÇÃO)	BELA VISTA DE MINAS	23	167,00	0,00	167,00	3.841,00	0,00
Sessão Fisioterapia (BVM)	BELA VISTA DE MINAS	1	2.794,00	0,00	2.794,00	2.794,00	0,00
Sessão Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 40 H/semanal	BELA VISTA DE MINAS	1	3.850,00	0,00	3.850,00	3.850,00	0,00
Sessão Terapia Fonoaudiológica Individual	BELA VISTA DE MINAS	42	42,00	10,90	31,10	1.764,00	457,80
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.	BELA VISTA DE MINAS	1	1.338,97	0,00	1.338,97	1.338,97	0,00
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.	BELA VISTA DE MINAS	2	5.194,12	0,00	5.194,12	10.388,24	0,00
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.	BELA VISTA DE MINAS	5	1.473,36	0,00	1.473,36	7.366,80	0,00
Transporte 02 UTI - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira Para Bh,municípios Da Região Metropolitana De Bh,vale Do Aço E Ponte Nova Para Realização De Exames, Consultas , Procedimentos E Tratamentos Com Espera, C/s Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	BELA VISTA DE MINAS	2	4.156,29	0,00	4.156,29	8.312,58	0,00
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.	BELA VISTA DE MINAS	1	787,70	0,00	787,70	787,70	0,00
TOTAL GERAL		748				124.849,07	15.863,49