

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

<b>RIO PIRACICABA</b>				
<b>CÓDIGO SUS</b>	<b>PROCEDIMENTO</b>	<b>QUANTIDADE</b>	<b>VALOR</b>	<b>VL. TOTAL</b>
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para O Procedimento De Colonoscopia	8	207,00	1.656,00
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	1	207,00	207,00
00.00.00.000-0	Consulta - (retorno) Cirurgia De Plastica Ocular - Icismep	2	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Consulta - (retorno) Consulta Em Oftalmologia - Icismep	3	0,00	0,00
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	24	70,00	1.680,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Endocrinologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	16	80,00	1.280,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	25	70,00	1.750,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	26	80,00	2.080,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Anestesia Laudo Pré Operatório Em Município de Domicilio do Contratado.	8	70,00	560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Cirurgiao Cardiovascular Em Município Distinto do Domicilio do Contratado.	4	80,00	320,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	123	80,00	9.840,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Pediátrica Em Município de Domicilio do Contratado.	2	70,00	140,00
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 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.	33	70,00	2.310,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	11	80,00	880,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	31	80,00	2.480,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	26	70,00	1.820,00
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.	42	70,00	2.940,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	56	80,00	4.480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	11	70,00	770,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(avc,epilepsia E Cefaleia) Em Município de Domicilio do Contratado	7	70,00	490,00
00.00.00.000-0	Consulta - Consulta Para Diagnóstico / Reavaliação De Glaucoma - Icismep	17	57,74	981,58
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	33	70,00	2.310,00
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 Neurolgicos, 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)	48	0,00	0,00
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 / Logaudiometria ( Ldv - Lrf - Lrf )	1	26,25	26,25
00.00.00.000-0	Exame - Avaliação de Retina Pos Injeção-vitreo* - Icismep	1	88,62	88,62
00.00.00.000-0	Exame - Avaliação No Departamento De Retina - Icismep	5	126,15	630,75
02.08.01.002-5	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	3	600,00	1.800,00
02.08.01.003-3	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	3	600,00	1.800,00
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinecoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	8	677,00	5.416,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	25	70,68	1.767,00
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	2	61,11	122,22
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	7	155,00	1.085,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan De Carótidas E Vertebrals / Cervical	1	175,00	175,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I D	12	155,00	1.860,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	11	155,00	1.705,00
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico	11	202,14	2.223,54
02.05.01.003-2	Exame - Ecodopplercardiograma Transtorácico Infantil ( 0 A 15 Anos)	3	293,66	880,98
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	8	235,00	1.880,00
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso ( Laringoscopia, Faringoscopia)	1	100,00	100,00
02.08.04.005-6	Exame - Geniturinário - Cintilografia Renal (qualitativa/quantitativa) Dmsa	1	300,00	300,00
02.08.04.010-2	Exame - Geniturinário - Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	1	380,00	380,00
02.11.02.004-4	Exame - Holter 24 Horas	1	106,00	106,00
02.11.07.020-3	Exame - Impedanciometria	1	23,00	23,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral( Hospital Júlia Kubitschek)	74	80,00	5.920,00
02.04.03.003-0	Exame - Mamografia Unilateral( Hospital Júlia Kubitschek)	4	40,00	160,00
02.11.02.005-2	Exame - Mapa - Monitorização Ambulatorial Da Pressão Arterial	4	118,00	472,00
02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	11	125,78	1.383,58

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	1	95,00	95,00
02.11.06.028-3	Exame - Tomografia De Coerência Óptica (oct) - 2 Olhos	2	440,24	880,48
00.00.00.000-0	Exame - Tratamento Cirurgico De Blefarocalase(bilateral) - Icismep	1	811,19	811,19
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	12	43,02	516,24
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Morfológica Por Feto	6	164,47	986,82
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	17	101,08	1.718,36
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrico/endovaginal	1	36,91	36,91
02.05.02.003-8	Exame - Us. Parede Abdominal (bilateral)	1	67,22	67,22
00.00.00.000-0	Exame - Us. Região Inguinal (bilateral)	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)	1	100,00	100,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação De Avastim (serviço Profissional)	1	920,00	920,00
03.03.05.023-3	Injeção Oftalmológica - Aplicação Intravitrea De Afibercepte Incluindo Medicamento (eylia)	1	2.200,00	2.200,00
00.00.00.000-0	Injeção Oftalmológica - Injeção Intra - Vitreo Com Antiangiogenico + (paracentese*) - Icismep	1	389,57	389,57
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)	4	1.166,00	4.664,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	13	270,00	3.510,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	11	270,00	2.970,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	3	350,00	1.050,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Prótese Total Maxilar	11	350,00	3.850,00
02.07.03.004-9	Ressonância - Colangiressonância / Hidro - Rm Ou Uro - Rm Ou Mielo - Rm Ou Sialo - Rm Ou Cistografia Por Rm Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Cervical Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.004-8	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Lombo-sacra Sem Contraste	4	500,00	2.000,00
02.07.01.005-6	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Cotovelo (unilateral) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	4	600,00	2.400,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	11	500,00	5.500,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnética De Ombro ( Unilateral ) Sem Contraste	10	500,00	5.000,00
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	2	600,00	1.200,00
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica ( Hipófise) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica ( Hipófise) Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Superior S/ Contraste	1	207,94	207,94
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	5	420,00	2.100,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	4	320,00	1.280,00
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio C/ Contraste	1	230,00	230,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**Rio Piracicaba - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Crânio S/ Contraste	16	130,00	2.080,00
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
02.06.01.007-9	Tomografia - Tc. Mastóides/orelha/ouvido/rochedos/ossos Temporais/capsulas Opticas/meatos Acústicos S/contraste(bilateral)	1	130,00	130,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Orbitas S/ Contraste ( Bilateral)	1	130,00	130,00
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	10	204,61	2.046,10
00.00.00.000-0	Tomografia - Tomografia Coerencia Optica(oct) Glaucoma - Icismep	6	62,56	375,36
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.	3	1.338,97	4.016,91
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
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>984</b>		<b>158.767,17</b>