

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

BELA VISTA DE MINAS				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	19	207,00	3.933,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	8	207,00	1.656,00
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	1	1.243,50	1.243,50
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado	15	70,00	1.050,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	28	70,00	1.960,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Psiquiatria Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	10	80,00	800,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	10	80,00	800,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	6	80,00	480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município de Domicilio do Contratado.	38	70,00	2.660,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	11	70,00	770,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	8	70,00	560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	27	70,00	1.890,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	8	80,00	640,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	54	80,00	4.320,00
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 Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	51	70,00	3.570,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	27	80,00	2.160,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	25	70,00	1.750,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(abc,epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	3	80,00	240,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	26	70,00	1.820,00
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Bvm - 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 Neurologicos, Incluindo Cefaleia, Acidente Vascular Cerebral Para O Consórcio Municipal de Saúde de Médio Piracicaba.	1	1.118,37	1.118,37
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - 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)	23	125,52	2.886,96
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - 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)	23	125,52	2.886,96
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(tics), Com Carga Horaria De 08 Horas Diárias(centro De Saude Randolpho De Avila)(psicologia)	23	166,35	3.826,05
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Atendimento Domiciliares/ Atendimentos Compartilhados/ Atendimentos Coletivos/ Atendimentos Individuais/ Atendimentos Por Meio De Tecnologia Da Informação E Comunicação(tics), Com Carga Horaria De 08 Horas Diarias.(nutrição)	12	167,00	2.004,00
00.00.00.000-0	Equipe Multidisciplinar - Fisioterapia (bvm)	1	2.794,00	2.794,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	102	40,00	4.080,00
02.03.02.002-2	Exame - Anatomo Patologico Do Colo Uterino (histopatológico)	1	52,00	52,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	1	21,00	21,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logoaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	1	26,25	26,25
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	3	32,00	96,00
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinoronariográfico)	2	1.600,00	3.200,00
02.09.02.001-6	Exame - Cistoscopia E Uretrocistoscopia	1	250,00	250,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	19	677,00	12.863,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia Polipectomia De Colon - 1 Clip De Hemostasia	1	2.500,00	2.500,00
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	3	61,11	183,33
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	1	115,40	115,40
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	1	115,40	115,40
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	4	155,00	620,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	4	155,00	620,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	12	270,00	3.240,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	3	293,66	880,98
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	8	130,00	1.040,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	3	168,00	504,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	3	168,00	504,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	1	168,00	168,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	1	168,00	168,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	28	186,84	5.231,52
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	2	250,00	500,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	3	100,00	300,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	6	106,00	636,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	10	90,00	900,00
00.00.00.000-0	Exame - Manometria Anorretal	1	520,00	520,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	107,93	107,93
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	11	119,42	1.313,62
02.01.01.058-5	Exame - Punção Mama(paaf Mama), Guiada Por Us	1	190,00	190,00
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	4	173,00	692,00
02.04.04.001-9	Exame - Rx Antebraço (unilateral)	1	14,82	14,82
02.04.06.006-0	Exame - Rx Articulação Coxo-femural(unilateral)	7	18,19	127,33
02.04.06.007-9	Exame - Rx Articulação Sacro-iliacas	1	15,83	15,83
02.04.06.009-5	Exame - Rx Bacia	8	14,65	117,20
02.04.06.010-9	Exame - Rx Calcâneo (unilateral)	3	20,06	60,18
02.04.02.004-2	Exame - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To Ou Flexão	2	15,41	30,82
02.04.02.003-4	Exame - Rx Coluna Cervical : Ap+ Lateral+ To+ Obliquo	1	41,30	41,30
02.04.02.006-9	Exame - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	25	18,54	463,50
02.04.02.009-3	Exame - Rx Coluna Torácica	3	13,84	41,52
02.04.06.012-5	Exame - Rx Joelho Ap + Lat (unilateral)	25	21,24	531,00
02.04.06.013-3	Exame - Rx Joelho Ou Rótula: Ap + Lat + Axial Patelar (unilateral)	4	25,88	103,52
02.04.04.009-4	Exame - Rx Mão Ou Quirodáctilos (unilateral)	15	13,76	206,40
02.04.04.011-6	Exame - Rx Omoplata Ou Ombro Funcional (unilateral)	19	14,44	274,36
02.04.06.015-0	Exame - Rx Pé - Antepé Ou Pododáctilos (unilateral)	10	14,46	144,60
00.00.00.000-0	Exame - Rx Pelve / Púbis	1	22,42	22,42

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

02.04.06.016-8	Exame - Rx Perna (unilateral)	1	13,48	13,48
00.00.00.000-0	Exame - Rx Punho Ap +perfil	8	22,42	179,36
02.04.04.012-4	Exame - Rx Punho Ap+lateral+obliqua (unilateral)	1	15,51	15,51
02.04.01.014-4	Exame - Rx Seios Da Face Fn+mn+lateral+hirtz	1	24,78	24,78
02.04.03.017-0	Exame - Rx Tórax :p A	23	17,70	407,10
02.04.03.015-3	Exame - Rx Tórax :pa + Lateral	12	12,92	155,04
00.00.00.000-0	Exame - Rx Tornozelo Unilateral	4	20,06	80,24
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	9	95,00	855,00
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	3	67,22	201,66
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	7	188,67	1.320,69
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	5	61,11	305,55
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	7	140,68	984,76
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	3	61,11	183,33
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	12	100,00	1.200,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Clinico Geral - Com Carga Horaria 08 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	1	1.166,00	1.166,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -(Segunda Á Sexta-feira)	4	1.166,00	4.664,00
00.00.00.000-0	Plantão - Prestação De Serviços De Terapeuta Ocupacional Para Atendimento No Municipio De Bela Vista De Minas	7	1.000,00	7.000,00
00.00.00.000-0	Plantão - Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 20 H/semanal - Dia 08, Pregão 02/25	1	2.800,00	2.800,00
00.00.00.000-0	Plantão - Serviços De Psicologia Com Carga Horária De 20 H/semanal - Dia 23, Pregão 15/2024	1	2.790,00	2.790,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

07.01.07.014-5	Procedimento Odontológico - Prótese Coronária E Intra-radulares Fixas / Adesivas (por Elemento) - Bvm	9	704,20	6.337,80
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível- Bvm	4	973,00	3.892,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível - Bvm	5	973,00	4.865,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular - Bvm	5	704,20	3.521,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar - Bvm	6	704,20	4.225,20
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	3	600,00	1.800,00
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.001-9	Ressonância - Ressonância Magnética Coração Morfológico E Funcional Com Contraste	2	850,00	1.700,00
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	1	831,25	831,25
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	3	231,25	693,75
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) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro (Unilateral) Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Órbitas Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Pescoço / Cervical / Nasofaringe / Orofaringe / Laringe / Língua / Traqueia / Tireoide / Paratireoide / Parótida / Glandulas Salivares Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	4	420,00	1.680,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	2	181,37	362,74

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Bela Vista De Minas - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	2	136,50	273,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	5	32,56	162,80
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiotomografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	5	600,00	3.000,00
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	4	130,00	520,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	9	204,61	1.841,49
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.	4	1.338,97	5.355,88
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.	3	3.948,89	11.846,67
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.	6	1.473,36	8.840,16
00.00.00.000-0	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.	1	4.156,29	4.156,29
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
TOTAL GERAL		1.035		192.306,67