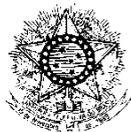


ANEXO II – TABELAS REFERENCIAIS



MINISTÉRIO DA DEFESA
 EXÉRCITO BRASILEIRO
 22ª BRIGADA DE INFANTARIA DE SELVA

TABELAS REFERENCIAIS DE REMUNERAÇÃO DOS SERVIÇOS

1. Ficam estipulados, dentro de cada Área/Especialidade, as seguintes formas de remuneração:

1.1. Hospital(is) Geral(is)

- 1.1.1. Os valores estabelecidos neste documento têm como referência o constante no Parecer Técnico nº 228-D Sau/SRAM, de 15 de maio de 2019; Parecer Técnico nº 320-D Sau/SRAM, de 28 de outubro de 2021; Parecer Técnico nº 456-D Sau/SRAM, de 31 de dezembro de 2021; Parecer Técnico nº 059-D Sau/SRAM, de 08 de fevereiro de 2022; Parecer Técnico nº 006 – SSR 8ª RM, de 31 de maio de 2023; Parecer Técnico nº 007 – SSR 8ª RM, de 16 de junho de 2023; Parecer Técnico nº 011 – SSR 8ª RM, de 26 de outubro de 2023.

Materiais/Medicamentos Médico-hospitalares	Vlr/tabela autorizado
Consulta Médica	R\$ 143,45
Consulta Médica em Pronto Socorro (+ 30% Horário Especial)	R\$ 143,45
Visita hospitalar (Enfermaria)	R\$ 116,10
Visita Hospitalar (Apartamento)	R\$ 178,58
Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (Baixo Risco)	R\$ 340,86
Atendimento ao recém-nascido em sala de parto (Alto Risco)	R\$ 340,86
Atendimento médico do intensivista em UTI geral (12 horas)	R\$ 263,12
Honorários	CBHPM 2014 + 4%
SADT	CBHPM 2014+ 4%
UCO	R\$ 19,64
Filme Radiológico Digitalizado	R\$ 34,18



Materiais/Medicamentos Médico-hospitalares	Vlr/tabela autorizado
Medicamentos	BRASINDICE PF acrescido de 38,24% referente ao serviço de armazenamento, manipulação, dispensação e controle.
Medicamentos Restritos	BRASÍNDICE PF + 38,24% referente ao serviço de armazenamento, manipulação, dispensação e controle.
Materiais Descartáveis	SIMPRO PF + 20% referente ao serviço de armazenamento, manipulação, dispensação e controle.
OPME e Locação	NF + 15% referente ao serviço de armazenamento, manipulação, esterilização, dispensação, controle e aquisição.
Dieta Enteral/Parental (Sistema aberto e fechado)	Última publicação BRASÍNDICE 2017 + 18% referente a armazenamento, controle e manipulação

Tipo de atendimento	Vlr/tabela autorizado
Consulta individual Hospitalar de Fonoaudiologia	R\$ 59,48
Consulta individual Ambulatorial de Fonoaudiologia	R\$ 71,09
Sessão individual Hospitalar de Fonoaudiologia	R\$ 49,76
Consulta Hospitalar por Nutricionista	R\$ 59,11
Consulta Ambulatorial por Nutricionista	R\$ 71,09
Consulta Ambulatorial em Fisioterapia	R\$ 82,80
Consulta Hospitalar em Fisioterapia	R\$ 64,90

PACOTES DE PROCEDIMENTOS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Cateterismo Cardíaco	R\$ 3.840,39
Arteriografia de Membros (inferiores e superiores)	R\$ 3.840,39
Angiografia (Renal e Cerebral)	R\$ 3.840,39

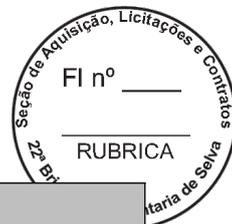
PACOTES DE PROCEDIMENTOS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
<p><u>INCLUSO NO PACOTE</u></p> <p>Honorários Médicos</p> <p>Aluguéis, Taxas de sala e equipamento</p> <p>Materiais descartáveis</p> <p>Materiais especiais (Cateteres Diagnósticos, introdutor, Fio e Corda Guia)</p> <p>Medicamentos</p> <p>Não está incluso o Hemocomponente</p> <p>No horário especial, compreendido entre 19h às 07h e sábado/domingo e feriados será incidido o acréscimo de 5%.</p>	
Angioplastia Coronariana sem STENT	R\$ 9.168,12
Angioplastia Coronariana com 1 STENT Convencional	R\$ 13.979,76
Angioplastia Coronariana com 2 STENT Convencionais	R\$ 18.394,42
Angioplastia Coronariana com 3 STENT Convencionais	R\$ 22.809,07
Angioplastia Coronariana com 1 STENT Farmacológico	R\$ 29.541,09
Angioplastia Coronariana com 2 STENT Farmacológico	R\$ 45.584,39
Angioplastia Coronariana com 3 STENT Farmacológico	R\$ 61.250,70
STENT Convencional Adicionado	R\$ 3.946,25
STENT Farmacológico Adicionado	R\$ 19.439,04
<p><u>INCLUSO NO PACOTE</u></p> <p>Honorários Médicos</p> <p>01 – Diária de UTI</p> <p>01 – Diária de Apartamento/Enfermaria</p> <p>Materiais descartáveis</p> <p>OPME</p>	

PACOTES DE PROCEDIMENTOS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Medicamentos Taxa de Sala Taxa de equipamento Não está incluso o hemocomponente, caso seja necessário acima de 01 diária, o restante deve cobrar em conta aberta. No horário especial, compreendido entre 19h às 07h e sábado/domingo e feriados será incidido o acréscimo de 5%.	
Angioplastia Arterial Periférica Unilateral (Íliaca, renal e femural) sem STENT	R\$ 10.032,62
<u>INCLUSO NO PACOTE</u> Honorário Médico (intervencionista, Cir. Vascular e Anestesista) 01 – Diária (enfermaria e/ou apartamento) Materiais descartáveis Medicamentos Taxa de Sala Taxa de equipamento Não está incluso o hemocomponente e OPME, caso seja necessário acima de 01 diária, o restante deve cobrar em conta aberta. No horário especial, compreendido entre 19h às 07h e sábado/domingo e feriados será incidido o acréscimo de 5%.	
Angioplastia de Artéria Carótida sem STENT	R\$ 14.617,89
<u>INCLUSO NO PACOTE</u> Honorário Médico Diária de Apartamento/Enfermaria Materiais descartáveis Medicamentos Taxa de Sala Taxa de equipamento Não está incluso o hemocomponente e OPME, caso seja necessário acima de 01 diária, o restante deve cobrar em conta aberta. No horário especial, compreendido entre 19h às 07h e sábado/domingo e feriados será	

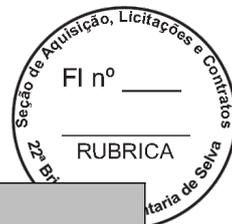
PACOTES DE PROCEDIMENTOS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
incidido o acréscimo de 5%.	
Outros Pacotes	Vlr/tabela autorizado
Hemodiálise Ambulatorial – Por sessão (SEM reuso)	R\$ 1.181,64
Gastroplastia para obesidade mórbida por videolaparoscopia	R\$ 30.385,00
Histeroscopia com ressectoscópio para miomectomia, polipectomia, metroplastia, endometrectomia e ressecção de sinéquias	R\$ 5.064,20
PH Metria Esofagica 2 canais	R\$ 1.010,26
Manometria Esofágica	R\$ 978,75
Colonoscopia	R\$ 1.025,75

DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Diária (acompanhante Apto ou semi-privativo) Incluso café da manhã, almoço e 01 jantar a 01 acompanhante.	R\$ 106,87
Diária - Apartamento	R\$ 578,53
Incluem De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27 <ul style="list-style-type: none"> • Leito próprio (cama ou berço); • Troca de roupa de cama e banho do paciente e acompanhante, quando em apartamento; • Cuidados e materiais de uso da higiene e desinfecção ambiental; • Dieta do paciente de acordo com a prescrição médica, exceto dietas especiais (enterais); • Atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas; • Cuidados de enfermagem; • Administração de medicamentos por todas as vias; • Preparo, instalação e manutenção de venoclise e aparelhos; 	

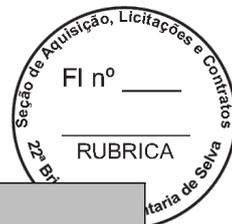
DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
<ul style="list-style-type: none"> • Controle de sinais vitais; • Controle de diurese; • Curativos; • Sondagens, Aspirações, inalações; • Mudanças de decúbito; • Locomoção interna de paciente; • Preparo de pacientes para procedimentos médicos (enteroclismas, lavagem gástrica, tricotomia, entubação, sondagens, etc.); • Cuidados e higiene pessoal do paciente; • Preparo de corpo em caso de óbito; • Orientação nutricional no momento da alta; • Transporte de equipamentos (Raio-X, Eletrocardiógrafo, Ultra-sonógrafo, etc.); • Taxas Administrativas e Serviços (taxa de internação, sessões de nebulizações, taxas de glicotestes, etc); e • EPI (equipamentos de proteção individual). 	
Diária de alojamento conjunto	R\$ 95,10
Diária – berçário normal	R\$ 135,21
<p>Incluem</p> <p>De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27</p> <p>Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor cardíaco • Oxímetro de pulso • Desfibrilador / Cardioversor • Nebulizador • Aspirador a vácuo • Bomba de infusão • Respirador (Conforme acordo em contrato) • Incubadora / Berço aquecido (UTI Neonatal) • Fototerapia (UTI Neonatal) 	
Diária Berçário Patológico	R\$ 198,30
<p>Incluem</p> <p>De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27</p> <p>Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos:</p>	



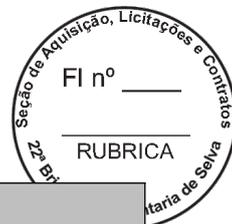
DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
<ul style="list-style-type: none"> • Monitor cardíaco • Oxímetro de pulso • Desfibrilador / Cardioversor • Nebulizador • Aspirador a vácuo • Bomba de infusão • Respirador (Conforme acordo em contrato) • Incubadora / Berço aquecido (UTI Neonatal) • Fototerapia (UTI Neonatal) 	
Diária isolamento de apartamento	R\$ 711,58
<p>Incluem</p> <p>Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leito próprio (cama ou berço); • Troca de roupa de cama e banho do paciente e acompanhante, quando em apartamento; • Cuidados e materiais de uso da higiene e desinfecção ambiental; • Dieta do paciente de acordo com a prescrição médica, exceto dietas especiais (enterais); • Atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas; • 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; • Curativos; • Sondagens, Aspirações, inalações; • Mudanças de decúbito; • Locomoção interna de paciente; • Preparo de pacientes para procedimentos médicos (enteroclistmas, lavagem gástrica, tricotomia, entubação, sondagens, etc.); • Cuidados e higiene pessoal do paciente; • Preparo de corpo em caso de óbito; • Orientação nutricional no momento da alta; • Transporte de equipamentos (Raio-X, Eletrocardiógrafo, Ultra-sonógrafo, etc.); • Taxas Administrativas e Serviços (taxa de internação, sessões de nebulizações, taxas de glicotestes, etc); e • EPI (equipamentos de proteção individual). 	
Diária de isolamento UTI adulto	R\$ 1.262,02
<p>Incluem</p>	



DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
<p>De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27</p> <p>Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor cardíaco; • Oxímetro de pulso; • Desfibrilador / Cardioversor; • Nebulizador; • Aspirador a vácuo; • Bomba de infusão; • Respirador (Conforme acordo em contrato). 	
Diária – quarto semiprivativo	R\$ 198,12
<p>Incluem</p> <p>De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27</p> <ul style="list-style-type: none"> • Leito próprio (cama ou berço); • Troca de roupa de cama e banho do paciente e acompanhante, quando em apartamento; • Cuidados e materiais de uso da higiene e desinfecção ambiental; • Dieta do paciente de acordo com a prescrição médica, exceto dietas especiais (enterais); • Atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas; • 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; • Curativos; • Sondagens, Aspirações, inalações; • Mudanças de decúbito; • Locomoção interna de paciente; • Preparo de pacientes para procedimentos médicos (enteroclistmas, lavagem gástrica, tricotomia, entubação, sondagens, etc.); • Cuidados e higiene pessoal do paciente; • Preparo de corpo em caso de óbito; • Orientação nutricional no momento da alta; • Transporte de equipamentos (Raio-X, Eletrocardiógrafo, Ultra-sonógrafo, etc.); • Taxas Administrativas e Serviços (taxa de internação, sessões de nebulizações, taxas de glicotestes, etc); e • EPI (equipamentos de proteção individual). 	
Diária – UTI adulto	R\$ 1.081,74



DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Incluem De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27 Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos: <ul style="list-style-type: none">• Monitor cardíaco• Oxímetro de pulso• Desfibrilador / Cardioversor• Nebulizador• Aspirador a vácuo• Bomba de infusão• Respirador (Conforme acordo em contrato)	
Diária – UTI neonatal	R\$ 1.081,74
Incluem De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27 Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos: <ul style="list-style-type: none">• Monitor cardíaco• Oxímetro de pulso• Desfibrilador / Cardioversor• Nebulizador• Aspirador a vácuo• Bomba de infusão• Respirador (Conforme acordo em contrato)• Incubadora / Berço aquecido (UTI Neonatal)• Fototerapia (UTI Neonatal)	
Diária de isolamento quarto semiprivativo	R\$ 243,67
Incluem De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27 <ul style="list-style-type: none">• Leito próprio (cama ou berço);• Troca de roupa de cama e banho do paciente e acompanhante, quando em apartamento;• Cuidados e materiais de uso da higiene e desinfecção ambiental;• Dieta do paciente de acordo com a prescrição médica, exceto dietas especiais (enterais);• Atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas;• Cuidados de enfermagem;• Administração de medicamentos por todas as vias;• Preparo, instalação e manutenção de venóclise e aparelhos;	



DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
<ul style="list-style-type: none"> • Controle de sinais vitais; • Controle de diurese; • Curativos; • Sondagens, Aspirações, inalações; • Mudanças de decúbito; • Locomoção interna de paciente; • Preparo de pacientes para procedimentos médicos (enteroclistmas, lavagem gástrica, tricotomia, entubação, sondagens, etc.); • Cuidados e higiene pessoal do paciente; • Preparo de corpo em caso de óbito; • Orientação nutricional no momento da alta; • Transporte de equipamentos (Raio-X, Eletrocardiógrafo, Ultra-sonógrafo, etc.); • Taxas Administrativas e Serviços (taxa de internação, sessões de nebulizações, taxas de glicotestes, etc); e • EPI (equipamentos de proteção individual). 	
Diária de isolamento UTI neonatal	R\$ 1.327,15
<p>Incluem</p> <p>De acordo com o Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro pag.27 Todos os itens que compõem as diárias normais acrescido de equipamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor cardíaco • Oxímetro de pulso • Desfibrilador / Cardioversor • Nebulizador • Aspirador a vácuo • Bomba de infusão • ReSpirador (Conforme acordo em contrato) • Incubadora / Berço aquecido (UTI Neonatal) • Fototerapia (UTI Neonatal) • Berço aquecido <p>Nas diárias de apartamento, quarto semi-privativo, UTI adulto e UTI neonatal: incluso a acomodação, bolas de algodão, luva de procedimento.</p> <p>Incluso nas diárias de acomodação os itens abaixo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Registro de internação; - Leito próprio em apartamento exclusivo; - banheiro exclusivo; - Aparelho de televisão; - Taxa de Glicoteste - Aparelho condicionador de ar; - Colchão especial (térmico, caixa de ovo, d'água), se necessário; - Serviços de camareira, copeira e limpeza; 	

DIÁRIAS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
<ul style="list-style-type: none"> - Dieta de acordo com a prescrição médica ou do Serviço de Nutrição e Dietética, exceto dietas especiais (enteral, parenteral, via sonda, gastrostomia, jejunostomia, ileostomia); - Cuidados e materiais de uso na desinfecção ambiental; - Cuidados de Enfermagem (administração de medicamentos por qualquer via; preparo, instalação e manutenção de venóclise e aparelhos de monitorização; controle de sinais vitais; controle de diurese; sondagens; mudanças de decúbito; locomoção interna do paciente; preparo do paciente para procedimentos médicos (enteroclisma, tricotomia.. .); - Cuidados de higiene do paciente e preparo do corpo em óbito; - Em caso orientação nutricional no momento da alta; - Atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas; - Aspirador de secreções; - Bomba de Infusão Contínua; - Equipamento de Proteção Individual dos profissionais (luvas de procedimento, máscaras, goiros, propés, etc.); - taxas administrativas, (taxa de internação, sessões de nebulizações, taxas de glicotestes, etc); - fototerapia; - berço comum; - necrotério. 	
TAXAS DE SERVIÇO	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Taxa de colchão de água (por dia)	R\$ 87,92
Taxa de colchão de ar (por dia)	R\$ 100,42
Taxa de colchão caixa de ovo (por dia)	R\$ 25,21
Taxa de assistência de enfermagem no pronto atendimento – por hora	R\$ 5,94
Taxa de colchão de pressão alternada (por dia)	R\$ 132,34
Taxa de manta térmica (por uso)	R\$ 59,31
Taxa de registro de internação	R\$ 30,52
Taxa de admissão do recém-nascido	R\$ 34,51
Taxa de refeição para acompanhante café da manhã, almoço e jantar	R\$ 81,40



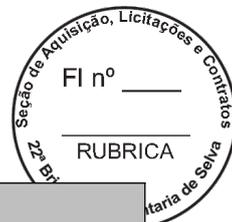
TAXAS DE SERVIÇO	
Taxa de sala para medicação (taxa de sala de observação até 12h)	R\$ 13,73
Taxa de curativo especial ambulatorial	R\$ 78,27
Taxa de curativo grande ambulatorial	R\$ 55,40
Taxa de curativo médio ambulatorial	R\$ 45,72
Taxa de curativo pequeno ambulatorial	R\$ 32,65
Taxa de esterilização de instrumental cirúrgico (por uso)	R\$ 8,16
Taxa de intubação traqueal	R\$ 38,17
Monitoração de glicose (incluso tira e lanceta - por dia)	R\$ 33,31
Alimentação enteral especial, preparo na UTI/Semi-UTI	R\$ 94,75
Alimentação parenteral, preparo na UTI/Semi-UTI	R\$ 84,59
Alimentação enteral, preparo fora da UTI/Semi-UTI e do Centro Cirúrgico	R\$ 84,59
Alimentação parenteral, preparo fora da UTI/Semi-UTI e do Centro Cirúrgico	R\$ 90,64
Taxa de transporte de produtos biológicos (por uso)	R\$ 19,05
Taxa de retirada de pontos (inclusos materiais)	R\$ 29,19
TAXAS DE EQUIPAMENTOS	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Monitoração de bis/sedação e anestesia (por hora – cc/UTI)	R\$ 245,52
Berço aquecido por dia	R\$ 32,57
Taxa de berço aquecido – por hora	R\$ 2,56
Aluguel/taxa de bisturi elétrico bipolar, por uso	R\$ 155,06
Equipamento de anestesia geral	R\$ 120,48
Taxa de aspirador cirúrgico – uso fora do C.C.	R\$ 97,68
Taxa de cardiocatógrafo – com registro	R\$ 107,46

TAXAS DE EQUIPAMENTOS	
Analizador de gases	R\$ 80,95
Bisturi elétrico	R\$ 132,28
Bomba de circ. Extracorpórea	R\$ 122,04
Bomba de seringa – por hora uso no CC	R\$ 350,70
Bomba de seringa – por dia uso na UTI NEO / UTI Adulto	R\$ 371,60
Bomba de infusão – remunerar fora da UTI/CC – por dia	R\$ 29,77
Taxa de marcapasso temporário – transversor/provisório	R\$ 145,92
Taxa de respirador BIPAP/CPAP – hora	R\$ 35,82
Citoscópio intraoperatório	R\$ 164,79
Taxa de respirador BIBAP / CPAP – por dia	R\$ 96,62
Desfibrilador – por uso CC/UTI AD e NEO, unidades de internação	R\$ 65,12
Taxa de aparelho para fototerapia – por dia	R\$ 327,01
Taxa de aparelho para fototerapia - por hora	R\$ 18,98
Garrote pneumático – por uso	R\$ 124,11
Incubadora – por dia	R\$ 319,16
Incubadora – por hora	R\$ 22,80
Taxa de espirometro – uso	R\$ 20,40
Intensificador de imagem – por uso	R\$ 447,77
Litotritor pneumático	R\$ 292,60
Taxa de litotripsor ultrassônico – por uso	R\$ 165,89
Taxa de monitor intracraniano – dia	R\$ 113,73
Taxa de monitor intracraniano – uso/sessão	R\$ 88,20
Monitor multiparametros completo – por hora fora da UTI e CC	R\$ 63,73
Microscópio cirúrgico ZEISS – por hora	<u>R\$ 398,14</u>

TAXAS DE EQUIPAMENTOS	
Microscópio Oftalmológico ZEISS – por hora	R\$ 398,14
Microscópio otorrinolaringologia (por hora)	R\$ 277,11
Taxa de uso de aparelho de facco – cirurgia oftalmo	R\$ 52,02
Tenda de oxigênio por minuto	R\$ 1,86
Tenda de oxigênio por hora	R\$ 17,14
Raios-x centro cirúrgico – por uso	R\$ 218,52
Respirador fora UTI – por hora	R\$ 23,89
Respirador para transporte – por hora	R\$ 96,62
Serra elétrica	R\$ 27,59
Sonar – por uso	R\$ 7,79
Trepano elétrico	R\$ 143,29
Taxa de laparoscópico	R\$ 715,86
Equipamento de vídeo artroscopia	R\$ 1.029,90
Equipamento de vídeo laparoscopia	R\$ 1.298,55
Remoção em ambulância simples adulto, com enfermagem, para SADT, no município. (TUSS 60034777) Ida e Volta.	RS 836,00
Aparelho de compressão pneumática – por dia	R\$ 129,32
Raio X portátil por uso	R\$ 185,80
Ultrassom portátil (sonosite) Uso em UTI/CC/ Pré parto	R\$ 95,58
Taxa de sala de ambulatório	R\$ 172,68
Taxa de sala de cirurgia Porte 0	R\$ 163,55
Taxa de sala de cirurgia Porte 1	A\$ 293,92
Taxa de sala de cirurgia Porte 2	R\$ 443,81
Taxa de sala de cirurgia Porte 3	R\$ 576,07
Taxa de sala de cirurgia Porte 4	R\$ 720,08
Taxa de sala de cirurgia Porte 5	R\$ 864,11

TAXAS DE EQUIPAMENTOS	
Taxa de sala de cirurgia Porte 6	R\$ 1.202,11
Taxa de sala de cirurgia Porte 7	R\$ 1.631,24
Taxa de sala de cirurgia Porte 8	R\$ 1.919,26
Taxa de sala de emergência	R\$ 107,54
Taxa de sala de endoscopia	R\$ 304,49
Taxa de sala de gesso (imobilização e retirada inclusos)	R\$ 71,62
Taxa de sala de hemodinâmica	R\$ 1.289,59
Taxa de sala de observação até 6 horas	R\$ 100,00
Taxa de sala cirúrgica, recuperação pós anestésica – por hora	R\$ 171,99
Taxa de sala/sessão de inalação/nebulização (inclusão da inalação taxa, soro fisiológico, berotec ou atrovent)	R\$ 33,87
Taxa de sala de Rec. Pós Anest. Raqui/Peridural	R\$ 70,24
Taxa de Sala de Rec. Pós Anestesia Geral	R\$ 87,79

GASOTERAPIA	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Ar comprimido no respirador/ventilador – por hora	R\$ 5,11
Ar comprimido no respirador/ventilador – por minuto	R\$ 1,59
Dióxido de carbono – por hora	R\$ 83,50
Gás carbônico – por hora	R\$ 39,78
Ar comprimido – por hora	R\$ 32,35
Nebulização/máscara com oxigênio – por hora	R\$ 31,68
Ar comprimido – por minuto	R\$ 81,38
Gás carbônico – por minuto	R\$ 50,28



GASOTERAPIA	
Óxido nítrico – por uso	R\$ 39,15
Oxigênio em respirador fora/ou dentro UTI – por hora	R\$ 99,96
Ar comprimido com oxigênio no respirador/ventilador, vazão de 18 litros/min, instalação/primeira hora no centro cirúrgico	R\$ 24,55
Oxigênio sob cateter – por hora	R\$ 36,86
Cateter para oxigênio – por minuto	R\$ 5,33
Nitrogênio – por hora	R\$ 16,41
Oxigênio sob pressão – por hora	R\$ 49,62
Oxido nitroso – por hora	R\$ 120,12

HEMOTERAPIA	
Serviço	Vlr/tabela autorizado
Concentrado de hemácias	R\$ 375,51
Concentrado de hemácias lavadas	R\$ 404,65
Concentrado de plaquetas	R\$ 346,96
Concentrado de plaquetas por aférese	R\$ 1.751,56
Crioprecipitado	R\$ 365,56
Plasma fresco	R\$ 338,15
Concentrado de hemácias deleucotizadas	R\$ 545,53

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
SARS COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) pesquisa de anticorpos, IGA, IGG ou IGM (cada par) Código 40324770	R\$ 206,00
ARS COV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) pesquisa por RT/PCR Código 40314648	R\$ 295,61
Procalcitonina	R\$ 77,25
Colposcopia (cervice uterina e vaginal, apenas HM)	R\$ 200,00



Coleta de material cervico-vaginal (apenas HM)	R\$ 35,00
--	-----------

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Consulta médica com Nefrologista	R\$ 364,00
Consulta médica com Proctologista	R\$ 312,00
Avaliação reumatológica	R\$ 416,00
Broncoscopia (realizada no cc)	R\$ 820,00

Fisioterapias	Vlr/tabela autorizado
Assistência fisiátrica respiratória em doente clínico internado (Respiratória)	R\$ 31,65
Patologia Neurológica com dependência de Atividade da Vida Diária (Hidrocinesioterapia)	R\$ 66,70
Patologia osteomioanicular em dois ou mais membros (Mitora)	R\$ 63,28
Consulta Ambulatorial em Fisioterapia	R\$ 76,38
Consulta Hospitalar em Fisioterapia	R\$ 64,28
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético.	R\$ 37,96
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular.	R\$ 44,12
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras.	R\$ 69,70
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico.	R\$ 46,12
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar no pré e pós-cirúrgico e em recuperação de tecidos	R\$ 46,12
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar por alterações endócrinas metabólicas.	R\$ 46,12
Sessão para assistência fisioterapêutica hospitalar para alterações inflamatórias e/ou degenerativas do	R\$ 39,01



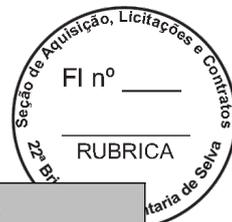
aparelho genito-urinário e reprodutor.	
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico.	R\$ 46,12
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso.-central e/ou periférico.	R\$ 46,12
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alteração no sistema respiratório com assistência ventilatória.	R\$ 49,20
Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alteração no sistema respiratório sem assistência ventilatória.	Considerar o item “Assistência Fisiátrica Respiratória Em Doente Clínico Internado (Respiratória)

1.2. Clínica(s) de Especialidades Médicas, Profissionais de Saúde Autônomos (PSA), Clínica(s) de Reabilitação e demais serviços:

1.2.1. Os valores estabelecidos nas tabelas abaixo têm como referência o constante no **Parecer Técnico nº 465-D Sau/SRAM, de 25 de novembro de 2019.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Honorários e procedimentos médicos	CBHPM 5' Ed 2010, UCO R\$ 12,67
Filme Radiológico Digitalizado	R\$ 28,87
Medicamentos	BRASINDICE sem taxa
Consulta Médica	R\$ 100,00
Consulta com ortopedista	R\$ 120,00
Consulta com obstetra	R\$ 120,00
Consulta cardiopediatra	R\$ 150,00
Consulta com gastropediatra	R\$ 250,00
Consulta com infectopediatra	R\$ 250,00
Consulta com neurologista	R\$ 110,00
Consulta hematologista	R\$ 250,00

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Consulta mastologista	R\$ 250,00
Consulta com hepatologista	R\$ 250,00
Consulta com infectologista	R\$ 150,00
Consulta com nefrologista	R\$ 150,00
Consulta com psiquiatra	R\$ 250,00
Eccodopplercardiograma fetal	R\$ 300,00
Ecografia morfológica	R\$ 250,00
Eccodopplertranstorácico	R\$ 280,00
Endoscopia digestiva alta (pacote)	R\$ 400,00
Biópsia de próstata ampliada: mais de 12 fragmentos	R\$ 600,00
Colonoscopia	R\$ 900,00
PAAF de mama	R\$ 180,00
PAAF de tireóide (guiada por ultrassom)	R\$ 360,00
Polipectomia	R\$ 600,00
Corebiopsy + histopatológico	R\$ 600,00
Otoemissões acústicas – teste da orelhinha	R\$ 77,00
Reconstrução da câmara anterior	R\$ 2.000,00
Injeção intravítrea com avastin	R\$ 2.000,00
Injeção intravítrea com Eylia	R\$ 3.000,00
Injeção intravítrea com lucentis	R\$ 2.500,00
Exérese de pterígio	R\$ 400,00
Angiofluoresceinografia monocular	R\$ 302,00
Cirurgia fistulizante/antiglaucomatosa	R\$ 1.700,00 sem válvula R\$ 4.640,00 com válvula Ahmed
Exérese de calázio	R\$ 300,00
Capsulotomia de yag laser	R\$ 800,00



Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Exérese de granulona	R\$ 700,00
Facectomia com lente intraocular com facoemulsificação	R\$ 3.000,00
Mamografia	R\$ 190,00

FISIOTERAPIA / Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Avaliação/consulta fisioterapia	R\$ 77,00
Sessão de fisioterapia ambulatorial do sistema músculo esquelético - 1 membro	R\$ 40,00
Sessão de fisioterapia ambulatorial do sistema respiratório	R\$ 40,00
Sessão de fisioterapia ambulatorial do sistema cardiovascular	R\$ 40,00
Sessão de fisioterapia ambulatorial do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 40,00
Sessão de fisioterapia ambulatorial orofacial	R\$ 40,00
Reabilitação labiríntica	R\$ 40,00
Acupuntura	R\$ 40,00
Cinesioterapia	R\$ 40,00
Pós-operatório em fusão de vértebras	R\$ 40,00
Atendimento no pré e pós-parto	R\$ 40,00
Processos inflamatórios pélvicos	R\$ 40,00
Preparação unilateral do coto	R\$ 40,00
Hidroterapia	R\$ 50,00
Pilatesem grupo	R\$ 50,00
Pilates individual	R\$ 60,00
RPG	R\$ 70,00
Quiropraxia	R\$ 75,00

Demais profissionais / Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Consulta com psicólogo	R\$ 77,00
Sessão com psicólogo	R\$ 65,00
Consulta com terapeuta ocupacional	R\$ 77,00
Sessão com terapeuta ocupacional	R\$ 65,00
Consulta com psicopedagogo	R\$ 77,00
Sessão com psicopedagogo	R\$ 65,00
Consulta com fonoaudiólogo	R\$ 77,00
Sessão com fonoaudiólogo	R\$ 65,00

1.2.2. O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante nos **Pareceres Técnicos nº 127 - D Sau-SRAM, de 06 de abril de 2020, nº 266 - D Sau-SRAM, de 02 de junho de 2020 e nº 352 - D Sau-SRAM, de 16 de julho de 2020**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
PCR SARS COV 2 TUSS 40314340	R\$ 287,00
Teste rápido IgM/IgG	R\$ 270,00
Sorologia IgM/IgG - IgA/IgG	R\$ 200,00
Sorologia IgG	R\$ 140,00
Sorologia anticorpos totais quantitativo	R\$ 90,00

1.2.3 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante nos **Pareceres Técnicos nº 593 – DRAS/D Sau, de 10 de dezembro de 2021.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Diária internação Domiciliar em Baixa Complexidade	R\$ 320,00
Diária internação Domiciliar em Média Complexidade	R\$ 450,00
Diária internação Domiciliar em Alta Complexidade	RS 520,00
Diária internação Domiciliar em Alta Complexidade com ventilação mecânica invasiva (respirador) ou não invasiva (BIPAP/CPAP) contínua	RS 780,00

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
DEMAIS SERVIÇOS – quando houver necessidade de terapias de atendimento domiciliar	
Avaliação do Médico	R\$ 150,00
Consulta domiciliar de enfermagem	R\$ 80,00
Sessão individual domiciliar de fonoaudióloga	R\$ 65,00
Consulta com fonoaudiólogo	R\$ 77,00
Consulta domiciliar por nutricionista	R\$ 60,00
Consulta por psicólogo	R\$ 77,00
Sessão de psicoterapia individual por psicólogo	R\$ 65,00
Avaliação/Consulta Fisioterapia	R\$ 77,00
Sessão para assistência fisioterapêutica domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema músculo-esquelético	R\$ 40,00
Sessão para assistência fisioterapêutica domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	R\$ 40,00
Sessão individual domiciliar, em terapia ocupacional	R\$ 60,00
Taxa de utilização de nobreak - (cobrança por dia)	Incluso na diária
Taxa de uso do cilindro de oxigênio portátil - bala grande, em domicílio - (7m3)	R\$ 20,00
Taxa de recarga de cilindro de oxigênio portátil - bala grande, em domicílio – (7m3)	R\$ 500,00
Taxa de uso de cadeira de rodas (cobrança por dia)	R\$ 13,40
Aluguel/taxa de Eletrocardiógrafo - (por uso)	R\$ 80,89

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Aluguel/taxa de eletroencefalograma - (por uso)	R\$ 120,00
Aluguel/taxa de monitor cardíaco - (diária)	Incluso na diária
Aluguel/taxa de comadre (diária)	Responsabilidade da família
Aluguel/taxa de papagaio (diária)	Responsabilidade da família
Aluguel/taxa de regulador fluxômetro (diária)	Incluso na locação do cilindro
Taxa de transporte de produtos biológicos (por uso)	R\$ 12,00
Taxa de registro de internação domiciliar	Incluso na diária
REMOÇÕES	
Ambulância Simples Remoção - Téc de Enferm e Enfermeiro, limites urbanos da cidade de prestação do serviço (perímetro urbano – ida e volta)	R\$ 600,00
Materiais e insumos	PF sem taxa
Os medicamentos, dietas e equipas para infusão de dietas serão pagos de acordo com que for efetivamente consumido, observando-se os relatórios enviados Junto à fatura e os valores previsto na tabela SIMPRO - PMC. Caso o item não no conste na tabela citada ou apresente PMC, poderá ser utilizada como referência a tabela BRASINDICE.	Medicamentos: PMC, na ausência do pagar PF sem taxa Equipos: PF sem taxa Dietas: PF sem taxa Esta SRAM orienta negociar dieta com deflator (40%) sobre Brasíndice Na ausência do item nas revistas pagar NF+10%
EXAMES LABORATORIAIS	
Exames laboratoriais	CBHPM 2010

1.2.4 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante nos **Pareceres Técnicos nº 203 – DRAS/D Sau, de 21 de julho de 2021.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Reabilitação Perineal com Biofeedback	R\$ 100,00



Procedimento	Vlr/tabela autorizado

1.2.5 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante nos **Pareceres Técnicos nº 221 – DRAS/D Sau, de 03 de agosto de 2021.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Tabela de referência para cobrança de medicamento restrito, utilizado em Clínicas de Especialidades Médicas.	BRASÍNDICE PF + 20%

1.2.6 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 115 – DRAS/D Sau, de 29 de março de 2022.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Internação Semi Intensiva ½ Diária (Valor Cobrado de 8hs às 12 hs) Cod: 60000791	Diária: R\$ 200,00 Pacote 10 dias: R\$ 1.800,00
Obs: O que segue em acompanhamento em serviço: equipe Multiprofissional assim como: (Psiquiatra, Psicólogo, Terapeuta Ocupacional, Acompanhamento Familiar, Artesão, Massoterapeuta, Técnico de Enfermagem, Professor de Educação Física, Professor de Dança + Café da manhã + Almoço	

Procedimento	Vlr/tabela autorizado	
Terapia Ocupacional (Integração Sensorial) Obs: Método Aplicado dentro da terapia Ocupacional	Avaliação: R\$ 720,00 (06 sessões)	Sessão: R\$ 110,00
Terapia Ocupacional (Psicomotricidade) Obs: Método Aplicado dentro da terapia Ocupacional, por equipe multidisciplinar especializada (Psicólogo, Neuro Psicopedagogo Educacional/Clinico, Educador Físico e Terapeuta Ocupacional	Avaliação: R\$ 110,00	Sessão: R\$ 110,00



1.2.7 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 146 – DRAS/D Sau, de 27 de abril de 2022.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Consulta médica - neuropediatra	R\$ 380,00

1.2.8 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 187 – DRAS/D Sau, de 03 de junho de 2022.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Fisioterapia Hidroterapia (cinesio terapia aquática) especialidade em TEA. Tempo: 40 min	R\$ 60,00 (cada sessão)
Psicologia Método ABA, Analista comportamental, estimulação precoce, foco em ansiedade, depressão e transtorno de personalidade, terapia familiar e de casal, especialista em saúde mental e atenção psicossocial. Tempo: 60 min	R\$ 77,00 (consulta inicial – 30 min) R\$ 130,00 (cada sessão) R\$ 700,00 – Avaliação fechamento de laudo TEA. Quant. 07 (pacote)
Neuropsicólogo Psicóloga clínica Gestalt-terapia, ABA, reabilitação neuropsicológica. Tempo: 60 min	R\$ 130,00 (cada sessão)
Psicopedagogia Sessão, intervenção em ABA, síndrome e transtorno de aprendizagem, acompanhamento escolar e pedagógico, estimulação pedagógica precoce, aperfeiçoamento profissional em TDH. Tempo: 60 min	R\$ 120,00 (cada sessão)
Neuro psicopedagogo Especialista em gênero e diversidade na escola, especialista em tradução, interpretação e docência em línguas brasileiras de sinais – libras, especialista em autismo, especialista em neuropsicopedagogia clínica e institucional, especialista em educação de estudantes com deficiência múltipla e deficiência sensorial. Tempo: 60 min	R\$ 120,00 (cada sessão)
Fonoaudiologia Métodos: ABA, TEA, TEACCH, DISFAGIA, PROMPT, PECS, Reabilitação vocal, motricidade orofacial, linguagem oral, reabilitação neurológica.	R\$ 130,00 (cada sessão) R\$ 700,00 (Avaliação fechamento de laudo TEA.)

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Tempo: 60 min	Quant. 07 pacote) R\$ 77,00 (consulta inicial – 30 min)

1.2.9 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 288 – DRAS/D Sau, de 05 de outubro de 2021.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Gerenciamento de Caso Crônico BÁSICO. Previsão mínima de recursos básicos para a assistência: 1 (um) médico com 01 (uma) visita por trimestre, 01 (um) - enfermeiro com 01 (uma) visita por mês. Equipe Interdisciplinar (Fisioterapeuta ou Nutricionista ou Fonoaudiólogo ou Psicólogo ou Terapeuta Ocupacional) com 01 (uma) visita de avaliação inicial por um membro da equipe e acompanhamento telefônico 24 horas	R\$ 312,00
Gerenciamento de Caso Crônico INTERMEDIÁRIO. Previsão mínima de recursos básicos para a assistência: 1 (hum) médico com 01 (uma) visita por bimestre. OI (um) enfermeiro com 01 (uma) visita por mês. Equipe Interdisciplinar (Fisioterapeuta ou Nutricionista ou Fonoaudiólogo ou Psicólogo ou Terapeuta Ocupacional) com 02 (duas) sessões por mês por um membro da equipe e acompanhamento telefônico 24 horas	R\$ 416,00
Gerenciamento de Caso Crônico AVANÇADO. Previsão mínima de recursos básicos para a assistência: 1 (hum) médico com 01 (uma) visita por mês, 01 (um) enfermeiro com 01 (uma) visita por mês. Equipe interdisciplinar (Fisioterapeuta ou Nutricionista ou Fonoaudiólogo ou Psicólogo ou Terapeuta Ocupacional) com 02 (duas) sessões por um membro da equipe e acompanhamento telefônico 24 horas	R\$ 520,00
DEMAIS SERVIÇOS - QUANDO HOUVER NECESSIDADE DE TERAPIAS DE ATENDIMENTO DOMICILIAR	
Avaliação do Médico	R\$ 150,00
Consulta domiciliar de enfermagem	R\$ 80,00
Sessão individual domiciliar de fonoaudiologia	R\$ 65,00
Consulta com fonoaudiólogo	R\$ 77,00



Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Consulta domiciliar por nutricionista	R\$ 60,00
Consulta com psicólogo	R\$ 77,00
Sessão de psicoterapia individual por psicólogo	R\$ 65,00
Avaliação/Consulta fisioterapia	R\$ 77,00
Sessão para assistência fisioterapêutica domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema musculoesquelético	R\$ 40,00
Sessão para assistência fisioterapêutica domiciliar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	R\$ 40,00
Sessão individual domiciliar em terapia ocupacional	R\$ 60,00
Taxa de utilização de nobreak (cobrança por dia)	incluso na diária
Taxa de uso do cilindro de oxigênio portátil - bala grande. em domicílio - (7m ³)	R\$ 10,00
Taxa de recarga do cilindro de oxigênio portátil -bala grande, em domicílio - (7m ³)	R\$ 230,00
Taxa de uso de cadeira de rodas (cobrança por dia)	Incluso na diária
Aluguel/taxa de eletrocardiógrafo, por uso	R\$ 80,89
Aluguel/taxa de eletroencefalograma, por uso	R\$ 120,00
Aluguel/taxa de monitor cardíaco, diária	R\$ 90,00 Obs: incluso monitor na diária de internação de alta complexidade.
Taxa de transporte de produtos biológicos, por uso	R\$ 12,00
REMOÇÕES	
Ambulância simples remoção - técnico de enfermagem e enfermeiro (limites urbanos da cidade de prestação de serviço – ida e volta)	R\$ 600,00
MATERIAIS	
Materiais e Insumos	Proposta: SIMPRO PF com



Procedimento	Vlr/tabela autorizado
	deflator de 20%. Na ausência do item na revista, pagar NF + 10%.

1.2.10 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 293 – DRAS/D Sau, de 02 de setembro de 2022.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Monkeypox vírus (qPCR)	R\$ 350,00

1.2.11 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 292 – DRAS/D Sau, de 02 de setembro de 2022.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
BRCA 1 e 2, sequenciamento por NGS	R\$ 3.400,00

1.2.12 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 319 – DRAS/D Sau, de 27 de setembro de 2022.**

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
ABA/DENVER (crianças com até 05 anos) avaliação (04 sessões)	R\$ 520,00. Já foi autorizado por esta Diretoria o valor de R\$ 130,00/sessão (PT nº 187/22)
ABA/DENVER (crianças com até 05 anos) sessão 60 min	R\$ 110,00 Conforme já autorizado no PT nº 187 /22
ABA/DTT Ensino por Tentativas Discretas (DTT - Discrete Trial Training) Avaliação (04 sessões)	Não autorizado. DTT não está previsto na Portaria nº 186-DGP, de 16 de agosto de 2022.

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
ABA/DTT Ensino por Tentativas Discretas (DTT-Discrete Trial Training) Sessão 60 min	Não autorizado. DTT não está previsto na Portaria nº 186-DGP, de 16 de agosto de 2022.
ABA/PRT (Pivotal Response Treatment) Avaliação (04 sessões)	Não autorizado. PRT não está previsto na Portaria nº 186-DGP, de 16 de agosto de 2022.
ABA/PRT (Pivotal Response Treatment) Sessão 60 min	Não autorizado. PRT não está previsto na Portaria nº 186-DGP, de 16 de agosto de 2022. Para apreciação da Diretoria de Saúde.
MÉTODO PROMPT - 12 sessões (mensal)	R\$ 1.320,00 (R\$ 110,00/sessão)
Atendimento ABA: Terapêutico de intervenção transdisciplinar fundamentadas no ABA (análise do comportamento aplicada}, com analista de comportamento em TEACCH (Tratamento e Educação para Autista e Crianças com Déficit relacionados com a comunicação}, PECS (Sistema de Comunicação por troca de figuras) e programa terapia individualizado com psicopedagógico, neuropsicopedagogia, psicólogo, terapeuta ocupacional, com orientações em AVD's, assistente terapêutico interno, assistente terapêutico domiciliar, assistente terapêutico escolar e supervisão ABA.	
Atendimento 05 dias na semana, sendo 04hs por dia, totalizando 20hs por semana (Mensal).	R\$ 2.100,00
Atendimento 05 dias na semana, sendo 02hs por dia, totalizando 10hs por semana (Mensal).	R\$ 1.200,00
Supervisão ABA - 8 sessões (Mensal)	Desfavorável à remuneração

1.2.13 O valor estabelecido na tabela abaixo tem como referência o constante no **Parecer Técnico nº 323 – DRAS/D Sau, de 29 de setembro de 2022.**

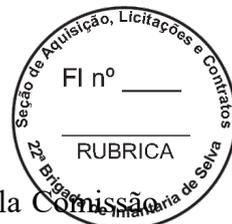
Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Vitrectomia via Pars Plana (pacote) Incluso: honorário médico, honorário do anestesista, material e taxa do centro cirúrgico	R\$ 9.000,00

1.3 No caso específico da(s) Clínica(s) Odontológica(s) e cirurgiões-dentistas serão adotados os valores constantes na Tabela de Valores Referenciais para Procedimentos Odontológicos - VRPO 2015, aprovados no Parecer Técnico 66-D Sau/SRAM, de 15 de fevereiro de 2019 e Parecer Técnico nº 465-D Sau/SRAM, de 25 de novembro de 2019.

Procedimento	Vlr/tabela autorizado
Tomografia de arcada dentária	R\$ 300,00
Documentação ortodôntica (telerradiografia com traçado + raio-x panorâmico + 8 fotos + 2 modelos de gesso)	R\$ 170,00
Tratamento endodôntico de incisivo + curativo de demora	R\$ 400,00
Tratamento endodôntico de pré-molar + curativo de demora	R\$ 500,00
Tratamento endodôntico de molar + curativo de demora	R\$ 720,00

2. CONSIDERAÇÕES FINAIS

- 2.1. Novas tecnologias médicas poderão ser contratadas desde que suas eficácias estejam cientificamente confirmadas pelos conselhos reguladores profissionais (Conselho Federal de Medicina, Conselho Federal de Fisioterapia, Conselho Federal de Psicologia, etc) e regulamentadas pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), ficando o CONTRATADO obrigado a demonstrar a qualificação técnica sanitária referida.
- 2.2. Os valores dos procedimentos serão submetidos a apreciação do Escalão Superior e uma vez aprovados serão pagos igualmente a todos que prestarem a mesma categoria de serviço, respeitando o princípio da isonomia.
- 2.3. Os serviços e respectivos valores poderão ser contratados na forma de pacotes previstos neste Referencial de Valores de Serviços de Saúde. Os serviços não empacotados terão seus preços calculados com base nas tabelas, índices e valores apresentados neste Referencial.
- 2.4. Os procedimentos relacionados como “pacote”, contemplam todos os recursos necessários à realização do atendimento, materiais especiais, medicamentos, taxas, e quaisquer outras despesas necessárias à realização do serviço principal do pacote. As OPME, quando utilizadas, serão comprovadas para cobrança através das etiquetas dos materiais. Os honorários médicos em geral não estarão inclusos nos pacotes, exceto em casos específicos discriminados nos mesmos.
- 2.5. Para todos os serviços aqui acordados, faz-se necessária, para sua cobrança, a anexação da Guia de Encaminhamento emitida pelo FuSEx, o pedido médico emitido por profissional do Cmdo 22ª Bda Inf SI ou quando emitido por profissional não



pertencente ao quadro do Exército, este pedido deve ser homologado pela Comissão de Auditoria Médica do Cmdo 22ª Bda Inf Sl. Em situações de urgência / emergência, será emitido pelo Pronto Atendimento uma Guia de Encaminhamento Provisória, que será trocada por Guia definitiva na primeira oportunidade, em dias úteis, na seção FuSEx do Cmdo 22ª Bda Inf Sl. Esta troca será de responsabilidade da OCS/PSA credenciada.

- 2.6. É vedado ao CONTRATADO cobrar diretamente do beneficiário do FuSEx, PASS, Fator de Custo ou Ex-Cmb qualquer importância a título de taxas, honorários ou serviços prestados, inclusive depósitos prévios, além dos constantes das Tabelas acima pactuadas, salvo o direito do beneficiário de optar por melhoria de padrão de acomodação hospitalar para si ou para seus dependentes, quando internados em OCS. Neste caso a diferença de honorários médicos e de despesas hospitalares referentes a esta opção será paga, integralmente, pelo titular junto ao prestador. Ao fazer esta opção, o beneficiário deverá assinar, em conjunto com o responsável pela OCS, o Termo de Ajuste Prévio, tanto referente à melhoria do padrão de acomodação quanto com o médico assistente, que também assinará o termo.
- 2.7. Exclusivo para o item Hospital(is) Geral(is): os procedimentos realizados em caráter de urgência e emergência não precisam de autorização, será necessário apenas comunicar o FuSEx com envio da previsão orçamentária e laudo do profissional executante; ainda também as parciais deverão ser apresentadas (entregues) em 15 em 15 dias.

Macapá-AP, 28 de fevereiro de 2024.

LEANDRO NOGUEIRA DOMINGUES– 2º Ten
Chefe do FuSEx do Posto Médico de Guarnição de Macapá