

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

RIO PIRACICABA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	12	207,00	2.484,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	5	207,00	1.035,00
04.05.05.036-4	Cirurgia - Cirurgia De Pterígio (01 Olho)	3	534,58	1.603,74
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 Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado	14	70,00	980,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	27	70,00	1.890,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	20	80,00	1.600,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	5	80,00	400,00
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	84	80,00	6.720,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	9	70,00	630,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clínico 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.	23	70,00	1.610,00
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	73	80,00	5.840,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	6	70,00	420,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	13	70,00	910,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	5	80,00	400,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	42	70,00	2.940,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	71	80,00	5.680,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	21	70,00	1.470,00
00.00.00.000-0	Consulta - Avaliação No Departamento De Estrabismo* - Icismep	3	74,51	223,53
00.00.00.000-0	Consulta - Consulta Medica Em Atenção Especializada(oftalmologia Infantil) Menores de 7 Anos/pne - Icismep	1	62,53	62,53
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurológicas(avc,epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	1	80,00	80,00
00.00.00.000-0	Consulta - Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - Icismep	2	57,74	115,48
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	24	70,00	1.680,00
00.00.00.000-0	Consulta - Entrevista Para Histeroscopia	2	0,00	0,00
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
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	301	40,00	12.040,00
00.00.00.000-0	Exame - Avaliação de Retina Pos Injeção-vitreo* - Icismep	1	88,62	88,62
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	3	32,00	96,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	12	677,00	8.124,00
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	1	125,78	125,78
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	1	61,11	61,11
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I D	7	155,00	1.085,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	8	155,00	1.240,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Aorta E Artérias Renais	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas	1	115,40	115,40
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	22	155,00	3.410,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	22	155,00	3.410,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	19	202,14	3.840,66
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	4	293,66	1.174,64
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	6	118,66	711,96
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	7	141,00	987,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	7	141,00	987,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	7	141,00	987,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	7	141,00	987,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	89	235,00	20.915,00
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	2	250,00	500,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	4	100,00	400,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	5	106,00	530,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	2	118,00	236,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	17	119,42	2.030,14
04.07.02.039-0	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Colonoscopia	3	173,00	519,00
04.07.01.025-4	Exame - Retirada De Polipectomia Para O Procedimento De Endoscopia	1	172,00	172,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

02.04.02.006-9	Exame - Rx Coluna Lombo-sacra Ou Lombar	1	18,54	18,54
00.00.00.000-0	Exame - Rx Punho Ap +perfil	1	22,42	22,42
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	2	95,00	190,00
00.00.00.000-0	Exame - Teste Genético Painel Expandido Para Cancer De Mama	1	1.750,00	1.750,00
00.00.00.000-0	Exame - Transplante Conjuntival (01 Ollho)	3	422,94	1.268,82
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	5	75,38	376,90
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	3	88,88	266,64
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	6	43,02	258,12
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	4	64,68	258,72
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	2	36,91	73,82
02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	11	101,08	1.111,88
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	2	36,91	73,82
02.05.02.016-0	Exame - Us. Pélvico Feminino / Ginecológica	2	67,22	134,44
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	1	61,11	61,11
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	4	98,02	392,08
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	7	54,50	381,50
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

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

00.00.00.000-0	Injeção Oftalmológica - Injeção Intra - Vitreo Com Antiangiogenico + (paracentese*) - Icismep	1	389,57	389,57
00.00.00.000-0	Injeção Oftalmológica - Injecao Intra-vitreo Com Triancinolona + Paracentese	1	373,65	373,65
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	5	1.166,00	5.830,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	11	270,00	2.970,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	12	270,00	3.240,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	1	210,00	210,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Maxilar	1	210,00	210,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	5	350,00	1.750,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	12	350,00	4.200,00
00.00.00.000-0	Procedimento Odontológico - Prótese Total Removível Imediata Maxilar	1	350,00	350,00
02.07.03.004-9	Ressonância - Colangioressonância / Hidro - Rm Ou Uro - Rm Ou Mielo - Rm Ou Sialo - Rm Ou Cistografia Por Rm Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
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	3	181,37	544,11
02.06.01.003-6	Tomografia - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	43,38	43,38
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	35,40	35,40
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	4	32,56	130,24

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/01/2026 - 15/02/2026

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
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax C/ Contraste	1	304,61	304,61
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	1	68,20	68,20
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.	6	1.338,97	8.033,82
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 Mínimo 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.	4	1.473,36	5.893,44
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 - 03 Ambulancia No Mínimo Tipo B - 2024/2025 - Ambulância -remoção Entre As Cidades De Abrangência Microrregião Jm E Itabira Ou Entre Cidades Dentro De Uma Dessas Micro Citadas, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	1	472,87	472,87
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
TOTAL GERAL		1.197		175.153,50