

CONAB

ANEXO I - HONORÁRIOS, MATERIAS MEDICAMENTOS, PROCEDIMENTOS, OPME, TERAPIAS E PACOTES

HONORÁRIOS, MATERIAS MEDICAMENTOS E OPME

	Vigente 2018	Proposta 08/2020
CBHPM cap. 1	CBHPM 5º EDIÇÃO 2008 + 10,31%	CBHPM 5º EDIÇÃO 2008 + 13,92% (Reajustado)
CBHPM cap. 2 e 4	CBHPM 5º EDIÇÃO 2008 + 10,31%	CBHPM 5º EDIÇÃO 2008 + 10,31% (Reajustado)
CBHPM CP. 3	CBHPM 5º EDIÇÃO 2008 + 11,69%	CBHPM 5º EDIÇÃO 2008 + 15,34% (Reajustado)
UCO	9.775	11.50
Filme Radiológico	R\$25.79	R\$28.87
Medicamentos	Brasíndice PMC	Manter
medicamentos sem coluna PMC	Brasíndice preço de Fábrica + 30%	Manter
Med. De uso restrito Hospitalar	Brasíndice preço de Fábrica + 30%	Manter
Materiais Descartáveis	Simpro + 24%	Manter
Materiais que não constam na simpro	Nota Fiscal + 30%	Manter
OPME fornecido pelo Contratado	Nota Fiscal + 30%	Manter
OPME fornecido pelo Contratante	Nota fiscal +15% até o valor de R\$ 30.000,00 e Nota fiscal + 10% a partir de R\$ 30.000,01	Manter

PROCEDIMENTOS E TERAPIAS

Código	Descrição	Vigente 2019	Proposta 08/2020
10101012	Consulta em consultório	R\$ 93.95	98,10 (reajustado)
10101039	Consulta em pronto socorro	R\$ 93.95	98,10 (reajustado)
10101039	Consulta Pediatria	R\$ 100.00	R\$ 101.88
50000365	Sessão para Assistência Fisioterapêutica Hospitalar ao Paciente com Disfunção Decorrente de Alterações do Sistema Músculo- Esquelético	R\$ 37.48	R\$ 38.18
50000810	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema	R\$ 37.48	R\$ 38.18
50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema respiratório	R\$ 37.48	R\$ 38.18
50000560	Consulta ambulatorial por Nutricionista	R\$ 60.00	R\$ 61.13
50000462	Consulta em Psicologia	R\$ 60.00	R\$ 61.13
50000470	Sessão de Psicoterapia Individual por Psicólogo	R\$ 65.79	R\$ 67.03
50000489	Sessão de Psicoterapia em Grupo por Psicólogo	R\$ 65.79	R\$ 67.03

50000608	Consulta Individual Hospitalar de Fonoaudiologia	R\$ 60.00	R\$ 61.13
50000632	Sessão Individual Hospitalar de Fonoaudiologia	R\$ 36.54	R\$ 37.23

Obs. sobre as fisioterapias: O tomador de serviços acatará e pagará até 03 (três) procedimentos POR TIPO em UTI e 03 (dois) procedimentos POR TIPO em APARTAMENTO, ambos por dia, totalizando 06 (seis) PROCEDIMENTOS sendo em UTI e em APARTAMENTO, sendo necessário o pedido médico com justificativa.

PACOTES

Código	Descrição	Vigente 2018	Proposta 08/2020
98100246	Pct Pronto Socorro Pediatria [Psoc - C/Hon]	R\$ 200.00	R\$ 203.76
20104189	Sessão de Oxigenoterapia Hiperbárica - sessão 2 horas	R\$ 355.47	R\$ 362.15
20102070	Pacote Tilt Teste (composição hon. Médico e mat/med)	R\$ 570.00	R\$ 580.72

Obs. para pacote de Pronto Socorro pediatria: Com atendimento de até 02 (duas) horas incluso honorário, medicamento, material descartável e nebulização simples, excluindo-se do pacote os seguintes itens: exames de qualquer natureza, oxigênio, antibióticos, curativos simples e especiais e atendimento de grande sala.

PACOTE DE IODOTERAPIA

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	tipo de atendimento	VIG. 2019	PROP. 2020
	Procedimento de Medicina Nuclear (Iodoterapia de Carcinoma de Tireóide 50mci à 100mci)	Ambulatorial	R\$5,900.00	R\$6,010.92
	Procedimento de Medicina Nuclear (Iodoterapia de Carcinoma de Tireóide 150mci à 200mci)	Ambulatorial	R\$6,900.00	R\$7,029.72
	Procedimento de Medicina Nuclear (Iodoterapia de Carcinoma de Tireóide 250mci à 300mci)	Ambulatorial	R\$6,900.00	R\$7,029.72
INCLUSOS:				
<ul style="list-style-type: none"> · Consulta Médica Nuclear; · Consulta Enfermagem; · Honorários Médicos; · Honorários Análise da PCI-Pós-Dose; · Materiais e medicamentos utilizados no procedimento · Taxas e aluguéis; · Exame de Cintilografia de Corpo Inteiro Pós- Dose de Iodoterapia; 				
EXCLUSOS:				
<ul style="list-style-type: none"> · Honorários médicos de outras especialidades; · Exames diretamente relacionados ao Procedimento; · Exames Anátomo/Patológicos; · Parecer de outras especialidades · Thyrogen 				
COORDENADOR DO SERVIÇO:				
Drº Wawrwyk Bezerra Mendonça CRM/MA nº 3061 – Especialidade em Medicina Nuclear RQE nº 732				

ANEXO II - TABELA DE TAXAS,

DIÁRIAS E GASOTERAPIA

Tuss	Taxas, Diárias e Gasoterapia	Unid	Proposta 01/2020
60000651	APARTAMENTO STANDART	DIA	R\$ 441.72
60034394	DIARIA DE APARTAMENTO STANDART PEDIATRIA	DIA	R\$ 541.38
60000619	BERÇÁRIO E/OU ALOJ. CONJUNTO	DIA	R\$ 110.43
60000694	ENFERMARIA	DIA	R\$ 276.08
60000929	UNIDADE SEMI-INTENSIVA	DIA	R\$ 591.61
60001038	U.T.I. GERAL	DIA	R\$ 1,156.90
60000384	ACOMPANHANTE	DIA	R\$ 92.02
60001062	U.T.I. NEONATAL	DIA	R\$ 1,156.90
60000775	DAY CLINIC/HOSPITAL - DIA (ATÉ 12 HORAS)	DIA	R\$ 262.94
60000686	ISOLAMENTO	DIA	R\$ 607.37
60023090	PORTE 0	USO	R\$ 117.81
60023104	PORTE I	USO	R\$ 240.35
60023112	PORTE II	USO	R\$ 344.04
60023120	PORTE III	USO	R\$ 466.59
60023139	PORTE IV	USO	R\$ 556.16
60023147	PORTE V	USO	R\$ 801.18
60023155	PORTE VI	USO	R\$ 999.15
60023163	PORTEVII	USO	R\$ 1,154.68
60023180	SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA	USO	R\$ 70.68
60023287	ENDOSCOPIA	USO	R\$ 113.12
60023236	GESSO GERAL	USO	R\$ 84.86
60023317	HEMODIÁLISE	USO	R\$ 471.31
60023325	HEMODINÂMICA	USO	R\$ 1,296.08
60023350	LITOTRIPSIA	USO	R\$ 659.83
60023406	QUIMIOTERAPIA	USO	R\$ 75.40
60023252	TAXA AMBULATORIAL ATÉ 2 HORAS	USO	R\$ 43.06
60023279	TAXA DE EMERGÊNCIA (PORTE IV)	USO	R\$ 483.34
60033681	TAXA OBSERVAÇÃO	6h	R\$ 75.31
60033967	CURATIVO ESPECIAL(MAT/MED) À PARTE	UNID	R\$ 131.95
60027185	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA	DIA	R\$ 23.58
60015233	PREPARO ALIMENTAÇÃO PARENTERAL	DIA	R\$ 117.81
60015179	PREPARO ALIMENTAÇÃO ENTERAL	DIA	R\$ 70.68
60023899	RETIRADA DE PONTOS (inclui materiais)	SES	R\$ 14.12
60027355	RETIRADA DE GESSO	SES	R\$ 23.58

60021810	LAVAGEM/ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	USO	R\$ 6.12
60020830	TX.ACOMP.MEDICO REMOÇÃO	USO	R\$ 282.79
18000584	TX ACOM PARA-MEDICO REMOÇÃO	USO	R\$ 47.13
60022817	TX NECROTÉRIO	USO	R\$ 250.98
60021543	EQUIPAMENTO DE ANESTESIA GERAL	USO	R\$ 121.86
60025336	BERÇO AQUECIDO FORA DA UTI	24h	R\$ 32.48
60025492	BISTURI ELETRICO-QUALQUER TIPO	USO	R\$ 81.24
60024070	BOMBA DE CIRC.EXTRA CORPÓREA	USO	R\$ 365.56
60025662	BOMBA DE INFUSÃO	DIA	R\$ 60.93
60026324	COLCHÃO D'ÁGUA E/OU AR	DIA	R\$ 28.44
60024909	CRIO PARA CATARATA E RETINA	USO	R\$ 109.67
60026413	DERMATO QUALQUER TIPO	USO	R\$ 65.00
60026421	DEFIBRILADOR-FORA UTI/SEMI UTI/C.CIR E URG.	USO	R\$ 36.54
60025182	FACO EMULSIFICADOR	USO	R\$ 182.76
60024976	FOTOTERAPIA	24H	R\$ 73.11
60026987	GARROTE PNEUMÁTICO	USO	R\$ 24.39
60027045	HALO CRANIANO	DIA	R\$ 22.34
60027118	INCUBADORA SEM O2-FORA UTI	24h	R\$ 69.04
60025506	LASER	SES	R\$ 284.32
60027231	LIPOASPIRADOR	HORA	R\$ 52.78
60027282	LUPA CIRÚRGICA	USO	R\$ 44.69
60027339	MARCAPASSO TEMPORÁRIO	DIA	R\$ 203.09
60026154	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	USO	R\$ 150.28
60029234	MONITOR CARDÍACO (FORA DA SEMI-UTI/UTI)	USO	R\$ 69.04
60030631	MONITOR P/ DÉBITO CARDÍACO	DIA	R\$ 162.46
60029382	MONITORIZAÇÃO PRESSÃO INTRACRANIANA	DIA	R\$ 162.46
60031441	MONITOR FETAL (EM PARTO DE ALTO RISCO)	USO	R\$ 48.74
60031760	OXICAPINOGRAFO (FORA DA SEMI-UTI/UTI)	USO	R\$ 69.04
60027614	OXIMETRO PULSO (FORA DA SEMI-UTI/UTI) / CC	DIA	R\$ 69.04
60027681	QUADRO BALCÂNICO	DIA	R\$ 28.44
60027720	RESP PRESSÃO POSITIVO (FORA CC)	HORA	R\$ 12.17
60027169	RESP DE VOLUME - FORA CC	HORA	R\$ 20.30
60027630	RX C/INTENSIF IMAGEM (QUALQUER PORTE C.)	USO	R\$ 507.70
60027975	RX NO CC SEM INTESIF DE IMAGEM	USO	R\$ 101.54
60025000	SERRA ELÉTRICA P/CIRURGIA	USO	R\$ 44.69
60021543	TRAÇÃO ESQUELÉTICA	DIA	R\$ 28.44
60028173	TRÉPANO ELÉTRICO	USO	R\$ 42.65
60024143	VÍDEO ARTROSCÓPIO - CIRÚRGICO	USO	R\$ 512.28
60024399	VÍDEO LAPAROSCOPIO- DIAGNÓSTICO	USO	R\$ 256.14
60024380	VÍDEO LAPAROSCOPIO CIRÚRGICO	USO	R\$ 877.88
60024399	VÍDEO HISTEROSCOPIO - DIAGNÓSTICO	USO	R\$ 256.14
60024356	VÍDEO HISTEROSCOPIO - CIRÚRGICO	USO	R\$ 877.88

60024402	VÍDEO LARINGOSCÓPIO -EXAME	USO	R\$ 65.35
60028475	NEBULIZAÇÃO CONTINUA C/ Oxigênio***	HORA	R\$ 30.64
60022965	NEBULIZAÇÃO SIMPLES **	SES	R\$ 25.62
60015012	VÁCUO CENTRAL	SES	R\$ 22.23
SIMPRO	CAL SODADA	ATO	R\$ 18.66
60028343	AR COMPRIMIDO	HORA	R\$ 29.89
60004819	GÁS CARBÔNICO (HORA INDIVISÍVEL)	HORA	R\$ 37.81
60004908	HEXAÇLORETO DE ENXOFRE	HORA	R\$ 44.06
60028521	NITROGÊNIO (HORA INDIVISÍVEL)	HORA	R\$ 63.49
60028378	OXIGÊNIO CATETER NASAL (H. INDIVISÍVEL)	HORA	R\$ 20.53
60028599	OXIGÊNIO EM RESPIRADOR	HORA	R\$ 39.20
60028572	PROTÓXIDO DE AZOTO (H.INDIVISÍVEL)	HORA	R\$ 112.03
60028335	OXIGÊNIO E AR COMPRIMIDO (por respirador)	HORA	R\$ 57.59