

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

NOVA ERA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado	26	70,00	1.820,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	49	70,00	3.430,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Psiquiatria Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	3	80,00	240,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	17	80,00	1.360,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	18	80,00	1.440,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Pediátrica Em Município de Domicilio do Contratado.	5	70,00	350,00
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 Cirurgião Geral Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Clinico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	21	70,00	1.470,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	34	70,00	2.380,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	5	80,00	400,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	90	80,00	7.200,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	5	70,00	350,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	19	70,00	1.330,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	5	80,00	400,00
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 Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	2	70,00	140,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurologicas(avc,epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	1	80,00	80,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	39	70,00	2.730,00
00.00.00.000-0	Consulta - Entrevista Para Histeroscopia	10	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Ne - 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	1.928,08	1.928,08
00.00.00.000-0	Exame - Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	1	250,00	250,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	151	40,00	6.040,00
02.11.07.004-1	Exame - Audiometria Tonal / Limiar (Via Aérea / Óssea)	5	0,00	0,00
02.11.07.021-1	Exame - Audiometria Vocal / Logaudiometria (Ldv - Lrf - Lrf)	5	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	10	32,00	320,00
02.01.01.041-0	Exame - Biópsia Transretal	1	85,19	85,19
00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia de Pulmão Por Inalação (mínimo 2 Projeções) - Icismep	2	262,83	525,66
00.00.00.000-0	Exame - Cintilografia de Pulmão Por Perfusão (mínimo 4 Projeções) - Icismep	2	286,90	573,80
02.01.01.060-7	Exame - Core Biopsy	2	300,00	600,00
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	2	70,68	141,36
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 Venoso De M I D	3	115,40	346,20
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	1	115,40	115,40
00.00.00.000-0	Exame - Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	7	280,00	1.960,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	10	202,14	2.021,40
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	2	293,66	587,32
02.11.02.003-6	Exame - Eletrocardiograma (ecg) Infantil Com Laudo	2	10,65	21,30
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	7	130,00	910,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	2	141,00	282,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	2	141,00	282,00
00.00.00.000-0	Exame - Esclerose De Varizes Esofagianas Ou Ligadura Elástica De Varizes Com Calibre Fino Ou Com Calibre Grosso (endoscopia Digestiva Alta + Esclerose De Varizes Esofagianas Ou Ligadura Elástica De Varizes)	1	615,00	615,00
02.11.09.001-8	Exame - Estudo Urodinâmico	1	250,00	250,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso (Laringoscopia, Faringoscopia)	2	100,00	200,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	3	76,00	228,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	4	0,00	0,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	3	90,00	270,00
00.00.00.000-0	Exame - Potencial Evocado Auditivo de Curta, Média E Longa Latencia (bera) - Sem Sedação Infantil - Icismep	1	286,72	286,72
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	2	166,27	332,54
00.00.00.000-0	Exame - Sedação (tomografia) - Icismep	1	210,00	210,00
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	2	65,00	130,00
00.00.00.000-0	Exame - Ultrasson Transfontanela - Icismep	1	82,37	82,37
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	1	75,38	75,38

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	1	140,06	140,06
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	1	200,80	200,80
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	7	100,00	700,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Área De Saúde Mental, Carga Horária De 10 Hs - (Segunda Á Sexta-feira) Nova Era	8	1.600,00	12.800,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	2	270,00	540,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	1	270,00	270,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	2	350,00	700,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	3	350,00	1.050,00
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Com Contraste	2	600,00	1.200,00
00.00.00.000-0	Ressonância - Angiografia Por Ressonância Magnética Por Segmento Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	1	500,00	500,00
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
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Pé / Retropé, Plantar / Anti - Pé / Halux / Calcâneo (Unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	3	331,25	993,75
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica (Hipófise) Com Contraste	1	600,00	600,00
03.01.01.004-8	Sessão - Nutricionista	44	42,00	1.848,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Angiotomografia Arterial / Venosa de Membros Inferiores (Bilateral) Com Contraste	1	803,00	803,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	1	69,31	69,31

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

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	8	181,37	1.450,96
02.06.01.003-6	Tomografia - Tc. Coluna Dorsal Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14
02.06.01.002-8	Tomografia - Tc. Coluna Lombar Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	136,50	136,50
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	9	32,56	293,04
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiogramografia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	2	600,00	1.200,00
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Mandíbula S/ Contraste	1	43,25	43,25
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	1	43,25	43,25
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	3	68,20	204,60
00.00.00.000-0	Tomografia - Tomografia Computadorizada do Cranio - Icismep	1	194,58	194,58
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.	5	1.338,97	6.694,85
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Obstetrica - 2024/2025 - Uti Obstetrica (gestante) - Remoção Das Cidades Da Micro De Saude 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	5.236,85	5.236,85
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.	2	3.948,89	7.897,78
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.	4	1.473,36	5.893,44
00.00.00.000-0	Transporte - 03 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, Sem Espera, E Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	1	472,87	472,87

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Nova Era - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

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 Espera, Com Ou Sem Retorno do Paciente Para Cidade de Origem.	4	787,70	3.150,80
00.00.00.000-0	Transporte - 04 Uti - 2024/2025 - Uti Móvel-microrregião Jm E Itabira, Ou Entre Cidades Dentro De Uma Única Dessas Micro Citadas Para Realização De Exames, Consultas ,procedimentos E Tratamento Com Espera Com Ou Sem Retorno Do Paciente Para Cidade De Origem.	1	2.727,31	2.727,31
TOTAL GERAL		781		109.532,88