

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**São Domingos Do Prata - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

**SÃO DOMINGOS DO PRATA**

<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	16	184,73	2.955,68
04.17.01.005-2	Anestesia - Anestesia Para Procedimento De Endoscopia	5	184,73	923,65
02.09.03.001-1	Cirurgia - Histeroscopia Cirúrgica Para Biópsia	2	1.320,00	2.640,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Endocrinologia Em Município de Domicilio do Contratado	10	70,00	700,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	18	80,00	1.440,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clinico Na Área de Otorrinolaringologista Em Município do Domicilio do Contratado	2	70,00	140,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento de Medico Clínico Na Área de Psiquiatria 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 Reumatologista Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	15	80,00	1.200,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cardiologia Pediátrica Em Município de Domicilio do Contratado.	1	70,00	70,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Cirurgião Geral Em Município de Domicilio do Contratado.	16	70,00	1.120,00
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 Clínico Geral Para Atendimento A Pacientes Dst/aids Em Município de Domicilio	7	70,00	490,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Dermatologia Em Município de Domicilio do Contratado.	12	70,00	840,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Nefrologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	6	80,00	480,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Neurologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	27	80,00	2.160,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Oftalmologia	1	47,39	47,39
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município de Domicilio do Contratado.	30	70,00	2.100,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área de Urologia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	8	80,00	640,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**São Domingos Do Prata - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município de Domicilio do Contratado.	38	70,00	2.660,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Ortopedia Em Município Distinto do Domicilio do Contratado	82	80,00	6.560,00
03.01.01.007-2	Consulta - Atendimento Na Área Pneumologia Em Município de Domicilio do Contratado.	10	70,00	700,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consulta Neurolgia Para Atendimento A Doenças Neurolgicas(avc,epilepsia E Cefaleia) Em Municipio Distinto Do Domicilio Do Contrato.	2	80,00	160,00
03.01.01.007-2	Consulta - Consultas Pré/pós Operatórias Cirúrgicas E Risco Cirúrgico Para Atendimento Aos Pacientes Dos Municípios Consorciados Do Cismepi	14	70,00	980,00
00.00.00.000-0	Consulta - Entrevista Para Histeroscopia	1	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Coordenação/supervisão - Sdp - 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	1.913,12	1.913,12
00.00.00.000-0	Exame - Analgesia Para O Procedimento De Us.+ Biopsia Transretal	2	250,00	500,00
02.03.02.003-0	Exame - Anatomo Patologico (tecido Humano)	72	0,00	0,00
00.00.00.000-0	Exame - Biópsia Aspirativa	9	32,00	288,00
02.01.01.041-0	Exame - Biópsia Transretal	2	288,00	576,00
02.11.06.003-8	Exame - Campimetria Computadorizada (02 Olhos) Ou Campo Visual (02 Olhos)	1	109,53	109,53
02.08.01.002-5	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Esforço	4	600,00	2.400,00
02.08.01.003-3	Exame - Cardiovascular - Cintilografia Do Miocardio / Perfusão - Repouso	4	600,00	2.400,00
02.11.02.001-0	Exame - Cateterismo (cinoronariográfico)	1	1.600,00	1.600,00
02.09.01.002-9	Exame - Colonoscopia	16	564,34	9.029,44
02.04.06.002-8	Exame - Densitometria Óssea Do Corpo Inteiro	5	125,78	628,90
00.00.00.000-0	Exame - Dopplerfluxometria	2	61,11	122,22

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**São Domingos Do Prata - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M S D	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Arterial De M S E	1	155,00	155,00
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 Venoso De M I D	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M I E	2	155,00	310,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M S D	1	155,00	155,00
02.05.01.004-0	Exame - Duplex Scan Venoso De M S 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	35	270,00	9.450,00
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	15,80	15,80
02.11.05.002-4	Exame - Eletroencefalograma	1	118,66	118,66
02.09.01.003-7	Exame - Endoscopia Digestiva Alta	15	186,84	2.802,60
02.09.04.004-1	Exame - Fibronaso ( Laringoscopia, Faringoscopia)	5	100,00	500,00
02.08.04.010-2	Exame - Geniturinário - Estudo Renal Dinâmico Com Ou Sem Diurético (dtpa)	1	380,00	380,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral	46	90,00	4.140,00
02.04.03.018-8	Exame - Mamografia Bilateral( Hospital Júlia Kubitschek)	52	80,00	4.160,00
02.11.06.012-7	Exame - Mapeamento De Retina (2 Olhos) (consulta)	1	24,24	24,24
02.11.05.010-5	Exame - Polissonografia Tipo I	3	450,00	1.350,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**São Domingos Do Prata - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

02.11.08.005-5	Exame - Prova Ventilatória C/ Bronco Dilatador	8	119,42	955,36
02.01.01.047-0	Exame - Punção Da Tireoide (paaf Tireóide), Guiada Por Us	1	190,00	190,00
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
02.09.01.005-3	Exame - Retossigmoidoscopia	2	200,00	400,00
02.11.02.006-0	Exame - Teste Ergométrico	14	95,00	1.330,00
02.11.06.025-9	Exame - Tonometria De Aplanção (2 Olhos) (consulta)	1	3,37	3,37
00.00.00.000-0	Exame - Us. Axilas (bilateral)	1	88,88	88,88
02.05.02.018-6	Exame - Us. Endovaginal / Transvaginal	10	43,02	430,20
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	9	164,47	1.480,23
02.05.02.014-3	Exame - Us. Obstétrica Por Feto	5	36,91	184,55
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	3	36,91	110,73
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)	9	98,02	882,18
02.05.02.011-9	Exame - Us.transretal	2	200,80	401,60
02.09.04.004-1	Exame - Video (nasofaringolaringoscopia/laringoscopia)	4	100,00	400,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Cirurgião Geral, Carga Horária de 08 Horas( Segunda A Sexta-feira)	2	1.166,00	2.332,00

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**São Domingos Do Prata - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Na Área De Atenção Psicossocial Com Carga Horaria 10 Horas - ( Segunda Á Sexta-feira) São Domingos do Prata	15	1.600,00	24.000,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão - Terapia Na Area De Fonoaudiologia Individual, Carga Horaria De 08 Horas -( Segunda Á Sexta-feira)	14	1.166,00	16.324,00
00.00.00.000-0	Plantão - Plantão Médico de Ultrassonografista de 10 Horas - ( Segunda Á Sexta-feira)	11	1.166,00	12.826,00
07.01.07.009-9	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Mandibular Removível	3	270,00	810,00
07.01.07.010-2	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Maxilar Removível	8	270,00	2.160,00
07.01.07.011-0	Procedimento Odontológico - Prótese Parcial Removível Imediata Mandibular	1	185,85	185,85
07.01.07.012-9	Procedimento Odontológico - Prótese Total Mandibular	8	125,00	1.000,00
07.01.07.013-7	Procedimento Odontológico - Protese Total Maxilar	4	125,00	500,00
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdômen Superior (fígado, Pâncreas, Baço, Rins, Supra-renais, Retroperitônio) Com Contraste	1	600,00	600,00
02.07.03.001-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Abdômen Total Com Contraste	2	1.100,00	2.200,00
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	5	500,00	2.500,00
02.07.01.005-6	Ressonância - Ressonância Magnética De Coluna Torácica Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Com Contraste	3	600,00	1.800,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Infantil ( 0 Á 15 Anos) Com Contraste	2	650,00	1.300,00
02.07.01.006-4	Ressonância - Ressonância Magnética De Crânio / Encéfalo Sem Contraste	4	500,00	2.000,00
02.07.03.003-0	Ressonância - Ressonância Magnética De Joelho (unilateral) Sem Contraste	2	500,00	1.000,00
02.07.02.002-7	Ressonância - Ressonância Magnetica De Mão (unilateral) 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

**QUANTITATIVO DE PROCEDIMENTOS POR MUNICÍPIO**

**São Domingos Do Prata - PROCEDIMENTOS REALIZADOS - PERÍODO: 16/03/2026 - 15/04/2026**

02.07.03.002-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Pelve / Bacia / Sacro Iliaca / Glúteo / Próstata Sem Contraste	1	500,00	500,00
02.07.01.007-2	Ressonância - Ressonância Magnética De Sela Túrcica ( Hipófise) Infantil (0 Á 15 Anos) Com Contraste	1	650,00	650,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia C/ Contraste	2	420,00	840,00
02.06.03.001-0	Tomografia - Tc. Abdômen Total Ou Urotomografia S/ Contraste	14	320,00	4.480,00
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	12	130,00	1.560,00
00.00.00.000-0	Tomografia - Tc. Dinâmica (angiogramia) Todos Os Segmentos, Exceto Coronárias Ou Membros - Por Segmento Com Contraste	3	600,00	1.800,00
02.06.03.002-9	Tomografia - Tc. Joelho S/ Contraste (unilateral)	1	110,00	110,00
02.06.01.005-2	Tomografia - Tc. Pescoço/região Cervical/tireóide/faringe/nasofaringe/orofaringe/glândulas Salivares/língua/traqueia/glândulas Submandibulares C/contraste	1	230,12	230,12
02.06.01.004-4	Tomografia - Tc. Seios Da Face/ Seios Paranasais/ Face S/contraste	1	130,00	130,00
02.06.02.003-1	Tomografia - Tc. Tórax S/ Contraste	7	204,61	1.432,27
00.00.00.000-0	Transporte - 01 Obstétrica - 2024/2025 - Uti Obstétrica (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 - 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
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.	2	2.727,31	5.454,62
<b>TOTAL GERAL</b>		<b>863</b>		<b>191.935,43</b>