

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 preestabelecido): R\$ 96,00.

b) 1.01.01.03-9 - Consulta em Pronto Socorro: R\$ 76,00.

c) 1.01.02.01-9 - Visita hospitalar (paciente internado): R\$ 76,00.

d) A valoração dos portes para procedimentos clínicos terão reajuste de 3% no referencial anterior, ficando os seguintes parâmetros:

PORTE	VALOR	PORTE	VALOR	PORTE	VALOR
CLÍNICO					
P01A	R\$13,39	P05C	R\$313,39	P10B	R\$1.038,01
P01B	R\$26,76	P06A	R\$341,54	P10C	R\$1.151,84
P01C	R\$40,17	P06B	R\$375,01	P11A	R\$1.218,81
P02A	R\$53,58	P06C	R\$409,85	P11B	R\$1.336,68
P02B	R\$72,32	P07A	R\$443,33	P11C	R\$1.466,59
P02C	R\$85,70	P07B	R\$490,19	P12A	R\$1.520,16
P03A	R\$117,86	P07C	R\$579,93	P12B	R\$1.634,03
P03B	R\$149,99	P08A	R\$626,81	P12C	R\$2.002,35
P03C	R\$171,43	P08B	R\$656,29	P13A	R\$2.203,26
P04A	R\$204,90	P08C	R\$696,46	P13B	R\$2.417,55
P04B	R\$225,00	P09A	R\$743,34	P13C	R\$2.673,38
P04C	R\$253,13	P09B	R\$810,31	P14A	R\$2.980,08
P05A	R\$273,21	P09C	R\$892,01	P14B	R\$3.241,28
P05B	R\$294,66	P10A	R\$957,65	P14C	R\$3.576,11

VALORAÇÃO DO ATO CIRÚRGICO

A valoração dos Portes para procedimentos cirúrgicos terão reajuste de 3% no referencial anterior, ficando os seguintes parâmetros:

PORTE	VALOR	PORTE	VALOR	PORTE	VALOR
CIRÚRGICO					
P01A	R\$15,27	P05C	R\$355,93	P10B	R\$1.178,49
P01B	R\$30,57	P06A	R\$387,98	P10C	R\$1.308,05
P01C	R\$45,84	P06B	R\$425,81	P11A	R\$1.383,76
P02A	R\$61,14	P06C	R\$465,86	P11B	R\$1.517,70
P02B	R\$82,24	P07A	R\$503,71	P11C	R\$1.665,46
P02C	R\$97,54	P07B	R\$556,83	P12A	R\$1.725,87
P03A	R\$133,94	P07C	R\$658,75	P12B	R\$1.855,45
P03B	R\$170,34	P08A	R\$711,90	P12C	R\$2.273,28
P03C	R\$195,06	P08B	R\$745,39	P13A	R\$2.501,84
P04A	R\$232,92	P08C	R\$791,22	P13B	R\$2.744,96
P04B	R\$255,47	P09A	R\$841,47	P13C	R\$3.035,41
P04C	R\$287,52	P09B	R\$920,08	P14A	R\$3.383,35
P05A	R\$310,09	P09C	R\$1.013,26	P14B	R\$3.680,34
P05B	R\$334,84	P10A	R\$1.087,50	P14C	R\$4.060,03

- UCO – Unidade de Custo Operacional : R\$ 13,16 para os procedimentos constantes dos grupos de Radioimunoensaio in vitro (4.07.12) e Medicina Laboratorial (4.03).
- UCO - Unidade de Custo Operacional : R\$ 11,78 para os procedimentos constantes dos grupos de Anatomia Patológica e Citopatologia (4.06).
- UCO – Unidade de Custo Operacional : R\$ 11,33 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 01/07/2019 à 31/06/2020, 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.