

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR R\$
1 - Diárias			
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	Dia	358,94
60000775	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO	Dia	204,58
60034394	DIÁRIA DE APARTAMENTO DE PEDIATRIA	Dia	368,77
60000660	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD DA MATERNIDADE	Dia	437,21
60029080	TAXA DE ISOLAMENTO, POR DIA	Dia	68,20
60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	Dia	863,70
60001054	DIÁRIA DE UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	Dia	863,70
60001062	DIÁRIA DE UTI NEONATAL	Dia	863,70
60000619	DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL	Dia	143,37
60000627	DIÁRIA DE BERÇÁRIO PATOLÓGICO / PREMATURO	Dia	143,37
60000929	DIÁRIA DE SEMI-UTI ADULTO GERAL	Dia	679,75
60001046	DIÁRIA DE UTI CORONARIANA	Dia	690,95
60000945	DIÁRIA DE SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	Dia	604,59
2 - Taxas de Sala e Instrumental Cirúrgico			
60023090	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	Uso	76,83
60023104	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	Uso	207,76
60023112	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	Uso	295,27
60023120	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	Uso	486,07
60023139	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	Uso	537,27
60023147	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	Uso	720,13
60023155	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	Uso	1.160,96
60023163	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	Uso	1.249,69
60023171	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 8	Uso	1.435,96
60023180	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA	Uso	59,69
3 - Taxas de Sala Especiais			
60000465	TAXA COMPACTA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	Uso	38,87
60033681	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	Uso	92,82
60033665	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 12 HORAS	Uso	132,31
60023406	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	Uso	35,39
60023287	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Uso	110,51
60023244	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLONOSCOPIA	Uso	110,51
60023236	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE GESSO	Uso	45,44
60023317	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE HEMODIÁLISE	Uso	112,04
60022817	TAXA DE NECROTÉRIO, POR USO	Uso	62,03
60000406	TAXA COMPACTA DE SALA DE HEMODINÂMICA	Uso	863,70
60023260	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE DIÁLISE PERITONIAL	Sessão	52,11
4 - Taxas de Serviços Especiais			
60015322	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	Uso	30,42
60015357	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	Uso	30,42
60015292	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	Uso	30,42
60015209	ALIMENTAÇÃO PARENTERAL, INSTALAÇÃO, NA UTI/SEMI-UTI	Dia	32,52
60015195	ALIMENTAÇÃO PARENTERAL, INSTALAÇÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	Dia	32,52
60034017	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MÉDIO	Unid	9,28
60034009	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO GRANDE	Unid.	13,72
60034025	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO	Unid.	4,56
60033967	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO DE QUEIMADOS ESPECIAL	Unid.	24,90

60022540	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	22,03
60022558	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA NA UTI/SEMI-UTI	Ses	22,03
60022566	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA NO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	22,03
60022728	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM RETO/INTESTINAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	22,03
60022736	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM RETO/INTESTINAL NA UTI/SEMI-UTI	Ses	22,03
60022744	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM RETO/INTESTINAL NO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	22,03
18043526	REMOÇÃO BANDEIRADA	Uso	230,49
18043534	REMOÇÃO COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO	Uso	587,76
18043552	REMOÇÃO HORA PARADA	Uso	124,27
18043631	REMOÇÃO - KM RODADO	Uso	7,16
5 - Taxas de Equipamentos Especiais			
60024160	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO /EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	231,71
60024909	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO ELETROCRIOCAUTERIO, POR USO	Uso	19,89
60024968	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO PARA DIATERMIA, POR USO	Uso	19,66
60024119	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO /EQUIPAMENTO PARA ANESTESIA GERAL, POR USO	Uso	70,89
60026804	ALUGUEL/TAXA DO ASPIRADOR INTERMITENTE, POR USO	Dia	7,66
60025301	BALÃO INTRA AÓRTICO POR HORA	Hora	17,71
60025336	TAXA DE BERÇO AQUECIDO, POR DIA	Dia	10,90
60027738	TAXA DE RESPIRADOR BIPAP / CPAP, POR DIA	Dia	72,02
60025492	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO	Uso	32,52
60025565	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR, POR USO	Uso	19,55
60024070	TAXA DE APARELHO / BOMBA DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA, POR USO	Uso	47,44
60025689	BOMBA DE INFUSÃO, POR USO/SESSÃO	Uso	22,03
60030399	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR USO/SESSÃO	Uso	72,33
60026642	ALUGUEL / TAXA DE EQUIPAMENTO DE CIRURGIA ESTEREOTÁXICA, POR USO	Uso	254,35
60033916	TAXA DE USO DE CRANIOTOMO	Uso	179,03
60026421	ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO	Uso	43,52
60024330	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM VIDEO, POR USO	Uso	94,66
60033843	TAXA DE USO DE APARELHO DE ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA, POR USO	Uso	364,24
60033860	TAXA DE USO DE APARELHO DE ENDOSCOPIA UROLÓGICA, POR USO	Uso	349,82
60025182	TAXA ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR DE CATARATA / FACOEMULSIFICADOR, POR USO	Uso	68,83
60024976	TAXA DE APARELHO PARA FOTOTERAPIA, POR DIA	Dia	26,63
60024801	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO DE RADIOFREQUÊNCIA, POR USO	Uso	173,48
60027118	TAXA DE INCUBADORA, POR DIA	Dia	22,03
60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM, POR USO	Uso	257,23
60027266	ALUGUEL / TAXA DE LITOTRIPTOR ELETRO- HIDRAULICO, POR USO	Uso	193,43
60026154	TAXA DE MARCA PASSO PROVISÓRIO/TEMPORARIO TRANSCUTÂNEO	Dia	63,80
60027428	ALUGUEL / TAXA DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO, POR USO	Uso	62,70
60027436	TAXA DE MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO, POR USO	Uso	48,69
60030950	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE GASES, POR DIA	Dia	41,15
60031760	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR DIA	Dia	39,09
60029501	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO INTRA CRANIANO, POR DIA	Dia	41,15
60032723	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE PVC, POR DIA	Dia	41,15
60033207	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE TEMPERATURA, POR DIA	Dia	41,15
60030631	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE DÉBITO CARDÍACO, POR DIA	Dia	41,15
60029188	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA	Dia	28,71

60032081	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE PA NÃO INVASIVA, POR DIA	Dia	41,15
18053939	PISTOLA PARA BIÓPSIA DE PRÓSTATA E RENAL	Uso	17,50
60027614	TAXA DE QUADRO BALCÂNICO, POR DIA	Uso	36,23
60027843	RESPIRADOR, POR HORA	Hora	11,33
60027894	ALUGUEL/TAXA DE RETOSIGMOIDOSCÓPIO, POR USO	Uso	42,70
60027959	ALUGUEL / TAXA DE SERRA DRILL ELÉTRICA, POR USO	Uso	21,00
60024151	ALUGUEL TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	Uso	360,12
60024160	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO /EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	360,12
60024356	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA HISTEROSCOPIA COM VIDEO, POR USO	Uso	269,45
60024380	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO /EQUIPAMENTO PARA LAPAROSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	Uso	514,46
60024607	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA TORACOSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	Uso	514,46
60024399	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA LAPAROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	269,45
60024615	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA TORACOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	269,45
60028300	ALUGUEL / TAXA DO VITREÓGRAFO, POR USO	Uso	205,78

6 - Gases Medicinais

60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	Hora	9,86
60028394	GÁS CARBÔNICO, POR HORA	Hora	9,86
60028475	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO, POR HORA	Hora	12,73
60034335	OXIGÊNIO, POR HORA	Hora	16,13
60028572	ÓXIDO NITROSO, POR HORA	Hora	28,41
60028564	ÓXIDO NÍTRICO, POR HORA	Hora	28,41

7 - Serviços de Governança e Administrativos

60033533	TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)	Unid.	17,50
60033550	TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL, POR ATENDIMENTO	Unid.	17,16
60033568	TAXA DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO	Unid.	22,64

8 - PROCEDIMENTOS POR PACOTE

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR (R\$)
98071431	Parto Normal	Unid.	3.999,33
98071441	Parto Cesáreo	Unid.	3.999,33
98071471	Histerectomia Total (via alta ou baixa)	Unid.	2.423,03
98071501	Curetagem Semiótica com ou sem dilatação	Unid.	813,31
98071511	Curetagem pós-abortamento	Unid.	975,97
98071461	Histeroscopia com Ressectoscópio para Miomectomia	Unid.	1.513,93
98071481	Laparoscopia Ginecológica com ou sem biópsia (inclui a cromotubagem)	Unid.	2.423,03
98071521	Ooforectomia Uni/Bilat (sem material)	Unid.	2.026,04
98071566	Campimetria Computadorizada - Monocular - Em olho	Unid.	79,99
98071567	Retinografia monocular	Unid.	59,85
98071568	Ceratoscopia computadorizada - monocular	Unid.	105,69
98071451	Colonoscopia Virtual (incluído honorários médicos, taxas, materiais, medicamentos)	Unid.	800,00

98071491	Liberação de aderência Pélvica com ou sem ressecção de cisto peritoniais ou salpingolise	Unid.	2.423,03
----------	------------------------------------------------------------------------------------------	-------	----------

98007140	Facectomia com facoemulsificação com implante de lente intraocular - Monocular	Unid.	4.631,77
----------	--------------------------------------------------------------------------------	-------	----------

Incluso materiais, parte hospitalar, medicamentos, taxas de serviços, equipamentos, taxas de sala e honorários médicos. A lente intra-ocular para os procedimentos de facectomia e facoemulsificação será a dobrável. Para fins de reembolso do usuário, seu valor de remuneração será de R\$ 600,00 (seiscentos reais), mediante apresentação de Nota Fiscal.

98007142	Tratamento Ocular Quimioterápico com Anti- Angiogênico - LUCENTIS ou EYLIA (monocular)	Unid.	4.427,92
----------	----------------------------------------------------------------------------------------	-------	----------

Incluso parte hospitalar, todos os custos referentes a materiais, medicamentos, taxas de sala, honorários médicos e de anestesistas.

98007151	Cirurgia - LASIK e Delaminação Corneana com Fotoablação estromal - PRK (Monocular)	Unid.	1.263,70
Incluso materiais, parte hospitalar, medicamentos, taxas de serviços, equipamentos, taxas de sala e honorários médicos, exceto anestesistas que serão cobrados à parte.			
98007153	Tomografia de Coerência Óptica - OCT binocular	Unid.	392,04
Incluso materiais, medicamentos e honorários médicos. Anestesia será cobrada à parte.			
98007154	Implante de Anel Intra-estromal (monocular)	Unid.	3.929,86
Incluindo Honorário Médicos, Materiais, medicamentos, taxas e Anel de Ferrara. Anestesiase será cobrada à parte.			
98909155	PACOTE HEMODIAFILTRAÇÃO / HEMODEPURAÇÃO	Unid.	755,86
Inclusa parte hospitalar e dialisador. Não incluído honorário médico.			
98901087	PET DEDICADO ONCOLÓGICO FDG	Unid.	4.280,00
98708128	PET DEDICADO ONCOLÓGICO SOMATOSTAINA	Unid.	5.029,00
98071531	PACOTE - ECOENDOSCOPIA ALTA	Unid.	1.391,00
Incluindo Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno Taxas por uso de sessão de sala de endoscopia digestiva alta, oxigênio, taxa de vídeo endoscopia, monitor cardíaco, taxa de monitor/monitorização de oxímetro, por dia, aspirador de secreções, materiais e medicamentos			
98201112	PACOTE - ECOENDOSCOPIA BAIXA	Unid.	1.391,00
Incluindo Polipectomia do esôfago, estômago ou duodeno Taxas por uso de sessão de sala de endoscopia digestiva alta, oxigênio, taxa de vídeo endoscopia, monitor cardíaco, taxa de monitor/monitorização de oxímetro, por dia, aspirador de secreções, materiais e medicamentos			
98071565 -	PACOTE - ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO POR AGULHA	Unid.	3.210,00
Taxas por uso de sessão de sala de endoscopia digestiva alta, oxigênio, taxa de vídeo endoscopia, monitor cardíaco, taxa de monitor/monitorização de oxímetro, por dia, aspirador de secreções, materiais e medicamentos			
9810203	PACOTE NORIPURUM INFUSÃO	Unid.	200,00
98071451	COLONOSCOPIA VIRTUAL POR TOMOGRAFIA	Unid.	800,00
98071573 -	COLONOSCOPIA COM POLIPECTOMIA DE CÓLON COM ANESTESISTA	Unid.	1.362,76
98071571	COLONOSCOPIA COM ANESTESISTA	Unid.	1.063,62
98201120	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA SEM ANESTESIA	Unid.	365,62
98202615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI) COM ANESTESIA	Unid.	581,67
98002615	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIÓPSIA E TESTE DE UREASE (PESQUISA HELICOBACTER PYLORI) SEM ANESTESIA	Unid.	432,10
98202550	ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM POLIPECTOMIA	Unid.	969,45

MATERIAIS E MEDICAMENTOS: BRASÍNDICE (pmc) ou NOTA FISCAL + 25% NOS CASOS DE AUSÊNCIA NO BRASÍNDICE.

ÓRTESES PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS: NOTA FISCAL DO FORNECEDOR + 25%

HONORÁRIOS MÉDICOS E SADT: TABELA VIGENTE, DISPONÍVEL NO SITE DA DESBAN

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS NÃO MÉDICOS: TABELA VIGENTE, DISPONÍVEL NO SITE DA DESBAN