



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
13ª BRIGADA DE INFANTARIA MOTORIZADA  
(BRIGADA BARÃO DE MELGAÇO)**

**ANEXO “B” - LISTA REFERENCIAL DE REMUNERAÇÃO**

<b>ITEM</b>	<b>ÍNDICE</b>	<b>PÁG.</b>
<b>1</b>	ALTO CUSTO	
<b>2</b>	HONORÁRIOS MÉDICOS 2.1. Regra geral 2.2. Consultas 2.3. Laudos	
<b>3</b>	ATENDIMENTO HOSPITALAR 3.1. Diárias de internação 3.2. Portes cirúrgicos 3.3. Taxas de serviços 3.4. Taxas de gasoterapia 3.5. Taxas de uso de equipamentos e instrumentais	
<b>4</b>	ANESTESIOLOGIA 4.1. Porte Anestésico 4.2. Pacotes	
<b>5</b>	CARDIOLOGIA E HEMODINÂMICA 5.1. Regra específica de honorários 5.2. Pacotes 5.3. Tabela de OPME 5.4. Taxas	

<b>6</b>	OFTALMOLOGIA 6.1. Pacotes 6.2. Tabela própria de exames	
<b>7</b>	UROLOGIA 7.1. Pacotes	
<b>8</b>	QUIMIOTERAPIA 8.1. Pacotes	
<b>9</b>	RADIOTERAPIA 9.1. Pacotes	
<b>10</b>	DIETAS 10.1. Pacotes padrão de dietas enterais 10.2. Pacotes especiais de dietas enterais 10.3. Dietas parenterais	
<b>11</b>	LABORATÓRIO 11.1. Regra geral de remuneração dos exames laboratoriais 11.2. Tabela própria	
<b>12</b>	MEDICAMENTOS 12.1. Medicamentos em geral 12.2. Medicamentos oncológicos 12.3. Medicamentos fora da tabela de referência	
<b>13</b>	FILME E MATERIAL RADIOLÓGICO 13.1. Filme 13.2. Material radiológico	
<b>14</b>	SERVIÇO DE APOIO AO DIAGNÓSTICO 14.1. Regra geral de remuneração 14.2. Remuneração de laudos 14.3. Pacotes de materiais e medicamentos/contraste para exames de imagem	

	14.4. Pacotes de exames de imagem de oncologia 14.5. Pacotes de exames de imagem	
<b>15</b>	MATERIAIS DESCARTÁVEIS 15.1. Regra geral de remuneração	
<b>16</b>	OPMEC	
<b>17</b>	OXIGENOTERAPIA	
<b>18</b>	FISIOTERAPIA 18.1. Regra geral de remuneração 18.2. Tabela própria de consultas/sessões 18.3. Tabela própria de exames e testes funcionais 18.4. Tabela própria de atendimento ambulatorial 18.5. Tabela própria de atendimentos por procedimentos, métodos ou técnicas manuais e/ou específicas 18.6. Tabela própria de procedimentos hospitalares	
<b>19</b>	TERAPIA OCUPACIONAL	
<b>20</b>	FONOAUDIOLOGIA	
<b>21</b>	PSICOLOGIA	
<b>22</b>	NUTRIÇÃO	
<b>23</b>	ATENDIMENTO DOMICILIAR (HOME CARE)	
<b>24</b>	HEMODERIVADOS	
<b>25</b>	HEMODIÁLISE	

## 1. ALTO CUSTO

**1.1.** Serão considerados serviços, procedimentos, exames, materiais, inclusive especiais, de alto custo, condicionados à **prévia autorização** da CREDENCIANTE, nos termos do Edital, aqueles cujo valor unitário seja igual ou superior a R\$ 600,00 (seiscentos reais).

**1.2.** Nos casos específicos de medicamentos, serão considerados de alto custo, condicionados à **prévia** autorização da CREDENCIANTE, aqueles cujo preço da dose unitária ministrada seja igual ou superior a R\$ 200,00 (duzentos reais).

## 2. HONORÁRIOS MÉDICOS

**2.1. Regra geral de honorários médicos:** para honorários de procedimentos médicos será adotada a tabela CBHPM, ano 2012, e o valor da Unidade de Custo Operacional (UCO) de R\$ 14,33 (quatorze reais e trinta e três centavos), exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**2.1.1.** Os procedimentos que estiverem definidos como “Pacotes” ou em tabelas próprias deverão sempre ser cobrados conforme os valores estabelecidos desse modo específico, sem cobranças ou ajustes adicionais (salvo nas condições previstas expressamente).

**2.1.2.** Para honorários médicos não constantes na tabela CBHPM 2012 e nem em pacotes e tabelas próprias, os procedimentos serão remunerados pela tabela CBHPM subsequente, em que foram inseridos, observado o mesmo valor da Unidade de Custo Operacional (UCO) de R\$ 14,33 (quatorze reais e trinta e três centavos) e o porte da tabela CBHPM 2012 (autorizado pelo Parecer Técnico nº 002/2023 - DRAS/DSAu, de 03 de janeiro de 2023).

**2.2. Consultas** médicas eletivas ou em pronto atendimento:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021, Parecer Técnico nº 313/2022 - DRAS/DSAu, de 23 de setembro 2022 e Parecer Técnico nº 350/2023 - DRAS/DSAu, de 22 de dezembro de 2023

CÓDIGO	ESPECIALIDADE	VALOR (R\$)
10101110	Psiquiatria	242,00
	Pediatria com todas as suas subespecialidades	133,00
	Endocrinologia, Pneumologia, Infectologia, Geriatria, Neurologia, Reumatologia e Hematologia	133,00
10101196	Área pré-anestésica	121,00
	Oftalmologia adulto (inclui tonometria binocular)	110,00
	Oftalmologia pediátrico (inclui tonometria binocular)	135,00
	Demais especialidades	94,00
NOTAS:		

(1) Quando houver necessidade de exames complementares ou reavaliação de conduta, a consulta terá continuidade e finalização quando o paciente retornar com os exames solicitados, não devendo, portanto, neste caso, ser considerada como uma nova consulta, desde que ocorra no período de 30 dias a contar da data da última consulta.

### 2.3. Honorários médicos para elaboração de **laudos** de exames realizados no PMGu:

Autorização: Parecer Técnico nº 002/2023 - DRAS/DSAu, de 02 de janeiro de 2023		
CÓDIGO	PROCEDIMENTO	VALOR (R\$)
	Laudo de eletrocardiograma	5,50
	Laudo de MAPA	16,00
	Laudo de holter	25,00

## 3. ATENDIMENTO HOSPITALAR

### 3.1. Diárias de hotelaria para hospitais conforme classificação hospitalar (critérios dispostos no Anexo G):

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021			
ACOMODAÇÕES <sup>1</sup>	Gp C (R\$)	Gp B (R\$)	Gp A (R\$)
Apartamento <sup>2</sup>	431,23	485,13	539,19
Enfermaria (3 ou mais leitos)	210,26	236,54	262,89
Hospital Dia / Day Clinic <sup>3</sup>	158,02	177,78	197,59
Isolamento <sup>4</sup>	431,23	485,13	539,19
UTI Adulto <sup>5</sup>	1.041,47	1.171,65	1.302,19
UTI Neo Natal <sup>6</sup>	1.157,07	1.301,72	1.446,75
UTSI - Unidade de Terapia Semi Intensiva	809,78	911,00	1.012,50
Unidade Coronariana	1.041,47	1.171,65	1.302,19
Berçário Normal (inclui berço aquecido fora de UTI)	40,17	45,20	50,23
Taxa de Necrotério <sup>7</sup>	-	-	101,59

#### NOTAS:

(1) As taxas de retiradas de pontos, aplicação de injetáveis, instalação de soro, lavagem gástrica e intestinal, tricotomia (inclusive os materiais utilizados para o procedimento) para pacientes internados, sala ambulatorial, circulante e desinfecção terminal, de colchão pneumático e de água, assim como a instalação de equipo, estão inclusas nas diárias de apartamento, enfermaria ou de UTI, inclusive centro cirúrgico. Na transferência do paciente entre enfermaria/apartamento para UTI ou vice-versa, será cobrada a diária correspondente à acomodação de maior número de horas de permanência. Também estão inclusos em todas as diárias:

atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas, curativos (exceto materiais), aspirações, inalações, taxas administrativas e de serviços (taxa de internação, etc).

(2) Considera-se apartamento a acomodação individual que deve ter como requisito básico: banheiro privativo, acomodação para acompanhante, telefone, frigobar, armários e ar-condicionado. As subclassificações entre diferentes tipos de apartamento não devem ser consideradas para efeito de contrato, codificação ou cobrança.

(3) Compreende a ocupação de um leito por um tempo máximo de até 12 (doze) horas, no mesmo dia, independente do horário de admissão ou do tipo de atendimento prestado. Deverá ser observado o padrão de apartamento ou enfermaria, conforme contrato.

(4) Somente será pago o isolamento nos casos em que os resultados dos exames laboratoriais de cultura e antibiograma demonstrarem crescimento e multirresistência aos microrganismos. Mediante a positividade dos resultados apresentados, o paciente deverá ser colocado em aposento individualizado ou comum para pacientes acometidos pelo mesmo microrganismo.

(5) A diária de UTI deve incluir oximetria, monitorização cardíaca, capnografia, bombas de infusão, aspirador, cardioversor, nebulizador, carro de parada cardiorrespiratória, respirador mecânico, ECG e material permanente que seja utilizado em procedimento médico e ou de enfermagem. Não será acumulado o pagamento de dois tipos de hotelaria na mesma diária.

(6) A diária de UTI NEO – NATAL deve incluir oximetria, monitorização cardíaca, incubadora e berço aquecido, fototerapia, capnografia, bombas de infusão, aspirador, cardioversor, carro de parada cardiorrespiratória, respirador mecânico, ECG e material permanente que seja utilizado em procedimento médico e ou de enfermagem.

(7) Remunerado apenas em pronto-socorro. A taxa de Necrotério visa cobrir os custos de limpeza, conservação e utilização do espaço físico destinado a abrigar o corpo até a sua transferência para outro local.

(8) Apenas quando houver direito do paciente a acompanhante, para menores de 18 anos e idosos acima de 60 anos, incluindo acomodação, hotelaria e alimentação do acompanhante.

### 3.2. Porte cirúrgico para hospitais classificados (critérios dispostos no Anexo G):

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021			
PORTE	Gp C (R\$)	Gp B (R\$)	Gp A (R\$)
Porte 0	129,01	145,14	161,30
Porte 1	197,38	222,05	251,74
Porte 2	283,47	318,9	354,43
Porte 3	360,96	406,09	451,41
Porte 4	471,68	530,64	589,53
Porte 5	583,00	642,49	728,95
Porte 6	676,93	761,55	846,39
Porte 7	771,84	868,31	965,06
Taxa de recuperação pós anestésica	79,07	88,95	98,38

**3.2.1.** Clínicas médicas especializadas que realizam cirurgias serão sempre classificadas para fins de porte cirúrgico como Grupo C.

**3.3.** Nos atendimentos e procedimentos realizados em hospital e clínicas médicas especializadas que realizam pequenas cirurgias ou centros de infusão, exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos, serão pagas somente as seguintes **taxas de serviços**:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
TAXAS DE SERVIÇOS	REF	VALOR (R\$)
Taxa de Observação 02 Horas <sup>1</sup>	UND	29,91
Taxa de Observação 04 Horas <sup>1</sup>	UND	59,83
Taxa de Observação 06 Horas <sup>1</sup>	UND	99,79
Taxa de Pronto Atendimento – Medicação (IM, SC e EV) - Quando o paciente não ficar em observação	USO	10,49
Taxa de sala de procedimentos ambulatoriais (broncoscopia, radiologia em exames contrastados, gesso, colonoscopia e EDA, urologia, pequenas cirurgias) <sup>2</sup>	UND	75,24
Taxa de Hemodinâmica	UND	460,37
Taxa de Retirada de Pontos <sup>3</sup>	UND	12,64
<p>NOTAS:</p> <p>(1) Até atingir 2 horas de observação, não será cobrada qualquer taxa. A taxa de observação poderá ser cobrada se houver prescrição, após o paciente atingir o tempo mínimo estabelecido em cada categoria (não cumulativamente), com o devido relatório do médico assistente de entrada/saída, e compreende os seguintes procedimentos: verificação de sinais vitais, administração de medicação via oral e parenteral, cateterismo vesical, lavagem gástrica e intestinal e sondagem nasogástrica. A instalação de equipo, todos os EPIs, materiais e soluções para assepsia e antisepsia, taxa de sala ambulatorial, taxa de circulante e taxa de desinfecção terminal serão remuneradas pela taxa de observação. Caso o paciente evolua para internação, a taxa de observação não deverá ser cobrada.</p> <p>(2) Taxa de Hemodinâmica: utilizada nos procedimentos de hemodinâmica (diagnóstica ou terapêutica), bem como na colocação de Balão Intra-aórtico. Não deverá ser paga quando for utilizada a remuneração sob a forma de "pacote". Estão inclusos nesta taxa os seguintes itens: Serviços de enfermagem, Taxa de sala, uso de materiais de desinfecção do ambiente e uso de cosméticos, paramentação de toda a equipe, monitoração cardíaca, curativos pequeno e médio, PNI, bomba de infusão, oximetria, TX de assepsia, TX de vigilância epidemiológica, desfibrilador e EPIs.</p> <p>(3) Inclui eventuais honorários médicos, serviços de enfermagem e todos os insumos necessários, exemplificativamente: sala, carro de curativo, bisturi com ou sem dispositivo de segurança, instrumentais descartáveis ou permanentes, gaze estéril ou não, soro fisiológico, saco plástico, forro impermeável, agulha ou acessório de transferência, fita adesiva, EPI, antissépticos, esterilização e desinfecção de materiais.</p> <p>(4) Inclui todos os materiais descartáveis necessários, exemplificativamente: luvas, máscaras de proteção, scalp, equipo polifix duas vias, equipo intrafix primeline, gases, cateter introcan 24 g safety abocath, esparadrapo, seringas, agulhas de injeção, solução fisiológica, algodão, taxas de sala e de enfermagem, taxa</p>		

de manipulação e de aplicação de drogas.

**3.4.** Nos atendimentos e procedimentos realizados em hospital, exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos, serão pagas somente as seguintes **taxas de gasoterapia**:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
<b>GASOTERAPIA</b>	<b>REF</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
Nebulização por diária (incluso soro fisiológico, Berotec e Atrovent) – independente do número de nebulizações realizadas	DIA	10,49
Oxigênio cateter nasal até 05 (cinco) litros/min	L / Min	0,09
Oxigênio cateter nasal acima de 05 (cinco) litros/min	HORA	27,80
Oxigênio macronebulização/hora	HORA	25,20
Oxigênio respirador/hora	HORA	28,01
Oxigênio respirador pediátrico	HORA	24,22
Ar comprimido/hora	HORA	20,33
Protóxido de azoto e óxido nitroso	USO	45,85
Gás carbônico	USO	14,06
HOOD capacete para recém-nascido/hora (refere-se ao oxigênio, o capacete está incluso na diária da UTI)	HORA	6,80

**3.5.** Nos atendimentos e procedimentos realizados em hospital, exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos, serão pagas somente as seguintes **taxas de uso de equipamentos e instrumentais**:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
<b>TAXAS DE USO DE EQUIPAMENTOS E INSTRUMENTAIS</b>	<b>REF</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
Vídeo	USO	460,37
Arco cirúrgico com intensificador de imagem grande cirurgia	USO	460,37
Facoemulsificador	USO	417,93
Facofragmentador	USO	66,98
Retossigmoidoscopia	USO	460,37
Toracoscopia	USO	460,37
Vitreógrafo	USO	460,37
Esterotaxia	USO	460,37
Bisturi ultracission (c.c.) <sup>2</sup>	USO	1.044,73
Bisturi force traid (c. c.) <sup>2</sup>	USO	500,73
Fototerapia (fora de UTI neonatal)	DIA	90,42
Marcapasso temporário (inclui eletrodos e materiais/equipamentos necessários)	USO	105,16
Microscópio cirúrgico	USO	126,18
Microscópio oftálmico	USO	126,18
Tração trans esquelética	USO	41,97
Trépano elétrica	USO	32,93



Criocautério retina	USO	49,29
Criocautério catarata	USO	31,26
Laser oftalmológico fotocoagulação	USO	118,32
Laser oftalmológico para endolaser	USO	236,78
Perfurador elétrico	USO	57,71
Laser oftalmológico	USO	73,12
Pistola para biópsia próstata e renal	USO	32,93
Litotripsor (extracorpóreo)	USO	764,62
Balão intra-aortico	USO	32,82
Equipamento urodinâmica	USO	105,21
Aspirador ultrassônico para cirurgia neurológica (locação)	USO	460,37
Serra de nitrogênio	USO	65,75
Trépano de nitrogênio	USO	105,26
Yag Laser	USO	121,68

**NOTAS:**

(1) As taxas para utilização de Equipamentos/Instrumentos visam cobrir os custos de instalação, limpeza, esterilização, desgaste, depreciação e manutenção;

(2) Desde que haja indicação técnica e comprovação de uso;

(3) Desde que haja indicação e prescrição médica.

## 4. ANESTESIOLOGIA

### 4.1. Porte anestésico:

Autorização: Parecer Técnico nº 350/2023 - DRAS/DSAu, de 22 de dezembro de 2023									
Porte	0	1	2	3	4	5	6	7	8
Valor (R\$)	Anestesia Local <sup>1</sup>	167,58	245,85	360,51	533,61	826,87	1.152,11	1.640,52	2.164,20

**NOTAS:**

(1) Os procedimentos com Porte Anestésico 0 serão remunerados conforme dispõe a CBHPM 2012, desde que apresentada cópia do boletim anestésico e demais documentos de prescrição/justificativa.

### 4.2. Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 350/2023 - DRAS/DSAu, de 22 de dezembro de 2023

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Taxa de aparelho de anestesia	104,73
	Material e medicamento <sup>1</sup>	174,19
NOTAS:		
(1) Inclui todo e qualquer material e medicamento/anestésico utilizado pelo médico anestesista, quando a OCS onde ocorre o procedimento/exame não os fornecer.		

## 5. CARDIOLOGIA E HEMODINÂMICA

### 5.1. Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
30911141	US intracoronário <sup>1</sup>	6.952,20
309111339	Cateterismo + Valvoplastia Pulmonar <sup>2</sup>	9.555,58
30912245		
30912032	Angioplastia vasos múltiplos sem stent <sup>3</sup>	9.117,27
30911079	Cateterismo + ATC sem stent <sup>4</sup>	6.113,16
30912180		
30911079	Cateterismo + US intracoronário <sup>5</sup>	8.695,62
30911141		
30912091	ATC de enxertos <sup>6</sup>	12.954,69
30912032	Angioplastia Vasos Múltiplos + US <sup>7</sup>	12.186,87
30911141		
30912105	Angioplastia vaso único sem stent + US <sup>8</sup>	9.973,14
30911141		
	Angioplastia vasos único sem stent + ateromectomia rotacional-rotablator <sup>9</sup>	23.296,35
30911052	Cateterismo revascularizado <sup>10</sup>	2.912,95
30911133	Cateterismo de congênitas <sup>11</sup>	3.256,72
30911044	Cateterismo direito e esquerdo <sup>12</sup>	3.614,80
30911087	Cateterismo aortografia torácica <sup>13</sup>	3.233,81
30911052	Cateterismo + aortografia torácica + estudo de enxertos <sup>14</sup>	3.442,06
30911044	Cateterismo vaso reatividade pulmonar <sup>15</sup>	5.238,98
40812030	Aortografia de 01 vaso <sup>16</sup>	1.666,68
40812057		
40812030	Aortografia de 02 vasos <sup>17</sup>	1.824,08
40812049		
40812014	Aortografia por subtração digital <sup>18</sup>	2.963,43
40812057	Angiografia carótidas e vertebrais <sup>19</sup>	2.022,80

40812030		
40812049		
30911210	Angioplastia vaso único sem stent <sup>20</sup>	7,035,00
30911079	Cateterismo cardíaco adulto <sup>21</sup>	2.022,80
40812057		
40812030	Angiografia de arco aórtico + tronco supra + cerebral <sup>22</sup>	2.510,63
40812049		
40812057		
40812030	Aortografia de 03 vasos <sup>23</sup>	2.020,98
40802049		
408120579		
40812030	Angiografia cerebral 04 vasos <sup>24</sup>	2.370,12
40812049		

NOTAS:

(1) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 02 horas de oxigênio;
- OPME: 01 cateter Atlants, 01 Pullback para US, 01 cateter guia, 01 fio guia 0,014”, 01 conector Y, 01 fio guia tflonado 0,035”, 01 introdutor, 01 extensão de pressão, 01 manifold;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 cm micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 250 ml contraste Telebrix, 02 água bidestilada-amp 10 ml, 01 isordil subl 5 mg, 01 ampola monocordil 1 ml, 01 Lique mine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 01 frasco Ketamin 50 mg/ml, 03 ampolas atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 1.000ml sistema fechado, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(2) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 02 cateter balão para valvoplastia, 01 cateter guia, 01 fio guia teflonado 0,035”, 01 fio guia hidrofílico, 01 fio guia 0,014”, 01 introdutor, 01 conector Y, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 8 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina

para tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 200 ml contraste Hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 ampola monocordil 1ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 30 gr Xylocaina geleia – 1gr, 01 frasco Xylocaina 2% - S/V 20 ml.

(3) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 02 horas de oxigênio;

- OPME: 02 cateter balão coronário, 02 cateter guia, 02 fio guia 0,014”, 01 fio guia teflonado 0,035”, 01 conector Y, 01 ineflator, 01 introdutor, 01 extensão de pressão, 01 manifold;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 450 ml contraste Hexabrix, 02 água bidestilada-amp 10ml, 01 isordil sub 5mg, 01 ampola monocordil 1ml, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 01 frasco Ketamin 50mg/ml, 03 ampolas atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 30 gr Xylocaina geleia spray 30 gr, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml.

(4) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;

- OPME: 01 cateter balão coronário, 01 cateter guia, 03 cateter diagnóstico, 02 fio guia 0,014”, 01 fio guia teflonado 0,035”, 01 conector Y, 01 ineflator, 02 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 kit MCA, 01 seringa 150 ml para bomba;

- MATERIAIS: 02 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 450 ml contraste Hexabrix, 02 água bidestilada-amp 10ml, 01 isordil subl 5mg, 01 ampola monocordil 1ml, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml,

01 frasco Ketamin 50mg/ml, 03 ampolas atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 30 gr Xylocaina geleia spray 30 gr, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml.

(5) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 01 cateter diagnostico, 01 cateter Atlantis, 01 Pullback para US, 01 cateter guia, 01 fio guia 0,014", 01 conector Y, 01 fio guia teflonado 0,035", 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 450 ml contraste Hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 ampola dormonid 15mg, 01 fentanil, 02 ampolas Pancuron 2 mg, 10 ml água oxigenada, 01 ampola adrenalina, 01 ampola Tracrium 25mg 2,5ml, 5 água bidestilada-amp 10 ml, 30 ml sevorane, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(6) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 01 filtro de proteção distal, 01 cateter balão coronário, 01 cateter guia, 01 fio guia 0,014", 01 conector Y, 01 fio guia teflonado 0,035", 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 manifold, 01;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 300 ml contraste Telebrix, 1 água bidestilada-amp 10 ml, 01 isordil subl 5 mg, 01 ampola monocordil 1ml, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 propofol 10mg/20ml, 01 ketamin 50mg/ml, 01 ampola atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 05 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 30 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 1.000ml sistema fechado, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia

spray 30 gr.

(7) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 01 cateter Atlantis, 01 Pullback para US, 02 cateter balão coronário, 02 cateter guia, 02 fios guia 0,014”, 01 fio guia hidrofílico 0,035”, 01 conector Y, 01 introdutor, 01 indeflator, 01 extensão de pressão, 01 manifold;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discifix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 500 ml contraste Hexabrix, 2 água bidestilada-amp 10 ml 01, 01 isordil subl 5mg, 01 ampola monocordil 1ml, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 propofol 10mg/20ml, 01 Ketamin 50mg/ml, 03 ampolas atropina, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 1000ml sistema fechado, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(8) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 01 cateter Atlants, 01 Pullback para US, 01 cateter balão coronário, 01 cateter guia, 01 fio guia 0,014”, 01 fio guia hidrofílico 0,035”, 01 conector Y, 01 introdutor, 01 indeflator, 01 extensão de pressão, 01 manifold;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discifix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 450 ml contraste Hexabrix, 02 água bidestilada-amp 10 ml, 01 isordil subl 5 mg, 01 ampola monocordil 1 ml, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 01 frasco Ketamin 50 mg/ml, 03 ampolas atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 1.000ml sistema fechado, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(9) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 01 cateter balão coronário, 01 cateter guia, 01 Advancer, 2 Burr (ogiva), 01 Rotawire, 01 fio guia 0,014”, 01 fio guia hidrofílico 0,035”, 01 conector Y, 01 introdutor, 01 indeflator, 01 extensão de pressão, 01 manifold;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 300 ml contraste Hexabrix, 02 água bidestilada-amp 10 ml, 01 isordil subl 5 mg, 01 ampola monocordil 1 ml, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 01 frasco Ketamin 50 mg/ml, 03 ampolas atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 1.000ml sistema fechado, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(10) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 01 hora de oxigênio;
- OPME: 05 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 02 agulhas desc. 40x12, 05 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 03 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 01 seringa desc. 3/ml, 01 seringa desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 350 ml contraste Hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 monocordil 1ml, 1 propofol 10mg/20ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(11) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 02 horas de oxigênio;
- OPME: 02 cateter diagnóstico, 01 cateter N.I.H., 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01



extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 02 agulhas desc. 40x12, 03 agulhas desc. 13,5x7, 05 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 equipo macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 5 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 10 m micropore 5 x 10 cm, 01 seringa desc. 3/ml, 01 seringa desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 200 ml contraste Optray, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 dormonid 15 mg, 01 fentanil, 02 pancuron 2mg, 10 ml água oxigenada, 01 adrenalina, 01 Tracium 25mg 2,5ml, 05 água destilada, 30 sevorane, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 03 ketamin, 01 narcan 1ml 0,4mg, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml.

(12) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 02 horas de oxigênio;

- OPME: 5 cateter diagnóstico, 01 cateter Swan Ganz, 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 equipo macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 01 seringa desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 300 ml contraste Hexabrix, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 monocordil 1ml, 01 propofol 10mg/20ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(13) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;

- OPME: 4 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 fio teflonado 0,035”, 01 introdutor, 02 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 01 seringa desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 350 ml contraste Hexabrix, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 monocordil 1ml, 01 propofol 10mg/20ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02



frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(14) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 4 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 fio teflonado 0,035”, 01 introdutor, 02 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 400 ml contraste Hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 monocordil 1ml, 01 propofol 10mg/20ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(15) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 5 cateter diagnóstico, 01 cateter termodiluição Swan Ganz, 01 kit de inalação óxido nítrico, 01 fios teflonado 0,035”, 01 fio guia hidrofílico, 02 introdutor, 01 extensão de bomba, 02 extensão de pressão, 02 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 02 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 300 ml contraste ominipaque, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 10 água destilada, 01 dormonid 15mg, 3 fentanil, , 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 60 gramas Xylocaina geleia 1 gr.

(16) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 01 hora de oxigênio;
- OPME: 3 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 02 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 08 campos

operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 02 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 02 seringas desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 200 ml contraste hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 5 água destilada, 01 dormonid 15mg, 01 fentanil, 02 pancuron 2mg, 01 Tracrium 25mg 2,5ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 03 ketamin 50mg, 01 narcan 1ml 0,4mg, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 60 gramas Xylocaina geleia 1 gr.

(17) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 01 hora de oxigênio;

- OPME: 03 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 seringa 150ml para bomba;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 02 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 02 seringas desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 200 ml contraste hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 5 água destilada, 01 dormonid 15mg, 01 fentanil, 02 pancuron 2mg, 01 Tracrium 25mg 2,5ml, 30 sevoflurano, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 03 ketamin 50mg, 01 narcan 1ml 0,4mg, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 60 gramas Xylocaina geleia 1 gr.

(18) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 1 hora de oxigênio;

- OPME: 02 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 fio guia teflonado 0,035”, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 manifold;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 013 agulha desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 150 ml contraste hexabrix, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 monocordil 1ml, 1 propofol 10mg/20ml, 5 água destilada, 01 dormonid 15mg, 01 fentanil, 02 pancuron 2mg, 01 Tracrium 25mg 2,5ml, 30 sevoflurano, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 03 ketamin 50mg, 01 narcan 1ml 0,4mg, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 60 gramas Xylocaina geleia 1 gr.

(19) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 03 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 02 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 02 seringas desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 150 ml contraste hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 monocordil 1ml, 1 propofol 10mg/20ml, 80 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia 1 gr.

(20) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 01 cateter balão coronário, 01 cateter guia, 01 fio guia 0,014”, 01 fio guia hidrofílico 0,035”, 01 conector Y, 01 introdutor, 01 ineflator, 01 extensão de pressão, 01 manifold;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 1 agulha desc. 40x12, 12 campos operatórios 45x50, 100 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 01 fio monylon 3.0, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringas desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 30 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 300 ml contraste telebrix, 02 água bidestilada-amp 10 ml, 01 isordil subl 5 mg, 01 ampola monocordil 1 ml, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 01 frasco Ketamin 50 mg/ml, 03 ampolas atropina 0,5mg, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 01 frasco soro fisiológico 0,9% 1.000ml sistema fechado, 10 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(21) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 01 hora de oxigênio;
- OPME: 3 cateter diagnóstico, 01 fio guia teflonado 0,035”, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 manifold, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/

extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringa desc. 5/ml, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 200 ml contraste Hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 01 monocordil 1ml, 01 propofol 10mg/20ml, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(22) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;

- OPME: 04 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 fio guia teflonado 0,035”, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 manifold;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 8 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 250 ml contraste hexabrix, 02 Liquemine 5000UI – 05ml, 02 ampolas monocordil 1 ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 80 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 02 frasco soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

(23) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 01 hora de oxigênio;

- OPME: 03 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 seringa 150ml para bomba;

- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 02 agulhas desc. 25x7, 01 agulha desc. 40x12, 08 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 02 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 04 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 50 m micropore 5 x 10 cm, 02 seringa desc. 3/ml, 02 seringas desc. 5/ml, 02 seringas desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;

- MEDICAMENTOS: 500 ml contraste hexabrix, 01 Liquemine 5000UI – 05ml, 5 água destilada, 01 dormonid 15mg, 01 fentanil, 02 pancuron 2mg, 01 Tracrium 25mg 2,5ml, 30 sevoflurano, 10 ml água oxigenada, 02 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 03 ketamin 50mg, 01 narcan 1ml 0,4mg, 20 ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 60 gramas Xylocaina geleia 1 gr.

(24) Honorários médicos serão pagos à parte. O pacote inclui:

- TAXAS: taxa de hemodinâmica, monitor cardíaco, oxímetro, 03 horas de oxigênio;
- OPME: 03 cateter diagnóstico, 01 fio guia hidrofílico, 01 introdutor, 01 extensão de bomba, 01 extensão de pressão, 01 seringa 150ml para bomba;
- MATERIAIS: 01 abocath nº 16/20, 03 agulhas desc. 25x7, 03 agulhas desc. 40x12, 8 campos operatórios 45x50, 80 compressas 7,5x7,5, 01 cateter tipo óculos, 01 equipo intrafix, 01 discofix c/ extensão, 02 equipos macrogotas para soro, 01 filme Ekitascan, 01 lâmina bisturi nº 11, 01 lâmina tricotomia, 06 pares de luvas cirúrgicas (7.0/7.5/8.0), 20 m micropore 5 x 10 cm, 01 seringa desc. 10/ml, 02 seringas desc. 20/ml, 20 esparadrapos;
- MEDICAMENTOS: 200 ml contraste hexabrix, 02 Lique mine 5000UI – 05ml, 01 frasco Propofol 10mg/20ml, 80 ml água oxigenada, 03 frascos soro fisiológico 0,9% 250ml, 04 frascos soro fisiológico 0,9% 500ml sistema fechado, 20ml Xylocaina 2% - S/V 20 ml, 30 gramas Xylocaina geleia spray 30 gr.

## 5.2. Tabela própria de OPME:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
70344310	Bainha longa –balkin	2.635,50
155417	Cateter balão para angioplastia	1.304,94
70134839	Cateter guia coronária	315,00
70025304	Filtro de proteção para carótidas	5.953,50
71104615	Fio guia hidrofílico	420,00
115150	Fio guia teflonado	145,95
70289689	Fio guia 0,014”	231,00
70381801	Fluido embolizante	7.245,00
70344051	Introdutor	136,50
70380724	Micro molas	4.725,00
70379483	Micro cateter	3.255,00
70379661	Micro cateter p/liberação de stent	3.255,00
70256969	Micro guia	2.117,05
70110425	Micro balão de remodelagem	7.350,00
70379270	Micro cateter para lib. de balão desc.	4.882,50
244506	Stent auto expansível intracraniana	21.399,00
70905231	Stent intracraniana redirec de fluxo	72.450,00
70879087	Stent convencional	3.150,00
266747	Stent farmacológico	9.450,00
70724318	Stent carotídeo	6.945,75
70197890	Sistema de liberação coils	1.473,15
90032586	Actilyse 50mg	2.279,25

90013344	Agrastat	1.024,65
70860874	Transdutor de pressão dome (domus)	609,00
4065062	Kit mca-teste de coagulação	472,50
70357080	Seringa manômetro/indeflator	275,10
NOTAS: as orientações sobre as regras de remuneração de OPME estão especificadas no item 18 deste anexo.		

## 6. OFTALMOLOGIA

### 6.1. Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 313/2022 - DRAS/DSAu, de 23 de setembro de 2022 e Parecer Técnico nº 358/2022 - DRAS/DSAu, de 17 de novembro de 2022		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO <sup>1</sup>	VALOR (R\$)
	Facectomia c/ implante de lente sem Faco (Monocular)	2.482,70
	Facectomia c/ implante de lente com Faco (Monocular)	3.636,17
	Dacriocistorrinostomia – Unilateral	2.987,35
	Dermato ou Blefarocalaze (Unilateral) – Somente Pele	1.197,23
	Dermato ou Blefarocalaze (Unilateral) – Pele + Gordura	2.100,00
	Correção Ectrópio ou Entropio (Monocular)	2.103,78
	Sutura de esclera + Sutura de conjuntiva + Sutura de córnea (com ou sem hérnia de íris) + paracentese de câmara anterior (Monocular)	3.587,40
	Sutura de esclera (Monocular)	800,00
	Sutura de conjuntiva (Monocular)	800,00
	Sutura de Córnea c/s hérnia de íris (Monocular)	2.300,00
	Paracentese de câmara anterior (Monocular)	800,00
	Pálpebra – Reconstrução total (Monocular)	1.205,78
	Pálpebra – Reconstrução subtotal (Monocular)	1.005,50
	Ptose palpebral (Unilateral)	793,69
	Ptose palpebral (Bilateral)	1.348,42
	Injeção Intra-vitrea (Eyliia) – Monocular	3.797,23

	Injeção Intra-vitrea (Ozurdex) - Monocular	4.300,00
	Retinopexia com Introflexão Escleral (Monocular)	2.189,52
	Cross-Linking (Ceratocone)	2.980,25
	Implante de anel intraestromal (Monocular)	3.100,00
	Implante de anel intraestromal + Intralase + Cross-Linking	6.530,97
	LASIK ou PRK Personalizada (Monocular)	1.815,60
	Fistulizante Antiglaucomatosa com Mitomicina (Monocular)	1.865,32
	Vitrectomia Anterior (Monocular)	2.957,23
	Vitrectomia Vias Pars Plana (CIRURGIA BASE)	4.240,00
	Infusão de Perfluorcarbono (Cirurgia Associada)	570,74
	Retinopexia com Introflexão Escleral (Cirurgia Associada)	795,63
	Implante de Silicone Intravitreo (Cirurgia Associada)	741,97
	Endolaser (Cirurgia Associada)	820,88
	Membranectomia (Cirurgia Associada)	1.830,78
	Troca fluido-gasosa (Cirurgia Associada)	823,47
	Retirada de óleo de silicone via pars plana (Cirurgia Associada)	831,74
	Implante secundário / explante / fixação escleral ou iriana (Cirurgia Associada)	782,24
	Retirada de corpo estranho vítreo (Cirurgia Associada)	734,13
	Retinopexia pneumática (Cirurgia Associada)	1.114,22
	Pterígio + Autotransplante com Cola (Monocular)	1.500,00
	Pterígio + Autotransplante sem Cola (Monocular)	1.000,00

**NOTAS:**

(1) Todo os pacotes incluem honorários dos profissionais (cirurgião principal, auxiliares e instrumentadores), taxas, gases medicinais, materiais, medicamentos e laser (quando houver), e lentes intraoculares.

**6.2. Tabela própria de exames de oftalmologia:**



Autorização: Parecer Técnico nº 313/2022 - DRAS/DSAu, de 23 de setembro 2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
41301080	Ceratoscopia computadorizada	89,73
41501144	Tomografia de coerência óptica (OCT)	191,84
40901017	Ecografia (globo ocular)	51,16
41301269	Microscopia especular de córnea	106,86
41301307	Potencial de acuidade visual	24,97
41301250	Mapeamento de retina	45,00
41501128	Paquimetria ultrassônica	47,18
40103030	Tomografia de segmento anterior (PENTACAM/GALILEI)	162,98
40103137	Campimetria computadorizada	73,06
41301315	Retinografia	120,71
41301129	Curva tensional diária	32,81
41401301	Teste provocativo para glaucoma	10,80
41301242	Gonioscopia binocular	12,37
41301013	Angiografia fluoresceínica	100,42
41301153	Estereofoto de papila monocular	69,25
41501012	Biometria ultrassônica	71,90
41301170	Avaliação de vias lacrimais (Teste de Schirmer)	62,52
30312043	Fotocoagulação a laser monocular	210,12
30306019	Capsulotomia yag-laser monocular	210,12
41301200	Motilidade ocular (teste ortóptico)	11,10

## 7. UROLOGIA

### 7.1. Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
31101488	Adrenalectomia Laparoscópica Unilateral <sup>1</sup>	7.210,18



31101097	Endopielotomia Percutânea Unilateral) <sup>2</sup>	6.355,39
31101496	Marsupialização Laparoscópica de Cisto Renal Unilateral <sup>3</sup>	5.855,42
31101151	Nefrectomia Parcial com Ureterectomia <sup>4</sup>	4.503,59
31101569	Nefrectomia Parcial Laparoscópica Unilateral <sup>5</sup>	10.997,41
31101160	Nefrectomia Parcial Unilateral <sup>6</sup>	4.503,59
31101550	Nefrectomia Radical Laparoscopia Unilateral <sup>7</sup>	10.996,99
31101585	Nefrectomia Total Unilateral por Videolaparoscopia <sup>8</sup>	9.714,31
31101275	Nefrolitotripsia Percutânea Unilateral (MEC,E.H,OU US) <sup>9</sup>	7.140,00
31101577	Nefrolitotripsia Percutânea Unilateral a laser <sup>10</sup>	10.135,39
31101313	Nefrostomia Percutânea Unilateral <sup>11</sup>	2.881,20
31101542	Nefroureterectomia Com Ressecção Vesical Lap.Unilateral <sup>12</sup>	10.997,41
31101321	Nefroureterectomia Com Ressecção Vesical Unilateral <sup>13</sup>	3.066,14
31101526	Pieloplastia Laparoscópica Unilateral <sup>14</sup>	11.021,68
31102042	Colocação Cirúrgica de Duplo J Unilateral <sup>15</sup>	1.384,04
31102050	Colocação Cistoscópica de Duplo J Unilateral <sup>16</sup>	1.259,48
31102069	Colocação Nefroscópica de Duplo J Unilateral <sup>17</sup>	1.472,76
31102077	Colocação Ureteroscópica de Duplo J Unilateral <sup>18</sup>	1.384,04
31102085	Dilatação Endoscópica Ureteral Unilateral <sup>19</sup>	2.050,27
31102182	Reimplante Ureteral por via extra ou Intravesical Unilateral <sup>20</sup>	2.849,70
31102263	Ureteroceles-Tratamento Endoscópico <sup>21</sup>	2.858,76
31102360	Ureterorrenolitotripsia Flexível a Laser Unilateral <sup>22</sup>	9.450,00
31102379	Ureterorrenolitotripsia Rígida Unilateral <sup>23</sup>	6.437,42
31102565	Ureterorrenolitotripsia Rígida Unilateral a Laser <sup>24</sup>	8.987,10
31103529	Cistectomia Parcial Laparoscópica <sup>25</sup>	12.012,14
31103073	Cistectomia Radical (Inclui Próstata ou Útero) <sup>26</sup>	6.743,10
31103537	Cistectomia Radical laparoscópica (Inclui Próstata ou Útero) <sup>27</sup>	15.729,76
31103561	Cistolitotripsia a Laser <sup>28</sup>	7.156,41
31103154	Cistoplastia Redutora <sup>29</sup>	2.156,70
31103197	Cistostomia por punção com Trocater <sup>30</sup>	1.540,88
31103219	Colo Vesical-Ressecção Endoscópica <sup>31</sup>	2.014,04
31103251	Enterocistoplastia(ampliação vesical) <sup>32</sup>	3.243,59
31103235	Corpo estranho de Bexiga-extração endoscópica <sup>33</sup>	3.144,36
31103332	Incontinência Urinária-sling vaginal ou abdominal. <sup>34</sup>	4.825,41
31103480	Neobexiga cutânea continente <sup>35</sup>	5.133,59
31103413	Reimplante Uretero-vesical á Boari <sup>36</sup>	2.849,70
31103472	Retirada Endoscópica de Duplo J <sup>37</sup>	2.557,28
31103456	Tumor vesical-ressecção endoscópica <sup>38</sup>	3.620,54
31104282	Incontinência Urinária masculina-esfíncter artificial <sup>39</sup>	2.375,10
31104193	Uretroplastia anterior <sup>40</sup>	1.920,71
31104207	Uretroplastia posterior <sup>41</sup>	2.627,10
31201075	Hemorragia da loja prostática-revisão endoscópica <sup>42</sup>	2.102,76
31201113	Prostatavesiculectomia radical <sup>43</sup>	5.328,62
31201121	Prostatectomia a céu aberto <sup>44</sup>	2.549,14
31201130	Ressecção Endoscópica da próstata <sup>45</sup>	4.972,80
	Urodinâmica <sup>46</sup>	315,00
	Litotripsia (inclusos horários médicos, taxa de sala, taxa de uso	1.622,25

	do aparelho, materiais e medicamentos) <sup>47</sup>	
	Radioscopia <sup>49</sup>	59,16

NOTAS:

(1) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 01 Estojo de Clips Hemo-o-Lok.

(2) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Chiba; 02 Fio Guia Hidrofilico; 01 Kit Amplatz; 01 Cateter Ureteral; 01 Cateter uretral Duplo J; 01 Faca de Sacks ; 01 Sistema de Irrigação.

(3) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes.

(4) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 03 Estojos de Hemo-o-Lok.

(5) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 03 Cartelas de clip para hemostasia.

(6) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 03 Estojos de Hemo-o-Lok.

(7) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 03 Cartelas de clip para hemostasia; 01 Endogrampeador linear Cortante.

(8) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 03 Cartelas de clip para hemostasia; 01 Endogrampeador linear Cortante.

(9) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Chiba; 02 Fios Guia Hidrofilico; 01 Kit Amplatz; 01 Cateter Ureteral; 01 Cateter Ureteral Duplo J; 01 Pinça Extratora de Cálculos; Sistema de Irrigação.

(10) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Chiba; 02 Fios Guia Hidrofilico; 01 Kit Amplatz; 01 Cateter Ureteral; 01 Cateter Ureteral

Duplo J; 01 Pinça Extratora de Cálculos; 01 Fibra Ótica Laser; Sistema de Irrigação.

(11) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Kit de Drenagem Percutânea para Nefrostomia.

(12) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 03 Cartelas de Clip para Hemostasia.

(13) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.

(14) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 01 Tesoura Laparoscopia.

(15) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo J. Quando realizado o procedimento de ureterorrenolitotripsia, a colocação do Cateter Ureteral Duplo J concomitante não será remunerada na forma de pacote, será pago somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(16) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo J. Quando realizado o procedimento de ureterorrenolitotripsia, a colocação do Cateter Ureteral Duplo J concomitante não será remunerada na forma de pacote, será pago somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(17) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo J. Quando realizado o procedimento de ureterorrenolitotripsia, a colocação do Cateter Ureteral Duplo J concomitante não será remunerada na forma de pacote, será pago somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(18) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo J. Quando realizado o procedimento de ureterorrenolitotripsia, a colocação do Cateter Ureteral Duplo J concomitante não será remunerada na forma de pacote, será pago somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(19) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Kit Dilatadores Ureterais; 01 Cateter Ureteral Duplo J.

(20) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01

Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo.

(21) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo; 01 Faca de Sacks.

(22) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 02 Fios Guia Hidrofilico; 01 Kit Dilatadores Ureterais; 01 Bainha de acesso Ureteral; 01 Fibra Ótica Laser; 01 Pinça Extratora de Cálculos; 01 Cateter Ureteral Duplo J; 01 Sistema de Irrigação. Quando realizado o procedimento de colocação de Cateter Ureteral Duplo J concomitante ao procedimento de ureterorrenolitotripsia, será remunerado somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(23) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 02 Fios Guia Hidrofilico; 01 Kit Dilatadores Ureterais; 01 Pinça Extratora de Cálculos; 01 Cateter Ureteral Duplo J; 01 Sistema de Irrigação. Quando realizado o procedimento de colocação de Cateter Ureteral Duplo J concomitante ao procedimento de ureterorrenolitotripsia, será remunerado somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(24) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 02 Fios Guia Hidrofilico; 01 Kit Dilatadores Ureterais; 01 Fibra Ótica Laser; 01 Pinça Extratora de Cálculos; 01 Cateter Ureteral Duplo J; 01 Sistema de Irrigação. Quando realizado o procedimento de colocação de Cateter Ureteral Duplo J concomitante ao procedimento de ureterorrenolitotripsia, será remunerado somente o honorário médico, conforme regra CBHPM 2012.

(25) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 01 Endogrampeador linear Cortante; 02 Fios Guia Hidrofilico; 02 Cateter Ureteral Duplo J; Estojos de Hemo-o-Lok.

(26) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 02 Fios Guia Hidrofilico; 02 Cateter Ureteral Duplo J; Stapler com 02 cargas.

(27) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Agulha de Verres; 02 Trocaters descartáveis; 01 Pinça de Selagem de Vasos Bipolar; 01 Bolsa Coletora de Espécimes; 02 Fios Guia Hidrofilico; 02 Cateter Ureteral Duplo J; Estojos de Hemo-o-Lok e Stapler Linear cortante com 02 cargas.

(28) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Fibra Ótica Laser; 01 Pinça Extratora de Cálculos; 01 Sistema de irrigação.

- (29) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.
- (30) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Kit de Cistostomia.
- (31) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Alça de Ressecção Monopolar; 01 Evacuador de Ellik.
- (32) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.
- (33) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Pinça Extratora de Cálculos.
- (34) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Tela para correção de incontinência urinária.
- (35) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Stapler com 02 Cargas.
- (36) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico; 01 Cateter Ureteral Duplo J.
- (37) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Pinça extratora de cálculos. Caso não seja utilizada a pinça descartável, o valor correspondente será descontado do pacote.
- (38) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Alça de ressecção bipolar; 01 Alça de coagulação bipolar; 01 Evacuador de Ellik.
- (39) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.
- (40) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico.
- (41) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Fio Guia Hidrofilico.
- (42) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Alça de Coagulação monolar; 01 Evacuador de Ellik.

(43) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.

(44) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.

(45) O pacote inclui honorários médicos, OPME, assim como os seguintes materiais/medicamentos: 01 Alça de resecção bipolar, 01 Alça de coagulação bipolar; 01 Evacuador de Ellik.

(46) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.

(47) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.

(48) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos e agulha de biópsia a vácuo profunda.

(49) O pacote inclui honorários médicos, OPME, materiais/medicamentos.

## 8. QUIMIOTERAPIA

### 8.1. Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 360/2022 - DRAS/DSAu, de 18 de novembro de 2022.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
	Pacote de materiais e taxa de sala de quimioterapia e hidratação venosa <sup>1</sup>	240,00
	Pacote de taxa de sala de quimioterapia <sup>2</sup>	36,00
	Pacote de taxa de aplicação de medicamentos im/sc	8,00

#### NOTAS:

(1) O pacote de materiais e taxa de sala de quimioterapia e hidratação venosa inclui todos os EPIs, equipo Intrafix primeline, equipo Polifix 02 vias, equipo Introcán 24G safety "abocath", fixador estéril IV fix 5cmx 7,4 cm, gazes, esparadrapos, seringas, agulhas, soluções fisiológicas, algodão, materiais e soluções para assepsia e antisepsia, serviços, taxas e todos os tipos de dispositivos necessários para acesso periférico para a administração dos medicamentos, exceto os excluídos (tabela própria), e todas as taxas necessárias.

(2) A taxa de sala de quimioterapia aplica-se no retorno do paciente, caso ocorra alguma intercorrência nos dias seguintes ao tratamento.

**8.2.** Os medicamentos quimioterápicos serão pagos por miligramagem, conforme prescrição médica, **independente da estabilidade**. Os valores terão como referência básica o Preço de Fábrica (PF), coluna 17%, da tabela BRASÍNDICE da data vigente do procedimento, acrescido da taxa de comercialização de 20% (vinte por cento) (autorizado pelo Parecer Técnico nº 360/2022 - DRAS/DSAu, de 18 de novembro de 2022).

**8.2.1.** Para medicamentos de uso restrito hospitalar, que são isentos de ICMS, será acrescido ao Preço de Fábrica (PF), uma taxa de comercialização de 20% (vinte por cento) (autorizado pelo Parecer Técnico nº 360/2022 - DRAS/DSAu, de 18 de novembro de 2022).

**8.2.2.** Caso o medicamento utilizado não conste na Tabela Brasíndice ou na Lista de Preços de Medicamentos para compras públicas CMED/ANVISA, o CREDENCIADO comprovará o custo do medicamento, compatível com os preços praticados no mercado distribuidor, por meio da apresentação de Notas Fiscal, com data atualizada, acrescido de taxa de comercialização de 15% (quinze por cento) sobre o valor da nota fiscal (autorizado pelo Parecer Técnico nº 360/2022 - DRAS/DSAu, de 18 de novembro de 2022).

**8.2.3.** O CREDENCIANTE realizará a aferição das faturas, especialmente quanto à adequação do custo ao preço de mercado. Preferencialmente, deverá ser utilizada a medicação genérica, caso não tenha disponível, utilizar a de referência. Os médicos deverão prescrever os quimioterápicos orais pelo nome **genérico**, pois poderão ser fornecidos pela CREDENCIANTE.

**8.3.** Tabela própria de materiais para quimioterapia:

Autorização: Parecer Técnico nº 360/2022 - DRAS/DSAu, de 18 de novembro de 2022		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
78354048	Conjunto equipo CHEMOSET Taxol IV administration Set 0.2 micras	314,40
78353920	Oncokit SAFESTEP c/campo fenestrado	446,12
7835971	Bomba de infusão auto fuser 275 ml	1.410,44
78203805	Filtro Sterifix infusão 0,2 micra	165,07
0000.240806	Equipo macrogotas 15 UM c/controlador de fluxo	93,07
NOTAS: Os materiais não constantes desta tabela própria ou nos pacotes de quimioterapia, serão calculados com base na tabela SIMPRO, com <b>deflator de 50%</b> .		

**9. RADIOTERAPIA**

**9.1.** Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 288 /2022 - DRAS/DSAu, de 24 de agosto de 2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO <sup>1</sup>	VALOR
41203054	PCT IMRT - Independente da Localização Tumor	15.000,00
41203046	PCT Radiocirurgia (RTC) - Níveis 1, 2, 3 e 4 e fora do SNC – independente do número de lesões	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Ânus e canal anal	14.850,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D – Bexiga	14.500,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Esôfago	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Estômago	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Linfoma	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Mama com fossa	14.800,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Mama sem fossa	14.500,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Neuroeixo	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Pelve masculina	14.500,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Pelve feminina	14.900,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D – Pulmão	14.900,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D – Pele	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Sarcoma de membros	15.000,00
41203062	PCT Radioterapia RT3D - Metastase óssea	14.000,00
<p>NOTAS:</p> <p>(1) Os pacotes incluem todas as sessões necessárias para o tratamento, sem limite máximo. Incluídos nos pacotes todos os honorários médicos, diárias e serviços, remoção, taxas, materiais e medicamentos. Não estão incluídos tomografia e/ou exames de planejamento para o tratamento</p>		

## 10. DIETAS

### 10.1. Pacotes padrão de dietas enterais:



Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Fp01 -normocal/normoprot s/sac 1 kcal/ml	0,223
	Fp02 -normocal/normoprot 1 kcal/ml	0,240
	Ep03 -normocal/normoprot c/f. 1 kcal/ml	0,228
	Fp04 -normocal/normoprot c/f. 1 kcal/ml	0,245
	Fp05 -hipercal/normoproteica 1.2 kcal/ml	0,231
	Fp06 -hipercal/normoprot c/f. 1.2 kcal/ml	0,235
	Fp07 -hipercal/normoproteica 1.5 kcal/ml	0,257
	Fp08 -hipercal/normoprot c/f. 1.5 kcal/ml	0,261
	Fp09 -normocal/hiperproteica 1kcal/ml	0,225
	Fp10 -normocal/hiperprot c/f. 1kcal/ml	0,229
	Fp11 -hipercal/hiperproteica 1.2 kcal/ml	0,234
	Fp12 -hipercal/hiperprot c/f. 1.2 kcal/ml	0,237
	Fp13 -hipercal/hiperproteica 1.5 kcal/ml	0,270
	Fp14 c/f -hipercal/ hiperproteica 1.5 kcal/ml	0,305
NOTAS: Incluso bomba de infusão, equipo e sonda nasoenteral.		

#### 10.2. Pacotes especiais de dietas enterais:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Fe01 -insul renal dialise 2 kcal/ml	0,302
	Fe02 -insuf renal-conservador 2 kcal/ml	0,302
	Fe03 -insuf. Respiratória 1,5 kcal/ml	0,291
	Fe04 -insuf hepática 1,3 kcal/ml	0,317
	Fe05 -diabetes 1 kcal/ml	0,267
	Fe06 -pediátrica 1 kcal/ml	0,237
	Fe07 -pediátrica com fibras 1 kcal/ml	0,240
	Fe08 -imunodef . Catahólicos 1 kcal/ml	0,294
	Fe10 -oligomérica 1 kcal/ml	0,296
	Fe11 -oligomérica 1,3 kcal/ml	0,293
	Fe12 -oligomonomerica 1 kcal/ml	0,329
	Fe13 -oligomonomerica c/glutamina 1 kcal/ml	0,316
	Fe14 - processos de cicatrização	0,311
	Fe14.1 -hipercal/hiperprot c/f 1.5 kcal/ml	0,238
NOTAS: Incluso bomba de infusão, equipo e sonda nasoenteral.		

#### 10.3. As dietas enterais não constantes das tabelas acima serão remuneradas conforme Brasíndice preço de

fábrica, coluna de ICMS de 17%, com deflator de 35% para dietas manipuladas (sistema aberto) e de 70% para dietas sistema fechado e para as dietas via oral, exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos.

**10.4.** As **dietas parenterais (medicamentos)** serão remuneradas conforme Brasíndice preço de fábrica, coluna de ICMS de 17% (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**10.4.1.** Caso não conste na tabela, será remunerado o preço da Nota Fiscal com acréscimo de 20% (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**10.4.2.** Os materiais descartáveis utilizados nesses procedimentos serão remunerados conforme tabela SIMPRO, com **deflator** de 50% (cinquenta por cento) (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**10.5.** Serão remunerados nas **dietas parenterais**:

Autorização: Parecer Técnico nº 02/2023 - DRAS/DSAu, de 06 de janeiro de 2023		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Taxa de preparo /manipulação de dietas parenterais - dia	70,00
	Equipo Intrafix Compact Air FS - und	300,00

## 11. LABORATÓRIO

**11.1.** Regra de remuneração dos exames laboratoriais: quer sejam realizados em hospitais, quer sejam em laboratórios especializados, será utilizada a tabela CBHPM 2008, 5ª edição, com acréscimo de 3% e o valor da Unidade de Custo Operacional (UCO) de R\$ 11,50 (onze reais e quarenta centavos), exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**11.1.1.** O credenciamento para a realização de exames toxicológicos será concedido aos laboratórios que comprovarem a condição de laboratório regularmente estabelecido, na regularidade fiscal, alvará de funcionamento concedido pela autoridade responsável, e atendimento integral às exigências estabelecidas na resolução contran nº 691 de 2017. O SENATRAN é responsável pelo credenciamento dos laboratórios para a realização do exame toxicológico de larga janela de detecção que atendam aos requisitos constantes da Resolução CONTRAN nº 691 de 2017.

**11.2.** Tabela própria de exames laboratoriais:

Autorização: Parecer Técnico nº 143/2022 - DRAS/DSAu, de 26 de abril de 2022 e Parecer
--

Técnico nº 370/2022 - DRAS/DSAu, de 28 de novembro de 2022.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
40503801	CAHEMI – PAINEL NGS PARA CÂNCER HEREDITÁRIO COM ANÁLISE DE CNV	1.458,18
40303012	ALFA-1 ANTITRIPSINA, (FEZES), PESQUISA E/OU DOSAGEM (TRIPSINA NAS FEZES)	16,84
40301249	ALFA-1-ANTITRIPSINA, DOSAGEM NO SORO	13,96
40308898	ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA IGG E IGM	46,00
40324449	ANTICORPOS ANTI POLIMERASE III	677,00
40308766	ANTICORPOS ANTI-SINTETASE MI-2SA	392,00
40308553	ANTI TRANSGLUTAMINASE TECIDUAL IGA	21,00
40308804	ANTI-CCP (ANTICORPO ANTIPEPTIDEO CITRULINADO)	36,69
40324265	CADEIAS KAPPA E LAMBDA, LIVRES, SORO	70,00
40319040	CADEIAS LEVES LIVRES KAPPA/LAMBDA (FREELITE)	60,00
40303330	CALPROTECTINA FECAL	59,00
40501043	CARIOTIPO BANDA G ( MEDULA)	177,80
40501051	CARIOTIPO BANDA G (SANGUE)	258,53
40324176	CHIKUNGUNYA, ANTICORPOS	80,74
40321070	CORTISONA MANHÃ OU TARDE	32,00
40316700	CROMOGRANINA A	100,51
40322300	CURVA GLICÊMICA CLÁSSICA (5 DOSAGENS)	13,07
40317293	CURVA GLICO INSULINICA (5 DOSAGENS)	52,00
40317277	CURVA GLICO INSULINICA (3 DOSAGENS)	25,85
40317269	CURVA GLICO-INSULINICA (2 DOSAGENS)	52,00
40317390	CURVA GLICO-INSULINICA (6 DOSAGENS)	51,70
40317285	CURVA GLICO-INSULINICA (4 DOSAGENS)	34,47
40324567	DENGUE IGM – TESTE RAPIDO	36,45
40324192	DENGUE, TESTE RAPIDO – NS1	36,45
40310507	DETECÇÃO M. TUBERCULOSIS RESIST RIFAMPICINA	82,43
40503011	HEMOCROMATOSE C28Y, H63D E S65C (GENOMA)	140,00
40303306	HEMOGLOBINA A2	25,00
40319229	HEMOGLOBINA H	14,93
40323404	HEPATITE E – IGG	36,29
40323404	HEPATITE E – IGM	36,29
40324079	HIV – TESTE RÁPIDO	53,74
SEM CÓDIGO	HLA DQ2/DQ8 (DOENÇA CELÍACA)	70,00
40314430	HLA-B27	60,00
40321207	HOMOCISTINURIA – PESQUISA	13,69
40316890	HORMONIO ANTI MULLERIANO	198,00
40321347	LEVETIRACETAM (KEPPRA)	150,00
40323480	LINFOCITOS T E B, FENOTIPAGEM	75,00

40319326	MUTACAO DE GENE PROTROMBINA 20210 G/A	89,09
40503995	MUTAÇÃO DO GENE DA PROTROMBINA POR PCR	139,00
40503194	PESQUISA DE MUTAÇÃO EXON-12 GENE JAK2	230,00
40321549	SEROTONINA	25,80
40317161	TESTE DE ESTÍMULO COM CORTISONA PARA 11-DEXOXICORTISOL**	117,22
40317196	TESTE DE ESTÍMULO DO GH COM EXERCÍCIO (CADA DOSAGEM DE GH)	19,12
40317200	TESTE DE ESTÍMULO DO GH COM GLUCAGON (4 DOSAGEM DE GH)	38,23
40317188	TESTE DE ESTIMULO DO GH COM INSULINA (4 DOSAGEM DE GH)	38,23
40316874	TESTE DE ESTIMULO DE GH COM CLONIDINA	38,23
40317226	TESTE DE SUPRESSÃO DO GH COM GLICOSE (CADA DOSAGEM DE GH)	38,80
40321681	VIGABATRINA	44,40
40324605	ZIKA VIRUS IGM	87,00
40324591	ZIKA VIRUS IGG	87,00
40314561	ZIKA, PCR	228,00
4032477	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG e/ou IgM Quantitativa	178,00
403069014	PESQUISA DE ANTÍGENO SARS CoV-2 (TESTE RÁPIDO)	120,00
40324788	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos IgA, IgG ou IgM, isolada por classe de imunoglobulina	120,00
40324796	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), pesquisa de anticorpos totais (IgA, IgG, IgM)	120,00
40309527	SARS-CoV-2 (Coronavírus COVID-19), PCR	150,00
SEM CÓDIGO	EXAME TOXICOLÓGICO DE LARGA JANELA DE DETECÇÃO (apenas laboratórios credenciados pelo SENATRA)	110,00
40303195	GORDURA FECAL, PESQUISA DE (SUDAM III)	10,66
SEM CÓDIGO	ÍNDICE DE SATURAÇÃO DE TRANSFERRINA	10,78

## 12. MEDICAMENTOS

**12.1.** Os medicamentos utilizados serão indenizados de acordo com os valores constantes da tabela BRASÍNDICE, na coluna PF 17%, acrescido de taxa de comercialização de 20% (vinte por cento), exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos (autorizado pelo Parecer Técnico nº 06/2022 - DRAS/DSAu, de 7 de janeiro de 2022).

**12.1.1.** Os medicamentos serão pagos conforme prescrição médica pelo princípio ativo, sendo vedada a prescrição da marca/nome comercial, e deverá ser utilizada, preferencialmente, a medicação **genérica**, em vista dos princípios da razoabilidade, economicidade e eficiência no uso da verba

pública do FuSEx, sob pena de avaliação da nota fiscal e eventual glosa.

**12.1.2.** Os medicamentos utilizados não constantes da tabela BRASÍNDICE ou na Lista de Preços de Medicamentos para compras públicas CMED/ANVISA serão remunerados conforme valor da Nota Fiscal, acrescido de taxa de comercialização de 20% (vinte por cento), exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos (autorizado pelo Parecer Técnico nº 02/2023 - DRAS/DSAu, de 6 de janeiro de 2023).

**12.2.** Todos os medicamentos quimioterápicos serão pagos conforme item 8.

### 13. FILME RADIOLÓGICO

**13.1.** Filme: R\$ 31,59 (trinta e um reais e cinquenta e nove centavos) o metro quadrado.

**13.1.1.** Uso do filme em procedimentos de **hemodinâmica**, será remunerado no valor de R\$ 27,79 (vinte e sete reais e setenta e nove centavos) o metro quadrado (autorizado pelo Parecer Técnico nº 002/2023 - DRAS/DSAu, de 03 de janeiro de 2023).

### 14. SERVIÇOS DE APOIO AO DIAGNÓSTICO TERAPÊUTICO

**14.1.** Regra: quer sejam realizados em hospitais, quer sejam em clínicas especializadas, os exames deverão ser remunerados de acordo com a tabela CBHPM 2012, UCO DE R\$ 14,33, exceto quando previsto de modo específico e/ou diverso no Edital e anexos (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**14.1.1.** Os exames de imagem que não constarem na tabela CBHPM 2012, ou em pacotes e tabelas próprias, serão remunerados pela tabela CBHPM subsequente, em que foram inseridos, observado o mesmo valor da Unidade de Custo Operacional (UCO) de R\$ 14,33 (quatorze reais e trinta e três centavos), o porte da tabela CBHPM 2012 e o mesmo valor do filme mencionado no item 13 acima (autorizado pelo Parecer Técnico nº 002/2023 - DRAS/DSAu, de 03 de janeiro de 2023).

**14.2.** Pacote de medicina nuclear:

Autorização: Parecer Técnico nº 197/2022 - DRAS/DSAu, 13 de junho de 2022		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	PET CT oncológico dedicado <sup>1</sup>	3.800,00
	PET-CT PSMA <sup>1</sup>	4.000,00

NOTAS:

(1) Incluso nos pacotes tomografia computadorizada para PET dedicado oncológico, materiais, medicamentos, taxas, honorários e insumos.

## 15. MATERIAIS DESCARTÁVEIS

**15.1.** Serão indenizados de acordo com os valores constantes da tabela SIMPRO (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021), com **deflator de 50%**, exceto quando previsto de maneira específica em tabela própria.

**15.2.** Deverá ser utilizado o material com o custo-benefício mais adequado à razoabilidade, economicidade e eficiência no uso dos recursos públicos que financiam o FuSEx. Caso o CREDENCIADO faça a cobrança de material de maneira discrepante aos demais, poderá ser exigida a justificativa técnica para o uso de determinada marca ou tipo de material e a comprovação do valor cobrado, sob pena de glosa.

**15.3.** Somente serão remunerados os materiais com dispositivo de segurança quando previstos em tabela própria.

## 16. OPMEC (órteses, próteses, materiais especiais e cirúrgicos)

**16.1.** A fim de obter a **autorização prévia** da CREDENCIANTE para o fornecimento de OPME, o CREDENCIADO deverá apresentar, com o máximo de antecedência possível, 03 (três) orçamentos com os valores praticados no mercado distribuidor. Após autorização, será remunerado o preço da Nota Fiscal, acrescido de 15% (quinze por cento), como taxa de comercialização (autorizado pelo Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021).

**16.1.1.** Para o fornecimento de OPME de **urologia**, após autorização, será remunerado o preço da Nota Fiscal, acrescido de 7% (sete por cento), como taxa de comercialização (autorizado pelo Parecer Técnico nº 002/2023 - DRAS/DSAu, de 03 de janeiro de 2023).

**16.2.** O uso de OPMEC deverá seguir o prescrito na Resolução CFM nº 2.318/2022 (Publicada no D.O.U. de 17 de outubro de 2022, Seção I, p. 316).

## 17. OXIGENOTERAPIA

**17.1.** Tabela própria:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Sessão de oxigenoterapia hiperbárica	400,05

## 18. FISIOTERAPIA

**18.1.** Tabela própria de consultas/sessões:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021 e Parecer Técnico nº 281- DRAS/DSAu, 24 de agosto de 2022
--

<b>CÓDIGO</b>	<b>ATENDIMENTO/ SESSÃO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
13106973	Atendimento Domiciliar	69,00
13106901	Avaliação Hospitalar (inicial)	30,00
13106902	Consulta Ambulatorial (inicial)	30,00
13106903	Consulta domiciliar (inicial)	30,00
	Fisioterapia intensa, Método Therasuit, protocolo com 03 horas/dia por 4 semanas	12.000,00
	Sessão com Método Bobath	130,00

**18.2.** Tabela própria de exames e testes funcionais:

Autorização: Parecer Técnico nº 281- DRAS/DSAu, 24 de agosto de 2022		
<b>CÓDIGO</b>	<b>Atendimento/ Sessão</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
13106904	Análise eletroterapêutica (cronaximetria, reobase, acomodação e curva I/T - por segmento ou membro)	27,00
13106905	Dinamometria: avaliação da função muscular com equipamento mecânico (dinamometria/módulo de cargas)	30,00
13106906	Dinamometria computadorizada (isocinética)	87,00
4.01.04.01-0		
13106907	Eletromiografia de superfície – EMG	87,00
4.01.03.37-4		
13106908	Espirometria ou teste cardiopulmonar de exercício completo (espirometria forçada, consumo de O <sub>2</sub> , produção de CO <sub>2</sub> e derivados, ECG, oximetria)	180,00
4.01.01.06-1		
13106909	Ventilometria (Capacidade Vital, Capacidade Inspiratória e demais índices ventilométricos)	9,00
13106910	Medidas de pressões inspiratórias e/ou expiratórias (manovacuometria)	18,00
13106911	Pico de fluxo de tosse	6,00
13106913	Análise cinemática da marcha	60,00
13106915	Estabilometria	60,00
13106917	Inclinometria vertebral	36,00
13106918	Ultrassonografia cinesiológica – por segmento	90,00
13106919	Termometria cutânea	6,00
4.15.01.13-6		
13106920	Espirometria (prova de função pulmonar)	75,00
4.01.05.07-5		
13106921	Estesiometria	13,50
4.13.01.16-1		
13106922	Exame de força muscular manual (escala e escore de MRC) (avaliação da função muscular por movimento manual – por membro)	6,00
4.13.01.40-4		
13106923	Teste de aptidão funcional cardiorrespiratória (teste de	9,00



	velocidade de marcha, Timed and go Test_TUG, teste de sentar e levantar)	
13106924	Teste de caminhada em seis minutos e outros testes de avaliação cardiorrespiratória submáximo	18,00
4.14.01.11-5		
13106925	Estudo da variabilidade da frequência cardíaca	30,00
13106926	Avaliação computadorizada da função muscular ventilatória (estática e dinâmica)	120,00
13106928	Diagnóstico funcional do distúrbio respiratório do sono por poligrafia	270,00
13106933	Vectoeletronistagmografia	148,50
4.01.03.74-9		
13106935	Potencial evocado miogênico vestibular	180,00

### 18.3. Tabela própria de atendimentos ambulatoriais:

Autorização: Parecer Técnico nº 281- DRAS/DSAu, 24 de agosto de 2022		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
13106968	Atendimento fisioterapêutico em programas de recuperação funcional em pacientes durante hemodiálise, atendimento em grupo	24,00
13106969	Atendimento fisioterapêutico em programas de recuperação funcional em pacientes durante hemodiálise, atendimento individualizado	36,00
20103646	Disfunção do sistema genital, reprodutor e excretor (urinário/proctológico)/ reabilitação perineal com biofeedback Vd	165,00
13106938	Disfunção neurofuncional, paciente independente ou com dependência parcial	36,00
13106939	Disfunção neurofuncional, paciente com dependência total	36,00
13106942	Disfunção locomotora, paciente independente ou com dependência parcial	30,00
13106943	Disfunção locomotora, paciente com dependência total	36,00
13106946	Disfunção do sistema respiratório clínica e/ou cirúrgica atendido em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, em grupo	24,00
13106946	Disfunção do sistema respiratório clínica e/ou cirúrgica atendido em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, de forma individualizada	36,00
13106947	Disfunção do sistema respiratório clínica e/ou cirúrgica atendido em Programas de Recuperação Funcional Cardiopulmonar, de forma individualizada - (Reabilitação COVID-19)	60,00
13106950	Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendido em programas de recuperação funcional cardiovascular, em grupo	24,00



13106951	Disfunção do sistema cardiovascular clínica e/ou cirúrgica atendido em programas de recuperação funcional cardiovascular, de forma individualizada	30,00
13106953	Disfunção do sistema tegumentar, atingindo até um terço de área corporal	36,00
13106954	Disfunção do sistema tegumentar, atingindo mais de um terço da área corporal	36,00
13106957	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em um segmento, associada ou não a ulcerações	36,00
13106958	Disfunção do sistema linfático e/ou vascular em dois ou mais segmentos, associada ou não a ulcerações	36,00
13106961	Disfunção endócrino-metabólica, atendimento fisioterapêutico em grupo	24,00
13106962	Disfunção endócrino-metabólica, atendimento fisioterapêutico de forma individualizada	36,00
13106966	Paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica	36,00

**18.4.** Tabela própria de atendimentos por procedimentos, métodos ou técnicas manuais e/ou específicas:

Autorização: Parecer Técnico nº 281- DRAS/DSAu, 24 de agosto de 2022		
<b>CÓDIGO</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
	Biofeedback com EMG	24,00
	Estimulação elétrica transcutânea	30,00
	Fisioterapia Aquática (Hidroterapia) - Grupo	30,00
	Fisioterapia Aquática (Hidroterapia) - Individual	30,00
	Infiltração de ponto gatilho (por músculo) ou agulhamento seco (por músculo)	60,00
	Laserterapia	60,00
	Osteopatia	54,00
	Pilates em grupo	24,00
	Pilates individual	45,00
	Quiropraxia	54,00
	Reabilitação Vestibular (disfunções labirínticas)	39,00
	Reeducação Postural Global (RPG - manipulação vertebral) - em grupo	30,00
	Reeducação Postural Global (RPG - manipulação vertebral) - individual	51,00

**18.5.** Tabela própria de procedimentos hospitalares:

Autorizações: Parecer Técnico nº 197 - DRAS/DSAu, de 13 de junho de 2022 e Parecer Técnico nº 049 - DRAS/DSAu, de 22 de fevereiro de 2023 (alteração)		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Avaliação hospitalar inicial <sup>1</sup>	30,00
	Sessão em paciente em pré/pós-operatório, requerendo assistência fisioterapêutica preventiva e/ou terapêutica, em atendimento nas unidades de internamento (enfermaria e apartamentos) - menos de 12 horas <sup>2</sup>	30,00
	Diária do fisioterapeuta em UTI ou semi-intensiva, por paciente, a cada 24 horas, com ou sem uso de ventilação mecânica <sup>3</sup>	150,00
	Diária do fisioterapeuta em enfermaria ou unidade de pronto atendimento de urgência e emergência, por paciente, a cada 24 horas <sup>4</sup>	120,00
<p>NOTAS:</p> <p>(1) Autorizada 01 avaliação ao início do tratamento (não a cada renovação de autorização). Aplica-se ao atendimento de fisioterapia hospitalar, sistemas neuro funcional, respiratório, endócrino metabólico, cardiovascular, do aparelho locomotor ou tegumentar, no pré e pós cirúrgico, e nos pacientes em hemodiálise, independente do nível de complexidade.</p> <p>(2) Aplica-se ao atendimento de fisioterapia hospitalar, sistemas neuro funcional, respiratório, endócrino metabólico, cardiovascular, do aparelho locomotor ou tegumentar, no pré e pós cirúrgico, e nos pacientes em hemodiálise, independente do nível de complexidade.</p> <p><b>Obs.: Valores referentes ao atendimento em regime de diária de 24 h (vinte e quatro horas) de fisioterapia motora e/ou respiratória (inclui aspiração), desde que seja realizada pelo menos uma sessão, até quantas forem necessárias. Apresentar prescrição médica, autorização prévia da auditoria e relatório com a assinatura do paciente/responsável por dia de tratamento. Em caso de impossibilidade de assinatura do paciente ou responsável, a equipe de enfermagem poderá checar e atestar a realização dos atendimentos no dia.</b></p>		

**18.6.** Os honorários de fisioterapia que não constarem em pacotes e tabelas próprias acima, serão remunerados pela tabela CBHPM em que foram inseridos, observado o valor da Unidade de Custo Operacional (UCO) de R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos) e o porte da tabela CBHPM 2008, sem acréscimos (autorizado pelo Parecer Técnico nº 002/2023 - DRAS/DSAu, de 03 de janeiro de 2023).

## 19. TERAPIA OCUPACIONAL

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
	Consulta/Sessão	90,00

	Sessão com Método Bobath (45 min)	130,00
90204016	Terapia ocupacional com integração sensorial (40min)	160,00

## 20. FONOAUDIOLOGIA

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
10101206	Avaliação	66,00
40312183	Sessão	54,00
90204009	Sessão com Método Bobath (45 min)	130,00
90204017	Sessão Método THERASUIT (40 min)	130,00
90204005	Sessão Método ABA (40 min)	130,00
90204011	Sessão Método PECS (40 min)	100,00

## 21. PSICOLOGIA

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
10101205	Consulta/Sessão	73,00
20104309	Psicoterapia Individual	73,00
90204018	Psicologia Método ABA (40min)	150,00
20101199	Avaliação com laudo	120,00
20101199	Avaliação para cirurgia bariátrica	120,00

## 22. NUTRIÇÃO

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
10101300	Consulta	87,00

## 23. ATENDIMENTO DOMICILIAR (HOME CARE)

### 23.1. Pacotes de Internação Domiciliar e Assistência Domiciliar Multiprofissional (“PAD”):

Autorização: Parecer Técnico nº 211/2019 - DSAu/SRAM, de 15 de maio de 2019

DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
<p><b>Internação Domiciliar de Baixa Complexidade</b> – pacote inclui:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>a. serviços de técnico de enfermagem por 06 (seis) horas/dia;</li><li>b. uma visita programada de médico ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências;</li><li>c. uma visita programada de enfermeiro ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências;</li><li>d. uma consulta programada de nutricionista ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências ou alterações do tratamento;</li><li>e. até 8 (oito) sessões de fisioterapia ao <b>mês</b>;</li><li>f. uma maleta de emergência na residência do paciente ou de posse do médico nas visitas (incluso fio guia);</li><li>g. supervisão de enfermagem; plantão médico; adequação do ambiente domiciliar; treinamento de cuidador/acompanhante; central de atendimento telefônico, com médicos e enfermeiros capacitados para o atendimento telefônico de urgência; serviço de atendimento domiciliar de urgência/emergência 24 (vinte e quatro) horas, inclusive com possibilidade de remoção; e orientação à família;</li><li>h. mobiliário hospitalar para o período contratado, em regime de comodato, composto de: uma cama hospitalar básica, sem rodas, com grade; uma escadinha de dois degraus; uma cadeira de higiene; um suporte de soro; micronebulizador; glicosímetro; um aparelho de pressão arterial e um aspirador de secreção;</li><li>i. troca de roupa de cama e banho de paciente; cuidados e materiais de uso na desinfecção ambiental; administração de dieta do paciente, de acordo com a prescrição médica (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia ou ileostomia);</li><li>j. cuidados de enfermagem: administração de medicamentos por todas as vias; preparo, instalação e manutenção de venoclise e aparelhos; controle de sinais vitais; controle de diurese; Sondagens; mudança de decúbito; locomoção interna do paciente; preparo do paciente para procedimentos médicos (enteroclistma, tricotomia, etc); cuidados e higiene pessoal do paciente; preparo do corpo em caso de óbito;</li><li>k. orientação nutricional no momento da alta;</li></ul>	295,00 (diária)

<p>l. transporte de equipamentos (Raios-X, eletrocardiógrafo, etc);</p> <p>m. equipamentos de proteção individual (EPI);</p> <p>n. a primeira remoção do paciente (da internação hospitalar para a internação domiciliar) e remoções de ida/volta em caso de urgência e emergência, com necessidade de encaminhamento para a rede hospitalar.</p>	
<p><b>Internação Domiciliar de Média Complexidade – pacote inclui:</b></p> <p>a. serviços de técnico de enfermagem por 12 (doze) horas/dia;</p> <p>b. uma visita programada de médico ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências;</p> <p>c. visitas programadas quinzenais do enfermeiro, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências;</p> <p>d. uma consulta programada de nutricionista ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências ou alterações do tratamento;</p> <p>e. até 12 (doze) sessões de fisioterapia ao <b>mês</b>;</p> <p>f. uma maleta de emergência na residência do paciente ou de posse do médico nas visitas (inclusive fio guia);</p> <p>g. supervisão de enfermagem; plantão médico; adequação do ambiente domiciliar; treinamento de cuidador/acompanhante; central de atendimento telefônico, com médicos e enfermeiros capacitados para o atendimento telefônico de urgência; serviço de atendimento domiciliar de urgência/emergência 24 (vinte e quatro) horas, inclusive com possibilidade de remoção; e orientação à família;</p> <p>h. mobiliário hospitalar para o período contratado, em regime de comodato, composto de: uma cama hospitalar básica, sem rodas, com grade; uma escadinha de dois degraus; uma cadeira de higiene; um suporte de soro; micronebulizador; glicosímetro; termômetro, oxímetro de dedo, um aparelho de pressão arterial e um aspirador de secreção;</p> <p>i. troca de roupa de cama e banho de paciente; cuidados e materiais de uso na desinfecção ambiental; administração de dieta do paciente, de acordo com a prescrição médica (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia ou ileostomia);</p> <p>j. cuidados de enfermagem: administração de medicamentos por todas as vias; preparo, instalação e manutenção de venoclise e aparelhos; controle de sinais vitais; controle de diurese; Sondagens; mudança de decúbito; locomoção interna do paciente; preparo do paciente para procedimentos médicos (enterocлизма, tricotomia, etc); cuidados e higiene pessoal do paciente; preparo do corpo em</p>	<p>500,00 (diária)</p>

<p>caso de óbito;</p> <p>k. orientação nutricional no momento da alta;</p> <p>l. transporte de equipamentos (Raios-X, eletrocardiógrafo, etc);</p> <p>m. equipamentos de proteção individual (EPI);</p> <p>n. a primeira remoção do paciente (da internação hospitalar para a internação domiciliar) e remoções de ida/volta em caso de urgência e emergência, com necessidade de encaminhamento para a rede hospitalar.</p>	
<p><b>Internação Domiciliar de Alta Complexidade</b> – pacote inclui:</p> <p>a. serviços de técnico de enfermagem por 24 (vinte e quatro) horas/dia;</p> <p>b. uma visita programada de médico ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências;</p> <p>c. uma visita semanal programada de enfermeiro, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências;</p> <p>d. uma consulta programada de nutricionista ao mês, além de quantas necessárias em eventuais intercorrências ou alterações do tratamento;</p> <p>e. até 20 (vinte) sessões de fisioterapia ao <b>mês</b>;</p> <p>f. uma maleta de emergência na residência do paciente ou de posse do médico nas visitas (incluso fio guia);</p> <p>g. supervisão de enfermagem; plantão médico; adequação do ambiente domiciliar; treinamento de cuidador/acompanhante; central de atendimento telefônico, com médicos e enfermeiros capacitados para o atendimento telefônico de urgência; serviço de atendimento domiciliar de urgência/emergência 24 (vinte e quatro) horas, inclusive com possibilidade de remoção; e orientação à família;</p> <p>h. mobiliário hospitalar para o período contratado, em regime de comodato, composto de: uma cama hospitalar básica, sem rodas, com grade; uma escadinha de dois degraus; uma cadeira de higiene; um suporte de soro; micronebulizador; glicosímetro; um aparelho de pressão arterial e um aspirador de secreção;</p> <p>i. troca de roupa de cama e banho de paciente; cuidados e materiais de uso na desinfecção ambiental; administração de dieta do paciente, de acordo com a prescrição médica (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia ou ileostomia);</p> <p>j. cuidados de enfermagem: administração de medicamentos por todas as vias; preparo, instalação e manutenção de venóclise e aparelhos; controle de sinais vitais; controle de diurese; Sondagens; mudança de decúbito; locomoção interna</p>	<p>580,00 (diária)</p>

<p>do paciente; preparo do paciente para procedimentos médicos (enteroclistma, tricotomia, etc); cuidados e higiene pessoal do paciente; preparo do corpo em caso de óbito;</p> <p>k. orientação nutricional no momento da alta;</p> <p>l. transporte de equipamentos (Raios-X, eletrocardiógrafo, etc);</p> <p>m. equipamentos de proteção individual (EPI);</p> <p>n. a primeira remoção do paciente (da internação hospitalar para a internação domiciliar) e remoções de ida/volta em caso de urgência e emergência, com necessidade de encaminhamento para a rede hospitalar</p>	
<p><b>Assistência Domiciliar Multiprofissional (“PAD”)</b> – envolve atenção continuada, normalmente a indivíduos restritos ao leito ou ao lar, portadores de patologias crônicas, estáveis clinicamente, mas em risco de hospitalização recorrente, com ações de promoção à saúde desenvolvidas em domicílio, para prevenção, tratamento de doenças e reabilitação.</p> <p>Consta de visitas médicas e de enfermeiro conforme o gerenciamento do caso, equipe multiprofissional (como fisioterapeuta, nutricionista, fonoaudiólogo, psicólogo ou terapeuta ocupacional) e acompanhamento telefônico 24 (vinte e quatro) horas.</p>	<p>Honorários das visitas/consultas/sessões realizadas - conforme quadro abaixo (item 23.2)</p>

**23.2.** Tabela de valores referentes às consultas/visitas/sessões:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021	
<b>SERVIÇO</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>Médico Assistente</b> - consulta/visita em casos de PAD	178,45
<b>Enfermeira</b> - consulta/visita em casos de PAD	81,11
<b>Nutricionista</b> - sessão em casos de PAD	75,71
<b>Técnico de enfermagem</b> - visita em casos de PAD - inclui orientação	40,56
<b>Fisioterapia</b> - sessão extra em internação domiciliar e em casos de PAD	75,71
<b>Fonoaudiologia</b> - sessão em internação domiciliar e em casos de PAD	75,71
<b>Psicologia</b> - sessão em internação domiciliar e em casos de PAD	86,52
<b>Terapia Ocupacional</b> - sessão em internação domiciliar e em casos de PAD	86,52

**23.3.** Tabela de valores referentes às locações:

Autorização: Parecer Técnico nº 331/2021 - DRAS/DSAu, de 28 de outubro de 2021	
<b>ITEM (Locação Mensal)</b>	<b>VALOR (R\$)</b>
<b>BIPAP (dia)</b>	34,57
<b>Concentrador de Oxigênio (dia)</b>	13,36
<b>CPAP (dia)</b>	13,36
<b>Kit cilindro: cilindro + suporte (dia)</b>	2,06
<b>Kit cilindro: regulador + fluxômetro (dia)</b>	4,08
<b>Respirador / Ventilador Mecânico (dia)</b>	131,33
<b>Cilindro de oxigênio 1- 4 m3 (recarga)</b> Incluso na implementação: suporte fixação, regulador, fluxômetro. Descartável: umidificador de oxigênio e cateter nasal	81,11
<b>Cilindro de oxigênio 8- 10m3 (recarga)</b> Incluso na implementação: suporte fixação, regulador, fluxômetro. Descartável: umidificador de oxigênio e cateter nasal	140,60
<b>Sonda de Gastrostomia</b>	430,44
<b>Taxa de Aspiração (dia)</b> Incluso: soro fisiológico ampola de 10ml, sonda de aspiração e luva estéril	11,90
<b>Taxa de Nebulização (dia)</b> Incluso: soro fisiológico, brometo de ipratropio, bromidrato de fenaterol	11,90
<b>Taxa de curativo (dia)</b> Incluso: compressa gase, soro fisiológico, luva estéril, atadura, micropore e esparadrapo	24,12
<b>Taxa de curativo pequeno (sessão)</b> Incluso: compressa gase, soro fisiológico, luva estéril, atadura, micropore e esparadrapo	9,73
<b>Cadeira de Rodas Especial (mês)</b>	83,28
<b>Cadeira de Rodas Simples (mês)</b>	59,48
<b>BIPAP (dia)</b>	34,57



**23.3.1.** Os valores referentes a locações mensais terão cobrança pró-rata conforme o número de dias da internação domiciliar.

**23.4.** Não serão pagos: taxas de assepsia e vigilância epidemiológica, coleta de exames pelos serviços terceirizados, materiais utilizados em quantidade superior ao indicado quando não justificado, curativos especiais sem prescrição médica ou sem autorização da auditoria, sonda vesical ou troca sem prescrição médica, colchão caixa de ovo sem prescrição médica ou do enfermeiro.

**23.5.** Materiais descartáveis não cobertos: Absorvente Higiênico; Aconchego; Água oxigenada; Algodão; Aparelho para barbear/tricotomia; Aquecedor e manta térmica; Bacia plástica; Band-aid; Blusas descartáveis; Bolsa de água quente; Bom ar; Borracha para aspirador; Cadeira de apoio para banho; Cânula de Guedel; Cinta lombar; Clorohex; Colar cervical; Colete lombar; Combi-red (tampa para soro); Compressa cirúrgica; Conexão para aspiração, bomba e pressão; Conector; Copo descartável; Cotonete; Creme dental; Dermoidini, Gehm-Hand, Esterilderm, ÁlcoolIodado; Dispositivo anti-trombolítico; Escova de degermação; Escova de dente; Escova para assepsia das mãos; Esponja para banho; Estabilizador de tornozelo; Éter benzina e tintura de iodo; Faixa elástica pós-operatória; Filtro para leucócitos, hemácias e plaquetas; Filtro respirador; Fiso-Hex, povidine; Fixador de tubo traqueal; Fixador externo; Formol; Frascos para exame; Fraldas descartáveis; Gaze radiopaca; Gesso sintético; Gorro, máscaras, propés, aventais, capotes e calças; Imobilizador; Lâmina para tricotomia; Látex extensor de O<sub>2</sub>; Lençol descartável; Manta; Manteiga de cacau; Máscara laríngea; Meia elástica; Meia, cinta, atadura e calça elástica; Micro por espaçador; Muletas; Pasta gel; Pijama descartável; Plug adaptador macho; Sabonete; Sandália para gesso; Sandálias para gesso e palmilha para calcâneo; Sensor para oxímetro; Tapoin; Termômetros; Tipóias; Toalha descartável.

**23.6.** Referencial para cobrança de medicamentos:

**23.6.1.** Xylocaína líquida: será cobrada por ml;

**23.6.2.** Xylocaína gel: será cobrada em gramas, sendo a sondagem vesical feminina = 5 (cinco) gr e a sondagem vesical masculina = 10 (dez) gr;

**23.6.3.** Dersani: será cobrada a quantidade em ml por lesão, conforme a descrição das caracterísicas da ferida, somente com prescrição de enfermagem;

**23.6.4.** Determinações sobre OPMEC descartáveis e reutilizáveis:

**ÁGUA DESTILADA PARA RESPIRADORES:** Será pago 01 (um) frasco de 500 (quinhentos) ml por dia, para vidro de umidificador 250 (duzentos e cinquenta) ml e em caso de micronebulização ou 01 (uma) ampola por sessão.

**23.6.5. ASPIRAÇÃO TRAQUEAL:** pagar 01 (uma) sonda, 01 (um) par de luvas de plástico e 01 (um) Soro Fisiológico ou Água destilada de 10 (dez) ml por aspiração, até 06 (seis) por dia.

**23.6.6. ATADURA DE CREPON:** Será pago somente quando houver indicação, não será coberto em caso de contenção no leito.

**23.6.7. BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO:** será pago mediante a prescrição de sondagem vesical de demora, sua troca terá que ter justificativa.

**23.6.8. BOLSA DE COLOSTOMIA KARAYA:** Será pago uma a cada 07 (sete) dias, e em caso justificado pelo enfermeiro.

**23.6.9. BOLSA DE COLOSTOMIA PLÁSTICO:** 03 (três) por dia.

**23.6.10. BOLSA DESCARTÁVEL ENTERAL / PARENTERAL –** pagar integral.

**23.6.11. CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA:** Será pago 01 (uma) por traqueostomia, troca somente em caso de obstrução ou se o balão furar, a descrição deverá estar registrada em prontuário. A embalagem deverá ser anexada.

**23.6.12. CATETER DE OXIGÊNIO:** Será pago 01 (um) por internação.

**23.6.13. CATETER HEPARINIZADO OU SALINIZADO:** somente com prescrição e pagar 01 (uma) seringa de 10 (dez) ml, 01 (uma) agulha de 25/07, 01 (uma) ampola de SF ou 0.2 ml de heparina.

**23.6.14. COLETOR DE SISTEMA ABERTO:** será pago 01 (uma) a cada 03 (três) dias.

**23.6.15. COLETOR DE URINA TIPO CAMISINHA:** será pago 01 (uma) por dia mediante evolução de enfermagem.

**23.6.16. ELETRODO DESCARTÁVEL:** Será pago 03 (três) a 05 (cinco) por dia, com descrição da enfermagem da sua troca.

**23.6.17. EQUIPOS:** infusão NPT e QT o pagamento será para cada troca de esquema.

**23.6.18. FIO GUIA Nº 0.10 / 0.14 / 0.18:** Será pago valor integral.

**23.6.19. EQUIPO DE INFUSÃO DE DIETAS ENTERAIS E FRASCO:** o pagamento será a cada 24 (vinte e quatro) horas.

**23.6.20. EQUIPO INFUSÃO DE DROGAS E SOROTERAPIAS:** o pagamento será a cada 72 (setenta e duas) horas e para neonatal 48 (quarenta e oito) horas.

**23.6.21. EQUIPO INFUSÃO DE DROGAS FOTOSSENSÍVEIS:** o pagamento será por droga/soro aplicada/dia utilizado.

**23.6.22. JELCOS E SCALPS:** Será pago 01 (um) a cada 03 (três) dias. Quando necessitar de uma quantidade maior terá que ser justificado.

**23.6.23. LUVA ESTÉRIL:** Será pago somente para procedimento estéril.

**23.6.24. SONDA NASOGÁSTRICA:** Será pago valor integral, sua troca será com indicação médica ou do enfermeiro, registrado em prontuário.

**23.6.25. SONDA NASOENTÉRICA:** Será pago uma por internação, sua troca será autorizada em caso de internação prolongada por mais de 90 (noventa) dias ou com justificativa médica. Sua embalagem deverá estar anexada em prontuário.

**23.6.26. TUBO TRAQUEAL DESCARTÁVEL:** pagamento integral.

## **24. HEMODERIVADOS**

### **24.1. Pacotes:**

Autorização: Parecer Técnico nº 384/2022 - DRAS/DSAU, de 01 de dezembro de 2022

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
40402045	Concentrado de Hemácias	543,95
40402053	Concentrado de Hemácia Lavada	625,54
40402070	Concentrado de Plaquetas	537,91
40402096	Unidade de plasma fresco congelado	470,03
40402088	Unidade de Crioprecipitado de fator anti-hemofílico	537,91
40402061	Concentrado de Plaquetas por Aférese (com kit aférese)	2.355,45
27030040	Recuperação Intra-operatório + Kit Cell Saver (Baxter)	2.900,00
27020088	Plasmaférese terapêutica + kit aférese HAEMONETICS MCS	2.950,00
40402037	Sangria terapêutica	157,59
41516	Filtro para remoção de hemácias (filtro de leucócitos para concentrado de hemácias)	218,99
41517	Filtro para remoção de plaquetas (filtro de leucócitos para concentrado de plaquetas)	257,09
27040577	Fenotipagem de sistema RH-HR (D, C, E, C, E)	20,93
40403971	Identificação de anticorpos séricos irregulares antieritrocitários - painel de hemácias enzimáticas	48,30
<p>NOTAS: Inclusos todos os exames, taxas, honorários, transfusão, ato médico ambulatorial ou hospitalar, materiais e medicamentos necessários para a realização do procedimento. Exclui albumina humana.</p>		

## 25. HEMODERIVADOS

### 25.1. Pacotes:

Autorização: Parecer Técnico nº 051/2023 - DRAS/DSAU, de 22 de fevereiro de 2023		
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
30909091	SESSÃO DE HEMODIÁLISE CRÔNICA	458,00
30909031	SESSÃO DE HEMODIÁLISE HIV	610,00
30909139/ 30909147	HDF – HEMODEPURAÇÃO DE CASOS AGUDOS (SESSÃO HEMODIÁLISE, HEMOFILTRAÇÃO, HEMODIAFILTRAÇÃO ISOLADA, PLASMAFERESE OU HEMOPE)	710,00
30909023	SESSÃO DE HEMODIÁLISE - DIÁLISE AGUDA CONTINUA ATÉ 12H	710,00
30909023	SESSÃO DE HEMODEPURAÇÃO CONTÍNUA COM KIT PRISMA (24H) Obs: DUOZOL ou CITRATO	3.500,00
30909023	SESSÃO DE HEMODEPURAÇÃO CONTÍNUA COM KIT PRISMA (48H) Obs: DUOZOL ou CITRATO	5.000,00
30909023	Sessão de HEMODEPURAÇÃO contínua com kit prisma (72h) obs: duozol ou citrato	6.500,00

31008020	TREINAMENTO PARA CAPD 10 DIAS	1.300,00
31008038	CAPD - DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (MANUTENÇÃO MENSAL)	5.650,00
31008046	TREINAMENTO PARA DPA	800,00
31008119	DPA – DIÁLISE PERITONEAL AUTOMÁTICA (MANUTENÇÃO MENSAL)	3.000,00
31008070	IMPLANTE DE CATETER PARA DIÁLISE PERITONEAL TENCKOFF (inclui o material, com ou sem cuff)	980,00
30909082	IMPLANTE DE CATETER DUPLO LÚMEN (CDL) (inclui o material)	550,00
30913101	IMPLANTE DE CATETER PERMCATCH	1.000,00
30908027	FÍSTULA ARTERIOVENOSA - COM ENXERTO	1.000,00
30909155	HEMODIAFILTRAÇÃO ONLINE POR SESSÃO	600,00
30909147	HEMODIAFILTRAÇÃO CONTÍNUA - CVVHDF - ambiente hospitalar (Por período de até 24 h) - inclui prisma, solução de reposição e citrato de cálcio - exclui cateter duplo ou triplo lúmen e acesso vascular	5.650,00
<p>INCLUSOS NOS PACOTES: honorários médicos, materiais, medicamentos, equipamentos, locomoção de equipe, materiais, montagem e taxas diversas.</p> <p>EXCLUÍDOS: medicamentos especiais (Eritropoetina Humana, Calcitriol, Composto de Ferro, Quelantes de Fósforo)</p>		