

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - 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	RIO PIRACICABA	11	207,00	22,27	184,73	2.277,00	244,97
Cirurgia OPME Em Cirurgias De Urgência E Emergência	RIO PIRACICABA	2	36,00	0,00	36,00	1.939,13	0,00
Cirurgia Retirada De Corpo Estranho Da Córnea (1 Olho)	RIO PIRACICABA	1	67,08	25,00	42,08	67,08	25,00
Consulta Atendimento Na área De Avaliação Cirurgia Da Mão Em Município Distinto Do Domicílio Do Contratado.	RIO PIRACICABA	34	70,00	0,00	70,00	2.380,00	0,00
Consulta Cardiologia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	88	75,00	10,00	65,00	6.600,00	880,00
Consulta Cirurgia Vascular Em Município Distinto Do Contratado	RIO PIRACICABA	8	75,00	10,00	65,00	600,00	80,00
Consulta Cirurgião Cardiovascular Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	20	75,00	10,00	65,00	1.500,00	200,00
Consulta Cirurgião Geral Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta Consulta Cirurgião Geral	RIO PIRACICABA	12	65,00	10,00	55,00	780,00	120,00
Consulta Consulta De Clínico Geral (Infectologia)	RIO PIRACICABA	5	65,00	10,00	55,00	325,00	50,00
Consulta Consulta De Neurologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	94	75,00	10,00	65,00	7.050,00	940,00
Consulta Consulta De Pneumologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	7	75,00	10,00	65,00	525,00	70,00
Consulta Consulta De Urologia Fora Do Domicílio Do Contratado	RIO PIRACICABA	18	75,00	10,00	65,00	1.350,00	180,00
Consulta Consulta Neurologia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(AVC,Epilepsia E Cefaleia) Em Município Distinto Do Domicílio Do Contrato.	RIO PIRACICABA	1	75,00	10,00	65,00	75,00	10,00
Consulta Consulta Pré E Pós Cirúrgico	RIO PIRACICABA	16	68,65	10,00	58,65	1.098,40	160,00
Consulta CONSULTAS PRÉ/PÓS OPERATÓRIAS CIRÚRGICAS E RISCO CIRÚRGICO PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES DOS MUNICÍPIOS CONSORCIADOS DO CISMEDI	RIO PIRACICABA	8	70,00	10,00	60,00	560,00	80,00
Consulta Dermatologia	RIO PIRACICABA	24	65,00	10,00	55,00	1.560,00	240,00
Consulta Endocrinologia	RIO PIRACICABA	11	65,00	10,00	55,00	715,00	110,00
Consulta Endocrinologia Fora Do Domicílio	RIO PIRACICABA	46	75,00	10,00	65,00	3.450,00	460,00
Consulta Oftalmologia	RIO PIRACICABA	7	42,39	10,00	32,39	296,73	70,00
Consulta Ortopedia	RIO PIRACICABA	38	65,00	10,00	55,00	2.470,00	380,00
Consulta Ortopedia Fora Do Domicílio Do Prestador	RIO PIRACICABA	55	75,00	10,00	65,00	4.125,00	550,00
Consulta Otorrinolaringologia	RIO PIRACICABA	14	65,00	10,00	55,00	910,00	140,00
Consulta Proctologia	RIO PIRACICABA	7	65,00	10,00	55,00	455,00	70,00
Consulta Urologia	RIO PIRACICABA	10	65,00	10,00	55,00	650,00	100,00
Exame Anatomo Patologico (tecido Humano)	RIO PIRACICABA	114	40,00	40,78	0,00	4.560,00	4.648,92
Exame Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	RIO PIRACICABA	3	21,00	21,00	0,00	63,00	63,00
Exame Audiometria Vocal / Logaudiometria (LDV - IRF - LRF)	RIO PIRACICABA	3	26,25	26,25	0,00	78,75	78,75
Exame Biópsia Aspirativa	RIO PIRACICABA	14	32,00	0,00	32,00	448,00	0,00
Exame Biópsia Transretal	RIO PIRACICABA	4	555,00	202,81	352,19	2.220,00	811,24

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	3	109,53	40,00	69,53	328,59	120,00
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	RIO PIRACICABA	2	518,10	408,52	109,58	1.036,20	817,04
Exame Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	RIO PIRACICABA	2	518,10	383,07	135,03	1.036,20	766,14
Exame Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	RIO PIRACICABA	1	225,00	133,03	91,97	225,00	133,03
Exame Cistoscopia E Uretrocistoscopia	RIO PIRACICABA	1	250,00	18,00	232,00	250,00	18,00
Exame Colangiressonância / Hidro - RM Ou Uro - RM Ou Mielo - RM Ou Sialo - RM Ou Cistografia Por RM Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Colonoscopia	RIO PIRACICABA	11	677,00	112,66	564,34	7.447,00	1.239,26
Exame Core Biopsy	RIO PIRACICABA	2	300,00	140,00	160,00	600,00	280,00
Exame Curva Diária De Pressão (02 Olhos) Ou Cdpo - Curva Diária De Pressão Ocular (02 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	109,01	10,11	98,90	109,01	10,11
Exame Densitometria óssea Do Corpo Inteiro	RIO PIRACICABA	11	125,78	55,10	70,68	1.383,58	606,10
Exame Duplex Scan Arterial De M I D	RIO PIRACICABA	10	155,00	39,60	115,40	1.550,00	396,00
Exame Duplex Scan Arterial De M I E	RIO PIRACICABA	11	155,00	39,60	115,40	1.705,00	435,60
Exame Duplex Scan De Carótidas	RIO PIRACICABA	2	155,00	39,60	115,40	310,00	79,20
Exame Duplex Scan De Carótidas E Vertebrais / Cervical	RIO PIRACICABA	4	175,00	39,60	135,40	700,00	158,40
Exame Duplex Scan Venoso De M I D	RIO PIRACICABA	25	155,00	39,60	115,40	3.875,00	990,00
Exame Duplex Scan Venoso De M I E	RIO PIRACICABA	26	155,00	39,60	115,40	4.030,00	1.029,60
Exame Ecodopllercardiograma Transtorácico	RIO PIRACICABA	25	240,00	67,86	172,14	6.000,00	1.696,50
Exame Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	5	130,00	11,34	118,66	650,00	56,70
Exame Eletroencefalograma Em Sono / Vigília	RIO PIRACICABA	3	190,00	25,00	165,00	570,00	75,00
Exame Eletroencefalograma Em Vigília / EEG / Eletroencefalograma	RIO PIRACICABA	1	130,00	11,34	118,66	130,00	11,34
Exame Eletroneuromiografia De M I D	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M I E	RIO PIRACICABA	2	168,00	27,00	141,00	336,00	54,00
Exame Eletroneuromiografia De M S D	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Eletroneuromiografia De M S E	RIO PIRACICABA	3	168,00	27,00	141,00	504,00	81,00
Exame Endoscopia Digestiva Alta	RIO PIRACICABA	21	235,00	48,16	186,84	4.935,00	1.011,36
Exame Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	RIO PIRACICABA	1	242,00	165,24	76,76	242,00	165,24
Exame Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	RIO PIRACICABA	8	100,00	45,50	54,50	800,00	364,00
Exame Fotocoagulação A Laser (1 Olho) Ou Laser Argônico (Fotocoagulação A Laser) (1 Olho)	RIO PIRACICABA	3	269,91	107,61	162,30	809,73	322,83
Exame Gonioscopia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	32,49	6,74	25,75	32,49	6,74
Exame Holter 24 Horas	RIO PIRACICABA	1	106,00	30,00	76,00	106,00	30,00
Exame Impedanciometria	RIO PIRACICABA	1	23,00	23,00	0,00	23,00	23,00
Exame Mamografia Bilateral	RIO PIRACICABA	54	90,00	45,00	45,00	4.860,00	2.430,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	RIO PIRACICABA	13	118,00	10,07	107,93	1.534,00	130,91
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) Exame	RIO PIRACICABA	2	25,40	24,24	1,16	50,80	48,48
Exame Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	7	24,24	24,24	0,00	169,68	169,68
Exame Paquimetria (01 Olho)	RIO PIRACICABA	2	64,28	14,81	49,47	128,56	29,62
Exame Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	RIO PIRACICABA	18	125,78	6,36	119,42	2.264,04	114,48
Exame Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	RIO PIRACICABA	1	500,00	268,75	231,25	500,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Coluna Lombo-Sacra Sem Contraste	RIO PIRACICABA	7	500,00	268,75	231,25	3.500,00	1.881,25
Exame Ressonância Magnética De Cotovelo (Unilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Joelho (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	4	500,00	268,75	231,25	2.000,00	1.075,00
Exame Ressonância Magnética De Mama (Unilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	0,00	600,00	1.200,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	3	500,00	268,75	231,25	1.500,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Ouvido / Ossos Temporais (Bilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	0,00	600,00	600,00	0,00
Exame Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca /Glúteo Com Contraste	RIO PIRACICABA	3	600,00	268,75	331,25	1.800,00	806,25
Exame Ressonância Magnética De Punho (Unilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Quadril (Unilateral) Com Contraste	RIO PIRACICABA	1	600,00	268,75	331,25	600,00	268,75
Exame Ressonância Magnética De Quadril (Unilateral) Sem Contraste	RIO PIRACICABA	2	500,00	268,75	231,25	1.000,00	537,50
Exame Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	RIO PIRACICABA	2	600,00	268,75	331,25	1.200,00	537,50
Exame Retinografia (2 Olhos)	RIO PIRACICABA	1	78,09	24,68	53,41	78,09	24,68
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	RIO PIRACICABA	5	173,00	13,63	159,37	865,00	68,15
Exame Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	RIO PIRACICABA	2	172,00	29,84	142,16	344,00	59,68
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	3	420,00	138,63	281,37	1.260,00	415,89
Exame Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	RIO PIRACICABA	13	320,00	138,63	181,37	4.160,00	1.802,19
Exame Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	136,50	101,10	35,40	136,50	101,10
Exame Tc. Crânio C/ Contraste	RIO PIRACICABA	2	230,00	97,44	132,56	460,00	194,88
Exame Tc. Crânio S/ Contraste	RIO PIRACICABA	16	130,00	97,44	32,56	2.080,00	1.559,04
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 Pulmonal Com Contraste	RIO PIRACICABA	3	600,00	0,00	600,00	1.800,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Exame Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/Contraste(Bilateral)	RIO PIRACICABA	1	130,00	97,44	32,56	130,00	97,44
Exame Tc. Pelve Ou Bacia C/ Contraste	RIO PIRACICABA	1	307,94	138,63	169,31	307,94	138,63
Exame Tc. Tórax S/ Contraste	RIO PIRACICABA	10	204,61	136,41	68,20	2.046,10	1.364,10
Exame Teste Ergométrico	RIO PIRACICABA	3	95,00	30,00	65,00	285,00	90,00
Exame Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	RIO PIRACICABA	4	440,24	48,00	392,24	1.760,96	192,00
Exame Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	RIO PIRACICABA	7	3,37	3,37	0,00	23,59	23,59
Exame Us. Abdomen Superior (fígado, Vias Biliares, Vesícula, Pâncreas E Baço)	RIO PIRACICABA	2	73,88	24,20	49,68	147,76	48,40
Exame Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	RIO PIRACICABA	16	113,33	37,95	75,38	1.813,28	607,20
Exame Us. Abdominal Total Com Doppler	RIO PIRACICABA	1	205,33	37,95	167,38	205,33	37,95
Exame Us. Axilas (bilateral)	RIO PIRACICABA	11	88,88	0,00	88,88	977,68	0,00
Exame Us. Bolsa Escrotal / Testículos	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Endovaginal / Transvaginal	RIO PIRACICABA	15	67,22	24,20	43,02	1.008,30	363,00
Exame Us. Mamárias (bilateral)	RIO PIRACICABA	11	88,88	24,20	64,68	977,68	266,20
Exame Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	RIO PIRACICABA	2	188,67	24,20	164,47	377,34	48,40
Exame Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	RIO PIRACICABA	7	140,68	39,60	101,08	984,76	277,20
Exame Us. Obstétrico/endovaginal	RIO PIRACICABA	4	61,11	24,20	36,91	244,44	96,80
Exame Us. Parede Abdominal (bilateral)	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	RIO PIRACICABA	1	67,22	24,20	43,02	67,22	24,20
Exame Us. Rins E Vias Urinárias	RIO PIRACICABA	4	73,88	24,20	49,68	295,52	96,80
Exame US. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	RIO PIRACICABA	1	61,11	24,20	36,91	61,11	24,20
Exame Us.transretal	RIO PIRACICABA	7	225,00	24,20	200,80	1.575,00	169,40
Exame Us.transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	RIO PIRACICABA	2	122,22	24,20	98,02	244,44	48,40
Exame Vídeoendoscopia Da Deglutição	RIO PIRACICABA	3	250,00	0,00	250,00	750,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Otorrino, Com Carga Horaria 12 Horas	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Clínico Geral Na Area De Reumatologia, Com Carga Horaria 12 Horas	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico - Ultrassonografista - 10 Horas	RIO PIRACICABA	4	1.166,00	0,00	1.166,00	4.664,00	0,00
Plantão Plantão Médico Cirurgião Geral - 12 Horas - (Segunda à Quinta-feira - RP)	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Plantão Médico Clínico Geral	RIO PIRACICABA	1	1.000,00	0,00	1.000,00	1.000,00	0,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

RIO PIRACICABA - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2025 à 15/02/2025

PROCEDIMENTO	MUNICÍPIO	QUANTIDADE	VALOR	VALOR SUS	DIFERENÇA	VL. TOTAL	VL. TOT. SUS
Plantão Médico Na Especialidade De Nefrologia Para Atendimento A Pacientes Dos Municípios Consorciados Ao Cismedi.	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Plantão Na Area De Gastroenterologista, Com Carga Horaria 12 Horas.	RIO PIRACICABA	1	1.166,00	0,00	1.166,00	1.166,00	0,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Mandibular Removível	RIO PIRACICABA	8	270,00	225,00	45,00	2.160,00	1.800,00
Procedimento Odontológico Prótese Parcial Maxilar Removível	RIO PIRACICABA	6	270,00	225,00	45,00	1.620,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Mandibular	RIO PIRACICABA	6	350,00	225,00	125,00	2.100,00	1.350,00
Procedimento Odontológico Prótese Total Maxilar	RIO PIRACICABA	10	350,00	225,00	125,00	3.500,00	2.250,00
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.	RIO PIRACICABA	2	3.948,89	0,00	3.948,89	7.897,78	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.	RIO PIRACICABA	1	1.473,36	0,00	1.473,36	1.473,36	0,00
TOTAL GERAL		1.203				173.520,59	48.444,16