

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

RIO PIRACICABA				
CÓDIGO SUS	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE	VALOR	VL. TOTAL
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	1	207,00	207,00
04.09.06.017-8	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Com Ressectoscópio	2	2.700,00	5.400,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado	23	70,00	1.610,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia 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 Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	15	70,00	1.050,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	14	80,00	1.120,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	98	80,00	7.840,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Pediátrica Em Município de Domicilio do Contratado.	3	70,00	210,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	10	70,00	700,00
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.	29	70,00	2.030,00
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	38	80,00	3.040,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Proctologia Em Município de Domicilio do Contratado.	4	70,00	280,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	17	70,00	1.190,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	7	80,00	560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	45	70,00	3.150,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	58	80,00	4.640,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	6	70,00	420,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(abc,epilepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	9	70,00	630,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	25	70,00	1.750,00
00.00.00.000-0	Consulta - Entrevista Para Histeroscopia	1	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 Neurologicos, 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)	85	0,00	0,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	1	109,53	109,53
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	1	564,34	564,34
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	12	70,68	848,16
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	1	61,11	61,11
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M I E	1	155,00	155,00
00.00.00.000-0	Exame - Ecocardiografia Fetal Com Doppler A Cores	3	280,00	840,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	8	202,14	1.617,12
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil (0 A 15 Anos)	1	293,66	293,66
02.11.02.003-6	Exame - Eletrocardiograma (ecg) Infantil Com Laudo	1	10,65	10,65
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I D	2	168,00	336,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M I E	2	168,00	336,00
02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S D	1	141,00	141,00

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

02.11.05.008-3	Exame - Eletroneuromiografia De M S E	1	141,00	141,00
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	2	186,84	373,68
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral(Hospital Júlia Kubitschek)	219	35,00	7.665,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral	2	45,00	90,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral(Hospital Júlia Kubitschek)	2	40,00	80,00
00.00.00.000-0	Exame - Manometria Anorretal	1	520,00	520,00
00.00.00.000-0	Exame - Manometria Esofágica	1	350,00	350,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	1	118,00	118,00
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	1	166,27	166,27
02.09.01.005-3	Exame - Retossigmoidoscopia	2	176,87	353,74
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	4	95,00	380,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	1	440,24	440,24
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) Macular - 02 Olhos	1	440,24	440,24
00.00.00.000-0	Exame - Tratamento Oftalmologico de Paciente Com Glaucoma Monocular - Associação de 1ª,2ª E 3ª Linhas - Icismep	1	150,69	150,69
02.05.02.004-6	Exame - Us. Abdomen Total (abdômen Superior, Rins, Bexiga, Aorta, Veia Cava Inferior E Adrenais)	4	75,38	301,52
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	1	43,02	43,02
02.05.02.009-7	Exame - Us. Mamárias (bilateral)	1	64,68	64,68
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	12	164,47	1.973,64
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	5	36,91	184,55

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

02.05.02.015-1	Exame - Us. Obstétrico C/ Estudo De Dois Vasos Com Doppler Colorido Por Feto	10	101,08	1.010,80
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	2	36,91	73,82
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais	2	36,91	73,82
02.05.02.012-7	Exame - Us. Tireóide / Cervical / Cadeias Linfonodais Cervicais C/ Doppler	1	140,06	140,06
02.05.02.014-3	Exame - Us. Transvaginal/endovaginal/obstétrico Com Translucência Nucal(por Feto)	2	98,02	196,04
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	3	200,80	602,40
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
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Cirurgião Geral, Carga Horária de 08 Horas(Segunda A Sexta-feira)	5	1.166,00	5.830,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - (Segunda Á Sexta-feira)	9	1.166,00	10.494,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	9	270,00	2.430,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	5	270,00	1.350,00
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	8	350,00	2.800,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	11	350,00	3.850,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Ilíaca / Glúteo / Próstata Com Contraste	1	600,00	600,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	1	420,00	420,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	3	320,00	960,00
02.06.01.001-0	Tomografia - Tc. Coluna Cervical Até 03 Segmentos S/ Contraste	1	130,14	130,14

QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO

Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/02/2026 - 15/03/2026

02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	8	130,00	1.040,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	1	68,20	68,20
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.	2	1.338,97	2.677,94
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.	4	3.948,89	15.795,56
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 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		903		134.145,90