

INFORMATIVO

NOME DO PRESTADOR

Seguem os referenciais junto à AMPB – Associação Médica da Paraíba.

VALORAÇÃO DOS PORTES CLÍNICOS, DIAGNÓSTICOS, TERAPÊUTICOS

1. Os portes clínicos, diagnósticos e terapêuticos, serão apresentados para cobrança pelos valores relacionados e os respectivos portes constantes da CBHPM – Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos.

- a) 1.01.01.01-2-Consulta em consultório (no horário normal ou pré-estabelecido): **R\$ 93,00.**
- b) 1.01.01.03-9 – Consulta em Pronto Socorro: **R\$ 75,00.**
- c) 1.01.02.01-9 – Visita hospitalar (paciente internado): **R\$ 75,00.**
- d) A valoração dos portes para procedimentos clínicos terão reajuste de **2,62%**, no referencial anterior, ficando o seguinte parâmetro:

PORTE	VALOR	PORTE	VALOR	PORTE	VALOR
P01A	R\$ 13,00	P05C	R\$ 304,27	P10B	R\$ 1.007,78
P01B	R\$ 25,99	P06A	R\$ 331,60	P10C	R\$ 1.118,30
P01C	R\$ 39,00	P06B	R\$ 364,09	P11A	R\$ 1.183,32
P02A	R\$ 52,02	P06C	R\$ 397,92	P11B	R\$ 1.297,75
P02B	R\$ 70,22	P07A	R\$ 430,42	P11C	R\$ 1.423,88
P02C	R\$ 83,21	P07B	R\$ 475,92	P12A	R\$ 1.475,89
P03A	R\$ 114,43	P07C	R\$ 563,04	P12B	R\$ 1.586,44
P03B	R\$ 145,63	P08A	R\$ 608,56	P12C	R\$ 1.944,03
P03C	R\$ 166,44	P08B	R\$ 637,18	P13A	R\$ 2.139,09
P04A	R\$ 198,94	P08C	R\$ 676,18	P13B	R\$ 2.347,14
P04B	R\$ 218,45	P09A	R\$ 721,69	P13C	R\$ 2.595,52
P04C	R\$ 245,76	P09B	R\$ 786,71	P14A	R\$ 2.893,29
P05A	R\$ 265,26	P09C	R\$ 866,03	P14B	R\$ 3.146,88
P05B	R\$ 286,08	P10A	R\$ 929,76	P14C	R\$ 3.471,96

VALORAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

A valoração dos Portes para procedimentos cirúrgicos (Capítulo III da CBHPM) terão reajuste de **2,62 %** , no referencial anterior, ficando o seguinte parâmetro:

PORTE	VALOR	PORTE	VALOR	PORTE	VALOR
P01A	R\$ 14,83	P05C	R\$ 345,57	P10B	R\$ 1.144,17
P01B	R\$ 29,68	P06A	R\$ 376,68	P10C	R\$ 1.269,96
P01C	R\$ 44,51	P06B	R\$ 413,41	P11A	R\$ 1.343,46
P02A	R\$ 59,36	P06C	R\$ 452,30	P11B	R\$ 1.473,50
P02B	R\$ 79,85	P07A	R\$ 489,04	P11C	R\$ 1.616,96
P02C	R\$ 94,70	P07B	R\$ 540,62	P12A	R\$ 1.675,61
P03A	R\$ 130,04	P07C	R\$ 639,57	P12B	R\$ 1.801,41
P03B	R\$ 165,38	P08A	R\$ 691,17	P12C	R\$ 2.207,07
P03C	R\$ 189,38	P08B	R\$ 723,68	P13A	R\$ 2.428,98
P04A	R\$ 226,14	P08C	R\$ 768,18	P13B	R\$ 2.665,01
P04B	R\$ 248,03	P09A	R\$ 816,97	P13C	R\$ 2.947,00
P04C	R\$ 279,15	P09B	R\$ 893,29	P14A	R\$ 3.284,81
P05A	R\$ 301,06	P09C	R\$ 983,75	P14B	R\$ 3.573,15
P05B	R\$ 325,09	P10A	R\$ 1.055,83	P14C	R\$ 3.941,78

VALORAÇÃO DA UNIDADE DE CUSTO OPERACIONAL-UCO E FILME (m²) (R\$)

- UCO – Unidade de Custo Operacional : **R\$ 12,78** para os procedimentos constantes dos grupos de Radioimunoensaio in vitro (4.07.12) e Medicina Laboratorial (4.03).
- UCO - Unidade de Custo Operacional : **R\$ 11,44** para os procedimentos constantes dos grupos de Anatomia Patológica e Citopatologia (4.06).
- UCO – Unidade de Custo Operacional : **R\$ 11,00** para os demais procedimentos.
- FILME : **R\$ 22,33 m²**.

VALORAÇÃO DA INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA

1. 10% do valor pago ao cirurgião, limitado a R\$ 150,00 (Cento e cinquenta reais), desde que o procedimento:
 - a) Seja realizado em centro cirúrgico de unidade hospitalar;
 - b) Comporte, segundo indicado na CBHPM, ao menos um auxiliar;
2. Obrigatório o cadastro na operadora do profissional de enfermagem responsável pela instrumentação cirúrgica;
3. Obrigatória a comprovação da presença do profissional responsável pela instrumentação cirúrgica no ato cirúrgico, mediante assinatura sob carimbo no relatório do cirurgião.

VIGÊNCIA

O referencial proposto é válido para os procedimentos realizados de **01/06/2018 à 31/05/2019**, desde que, o referencial seja devidamente contratualizado entre as operadoras de planos de saúde e os prestadores de serviços, seguindo a legislação vigente e as normas estabelecidas pela Agência Nacional de Saúde Suplementar.

