



PODER JUDICIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO  
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO



## 1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO TRT6 Nº 017/2020

**PROAD n.º 8.402/2021 (Alteração) e PROAD n.º 6.086/2020 (Acompanhamento)**

**OBJETO DO CONTRATO:** CREDENCIAMENTO DE PESSOA JURÍDICA ESPECIALIZADA NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES NA REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE, QUE TENHAM COMO ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL O CÓDIGO 86.10-1 DA CLASSE CNAE.

**CONTRATANTE:** UNIÃO, por intermédio do TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO.

**REPRESENTANTE LEGAL:** NISE PEDROSO LINS DE SOUSA, Desembargadora Vice-Presidente, no exercício da Presidência do TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO.

**CONTRATADA:** HOSPITAL ASSOCIADOS DE PERNAMBUCO LTDA. (HOSPITAL SANTA JOANA), inscrita no CNPJ/MF sob o n.º 10.839.561/0001-32, estabelecida à Rua Joaquim Nabuco, n.º 200, Graças, Recife/PE, CEP 52.011-000

**REPRESENTANTE LEGAL:** Sra. **CLEIDE LÚCIA DOS SANTOS**, brasileira, gerente comercial, inscrita no CPF/MF sob o n.º 668.707.714-72, portadora da Cédula de Identidade n.º 2.683.370 SSP/PE, residente e domiciliada na cidade de Recife/PE e Sr. **EVERTON FELIPE CORBINIANO DOS SANTOS**, brasileiro, gerente de operações, inscrito no CPF/MF sob o n.º 073.226.144-96, portador da Cédula de Identidade n.º 7.124.418 SSP/PE, residente e domiciliado na cidade de Recife/PE

### FUNDAMENTO LEGAL

**DO APOSTILAMENTO:** Artigo 65, § 8º, da Lei n.º 8.666/93.

1. O presente Termo de Apostilamento promove o reajuste dos preços constantes nas listas anexas ao contrato, com efeitos financeiros a partir de 15 de abril de 2021, com espeque no *caput* e no parágrafo segundo da Cláusula Nona do contrato, no art. 55,

III, da Lei n.º 8.666/1993 e consoante planilhas anexas a este instrumento e autorização da Presidência do TRT6 à fl. 271 do Proad.

2. Os recursos necessários à execução deste instrumento correrão por conta do Elemento de Despesa n.º 3390.39.50 – Serviços Médico-Hospitalares, Odontológicos e Laboratoriais; Programa de Trabalho n.º 02.301.0033.2004.0026 – Assistência Médica e Odontológica aos Servidores Cíveis, Empregados, Militares e seus Dependentes – no Estado de Pernambuco; e Plano Orçamentário 01 - Assistência Médica e Odontológica de Cíveis.
3. As despesas decorrentes da execução desta apostila serão custeadas com recursos da Nota de Empenho n.º 2021NE000020, cujo valor, atualizado até 14 de junho de 2021, é de R\$ 2.782.836,21 (dois milhões, setecentos e oitenta e dois mil, oitocentos e trinta e seis reais e vinte e um centavos).
4. O presente TERMO DE APOSTILAMENTO não altera as condições contratuais pactuadas e alterações posteriores.

Recife, 09 de julho de 2021.

NISE PEDROSO LINS DE  
SOUSA:00000012

Assinado de forma digital por NISE PEDROSO LINS DE SOUSA:00000012  
DN: c=BR, ou=CP/Brasil, ou=Autoridade Certificadora da Justiça - AC-JUS,  
ou=TRF720200182, ou=Presencial, ou=Cert. JUS Magistrado - AJ, ou=CODER  
20201810, ou=MAAGOSTRACO, cn=NISE PEDROSO LINS DE SOUSA:00000012  
Dados: 2021.07.09 14:29:32 -03'00'

---

**NISE PEDROSO LINS DE SOUSA**

Desembargadora Vice-Presidente do TRT da 6ª Região,  
no exercício da Presidência

<b>Diárias, Taxas, Gasoterapia</b>	Em anexo
<b>OPME</b>	Tabela própria negociada e, caso omissa: SIMPRO + 10% Fios cirúrgicos: sem taxa OBS: Não será exigida nota fiscal para OPME.
<b>Materiais Descartáveis</b>	Tabela própria negociada e, caso omissa: SIMPRO + 10% Fios cirúrgicos: sem taxa
<b>Medicamentos</b>	Brasíndice PF + 25% · Frasco ampola, inclusive quimioterápicos: fracionamento em mg, conforme prescrição médica; · Ampola: unidade, conforme prescrição médica; · Pomada: conforme prescrição médica e necessidade de uso, em quantidade verificada pela auditoria.
<b>Medicamentos oncológicos</b>	Brasíndice PF + 23% · Frasco ampola, inclusive quimioterápicos: fracionamento em mg, conforme prescrição médica; · Ampola: unidade, conforme prescrição médica; · Pomada: conforme prescrição médica e necessidade de uso, em quantidade verificada pela auditoria.
<b>Medicamentos antifúngicos de alto custo (ambisome, candidas etc.)</b>	Brasíndice PF + 24% · Frasco ampola, inclusive quimioterápicos: fracionamento em mg, conforme prescrição médica; · Ampola: unidade, conforme prescrição médica; · Pomada: conforme prescrição médica e necessidade de uso, em quantidade verificada pela auditoria.
<b>Curativos Especiais</b>	SIMPRO (menor valor) com redutor de 15% Deve-se incluir no autorizador informações para acompanhamento pelo TRT6: relatório da comissão de curativos, com descrição da lesão, foto e conduta a ser utilizada, o tipo de curativo, a quantidade do creme e/ou pomada utilizada/indicada por área, o período de troca.
<b>Dietas</b>	Tabela própria negociada. Caso omissa, paga-se por analogia.
<b>Honorários Médicos</b>	CBHPM 2010 + 8,36% nos portes
<b>Consulta eletiva</b>	R\$ 94,75
<b>Consulta urgência</b>	R\$ 65,02
<b>UCO</b>	10,45
<b>Filme</b>	23,01

**Observações:**

Incluídos nos honorários do plantonista: intubação, punção venosa central (intracath), monitorização cardioscopia, assistência ventilatória e desfibrilação cardioversão.

DIÁRIAS	VALOR	OBSERVAÇÕES
APARTAMENTO STANDART-PACIENTE CIRURGICO (COM ACOMPANHANTE), INCLUSIVE PARA CIRURGIAS OBSTÉTRICAS/PARTO NORMAL.	R\$ 506,73	Incluso: Taxa de enfermagem, Dieta* para pacientes, itens de higiene do paciente (exemplo: sabonete, lâmina de barbear, absorvente, algodão hidrófilo 100g, escova dental, enxaguante bucal, exceto, quanto a este último, quando entubado ou com sonda), acomodação e café da manhã para acompanhante. *Não inclui hemoderivados. Não há cobertura pelo TRT6 para suplemento alimentar por via oral (dieta). No caso de paciente oncológico, será avaliado pela auditoria do TRT6 para liberação.
APARTAMENTO STANDART-PACIENTE CLINICO (COM ACOMPANHANTE)	R\$ 530,88	Incluso: Taxa de enfermagem, Dieta* para pacientes, itens de higiene do paciente (exemplo: sabonete, lâmina de barbear, absorvente, algodão hidrófilo 100g, escova dental, enxaguante bucal, exceto, quanto a este último, quando entubado ou com sonda), acomodação e café da manhã para acompanhante. *Não inclui hemoderivados. Não há cobertura pelo TRT6 para suplemento alimentar por via oral (dieta). No caso de paciente oncológico, será avaliado pela auditoria do TRT6 para liberação.
APARTAMENTO STANDART-PACIENTE CLINICO PEDIATRICO	R\$ 535,86	Incluso: Taxa de enfermagem, Dieta* para pacientes, itens de higiene do paciente (exemplo: sabonete, lâmina de barbear, absorvente, algodão hidrófilo 100g, escova dental, enxaguante bucal, exceto, quanto a este último, quando entubado ou com sonda), acomodação e café da manhã para acompanhante. *Não inclui hemoderivados. Não há cobertura pelo TRT6 para suplemento alimentar por via oral (dieta). No caso de paciente oncológico, será avaliado pela auditoria do TRT6 para liberação.
DIÁRIA DAY CLINIC DE APARTAMENTO - ATÉ 12H DE PERMANÊNCIA E SEM PERNOITE	R\$ 304,04	Incluso: Taxa de enfermagem, Dieta* para pacientes, itens de higiene do paciente (exemplo: sabonete, lâmina de barbear, absorvente, algodão hidrófilo 100g, escova dental, enxaguante bucal, exceto, quanto a este último, quando entubado ou com sonda), acomodação e café da manhã para acompanhante. *Não inclui hemoderivados. Não há cobertura pelo TRT6 para suplemento alimentar por via oral (dieta). No caso de paciente oncológico, será avaliado pela auditoria do TRT6 para liberação.
DIARIA DE BERÇÁRIO COM BERÇO AQUECIDO E INCUBADORA	R\$ 159,22	
DIARIA DE UTI GERAL, CARDIOLOGICA E NEONATAL	R\$ 1.110,38	Incluso: Colchão Pneumático; incubadora, Monitor PA/FC PNI; Bombas de Infusão, Aspirador/ Irrigador, Oxímetro e Taxa de Enfermagem, *Exclui: ECG e vigilância médica à parte.

DIARIA DE USI	R\$ 916,91	Incluso: Colchão Pneumático; incubadora, Monitor PA/FC PNI; Bombas de Infusão, Aspirador/ Irrigador, Oxímetro; Taxa de Enfermagem e vigilância médica 24h. *Exclui: ECG.
TAXA DE REFEIÇÃO DO ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)	R\$ 26,11	Nos casos previstos por lei. Para pagamento se faz necessário a apresentação da comanda de refeição contendo a assinatura do acompanhante por refeição recebida.
AMBULATORIAL EM APARTAMENTO (QUIMIOTERAPIA)	R\$ 393,24	Inclui: Cabine de Fluxo Laminar, Bomba de Infusão e Taxa de Enfermagem.
AMBULATORIAL EM BOX (QUIMIOTERAPIA)	R\$ 332,96	Inclui: Cabine de Fluxo Laminar, Bomba de Infusão e Taxa de Enfermagem.

<b>CÓDIGO</b>	<b>DIETAS</b>	<b>VALOR</b>
00216001	ALFAMINO 400 G	R\$ 272,95
00216002	ALFARÉ 400 G - NESTLÉ	R\$ 272,95
00216003	ALTHERA - NESTLE	R\$ 272,95
00216004	APTAMIL PEPTI 400 G	R\$ 66,51
00216005	CUBITAN 200 ML - DANONE	R\$ 46,14
00216006	DIASIP BAUNILHA 200 ML - DANONE	R\$ 43,88
00216007	ENFAMIL HMF (FORTIFICANTE LM) MEAD JOHNSON NUTRITION	R\$ 5,15
00216008	ENSURE PÓ BAUNILHA 400G - DANONE	R\$ 52,10
00216009	ENSURE PLUS ADV 220ML - ABBOTT	R\$ 35,02
00216010	ENSURE PROTEIN 220 ML	R\$ 30,90
00216011	FM 85 1G (FORTIFICANTE LM) - NESTLÉ	R\$ 2,01
00216012	FORTICARE 125 ML - DANONE	R\$ 91,57
00216013	FORTINI MF MORANGO GRF 200 ML	R\$ 45,32
00216014	FORTINI NEUTRO 400G	R\$ 92,26
00216015	FRESUBIN HEPA SF 500 ML	R\$ 148,32
00216016	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBER 500 ML	R\$ 148,32
00216017	FRESUBIN 2 KCAL CREME 125G - FRESENIUS KABI	R\$ 36,05
00216018	FRESUBIN 2 KCAL CREME 200ML - FRESENIUS KABI	R\$ 46,35
00216019	FRESUBIN JUCY DRINK 200 ML - FRESENIUS KABI	R\$ 36,05
00216020	GLUCERNA PÓ BAUNILHA 400MG - ABBOTT	R\$ 65,92
00216021	GLUCERNA 1.5 200 ML - ABBOTT	R\$ 36,05
00216022	IMPACT 200 ML - NESTLÉ	R\$ 43,26
00216023	IMPACT PEPTIDE 1.5 SF - NESTLE	R\$ 813,70
00216024	IMPACT PRELOAD SACHÊ 25G (CHO) - NESTLÉ	R\$ 5,15
00216025	IMPACT SF 1000 ML - NESTLÉ	R\$ 597,40
00216026	INFATRINI 125 ML FRASCO	R\$ 55,62
00216027	INFATRINI 400 G PÓ - DANONE	R\$ 164,80
00216028	ISOSOURCE 1.5 CAL SA 1000ML - NESTLE	R\$ 205,94
00216029	ISOSOURCE SOYA FIBER 1000ML - NESTLE	R\$ 87,55
00216030	KETOCAL 300G - DANONE	R\$ 391,40
00216031	MCT 500ML (LIPÍDEO) - VITAFOR	R\$ 164,80
00216032	NEO ADVANCE 400 G - DANONE	R\$ 278,10
00216033	NEOCATE LCP 400 G	R\$ 257,50
00216034	NOVASOUCE RENAL SF 1000 ML	R\$ 679,80
00216035	NOVASOURCE GC SF 1000 ML - NESTLÉ	R\$ 782,80
00216036	NOVASOURCE GC SA 1000ML - NESTLE	R\$ 473,80
00216037	NUTRI DEXTRIN 400G (CHO) - DANONE	R\$ 71,69
00216038	NUTRI RENAL 200ML - NUTRIMED	R\$ 48,41
00216039	NUTREN SENIOR 370G - NESTLÉ	R\$ 72,10
00216040	NUTREN SENIOR 200ML - NESTLÉ	R\$ 32,96
00216041	NUTREN 1.5 200 ML	R\$ 32,96
00216042	NUTREN JR BAUNILHA 400G	R\$ 61,80
00216043	NUTRIDRINK COMPACT 125ml-DANONE (NUTRIHOSPITALAR C/ 4UND)	R\$ 49,03
00216044	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN 125ML	R\$ 49,03
00216045	NUTRINI ENERGY MF SF 500ML - DANONE	R\$ 257,50
00216046	NUTRINI MAX MF FRASCO 500ML - DANONE	R\$ 87,55
00216047	NUTRINI MULT FIBER SF 500 ML	R\$ 87,55

00216048	NUTRINI PEPTI SF 500ML - DANONE	R\$ 350,20
00216049	NUTRINI STD FRASCO SF 500ML	R\$ 175,10
00216050	NUTRISON 1.0 STANDARD SF 1000ML	R\$ 154,50
00216051	NUTRISON ADV DIASON ENERGY HP - DANONE	R\$ 916,70
00216052	NUTRISON ADV DIASON SF 1000 ML	R\$ 587,10
00216053	NUTRISON ADV. PROTISON SF 500 ML	R\$ 311,47
00216054	NUTRISON ADV.CUBISON SF 1000 ML	R\$ 489,25
00216055	NUTRISON ENERGY 1.5 SF 1000 ML	R\$ 551,05
00216056	NUTRISON ENERGY 1.5 SA 1000ML - DANONE	R\$ 288,40
00216057	NUTRISON ENERGY MF SF 1000 ML	R\$ 278,10
00216058	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY SF 1000 ML	R\$ 576,80
00216059	PEPTAMEN HN BOLSA SF 500ML	R\$ 535,60
00216060	PEPTAMEN 1.5 SF 1000 ML - NESTLÉ	R\$ 721,00
00216061	PEPTAMEN AF SF - NESTLE	R\$ 587,10
00216062	PEPTAMEN AF SF 1000 ML	R\$ 587,10
00216063	PEPTAMEN JR PO 400 G - NESTLÉ	R\$ 322,99
00216064	PEPTAMEN JR TETRA PRISMA 250ML	R\$ 95,79
00216065	PREGOMIN PEPTI 400 G	R\$ 160,60
00216066	RESOURCE FIBER MAIS SACHÊ (FIBRA) 5G - NESTLÉ	R\$ 5,01
00216067	RESOURCE FIBER MAIS FLORA SACHÊ 5G (SIMBIÓTICO) - NESTLÉ	R\$ 20,60
00216068	RESOURCE GLUTAMINA SACHÊ 5G (GLUTAMINA) - NESTLÉ	R\$ 17,51
00216069	RESOURCE PROTEIN 240G (PTN) - NESTLÉ	R\$ 190,55
00216070	RESOURCE THICKEN-UP CLEAR SACHÊ1,2G (ESPESSANTE) - NESTLÉ	R\$ 4,94
00216071	SIMFORT (SIMBIÓTICO) - VITAFOR	R\$ 15,45
00216072	THICKEN UP QUENCH SACHÊ 1,6G (ESTIMULANTE SALIVAÇÃO) - NESTLÉ	R\$ 8,24
00216073	THICK E EASY SACHÊ 9G (ESPESSANTE) - FRESENIUS KABI	R\$ 18,46
00216074	WHEY PROTEIN ISOLANTE SACHÊ 15G (PTN) - VITAFOR	R\$ 15,45

**Observações:**

Qualquer dieta fora desta padronização será paga por analogia.

<b>CÓDIGO</b>	<b>GASOTERAPIA</b>	<b>VALOR</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
00218051	NEBULIZAÇÃO (AEROSOL URGÊNCIA)	18,81	Inclui Taxa + Oxigênio + Medicação
00218052	NEBULIZAÇÃO (AEROSOL APT/INTERNAMENTO)	16,29	Inclui Taxa + Oxigênio + Medicação
00218053	OXIGÊNIO - POR HORA	19,80	Por Hora
00218054	OXIGÊNIO - POR FRAÇÃO DE 20 MIN.	6,60	Por Fração de de 20 Min.
00218055	OXIDO NITRICO - POR HORA	48,46	Por Hora
00218056	ÓXIDO NÍTRICO - POR FRAÇÃO DE 20 MIN.	16,14	Oxigenio e Ar Comprimido divisível por fração de 20 min.
00218057	GASES NO RESPIRADOR - POR HORA	29,63	Oxigenio e Ar Comprimido por Hora
00218058	GASES NO RESPIRADOR - POR FRAÇÃO DE 20 MIN.	9,88	Por fração de 20 min.
00218059	PROTÓXIDO - POR HORA	49,14	Por Hora
00218060	PROTÓXIDO - POR FRAÇÃO DE 20 MIN.	16,38	Divisível por Fração de 20 min.

DESCARTÁVEIS	VALOR	OBSERVAÇÃO
ABSORVENTE HOSPITALAR PACOTE - UNIDADE	R\$ 0,91	UNIDADE
AGULHA BIÓPSIA 14G A 21 G	R\$ 378,15	UNIDADE
AGULHA BIÓPSIA ASPIRATIVA - CHIBA 18/20/22 X 9/15/20	R\$ 378,15	UNIDADE
AGULHA BIÓPSIA CHIBA (DCHN 22X15.0) DESC	R\$ 378,15	UNIDADE
AGULHA BIÓPSIA LOCAL MAMARIA	R\$ 355,35	UNIDADE
AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	R\$ 0,27	UNIDADE
AGULHA DESCARTAVEL 25X7	R\$ 0,23	UNIDADE
AGULHA DESCARTAVEL 25x8	R\$ 0,23	UNIDADE
AGULHA DESCARTAVEL 30x7	R\$ 0,27	UNIDADE
AGULHA DESCARTÁVEL 30X8	R\$ 0,23	UNIDADE
AGULHA DESCARTAVEL 40X12	R\$ 0,41	UNIDADE
AGULHA P/ ANEST. PLEXO-STIMUPLEX-A-100 C 21 X4/ A25 G 24 X 1/ A 50 G 22 X 2/ CANULA A 150	R\$ 215,26	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G22 X 1 1/2	R\$ 49,19	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G22 X 3 1/2	R\$ 49,19	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G25 4 3/4 0,53 X 120 MM	R\$ 97,42	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G25 X 3 1/2	R\$ 45,52	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G26 X 3 1/2	R\$ 47,98	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G27 4 3/4 0,42 X 120 MM	R\$ 121,05	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G27 X 3 1/2	R\$ 55,36	UNIDADE
AGULHA PARA RAQUI G29 X 3 1/2	R\$ 163,63	UNIDADE
AGULHA PENCAN G25 3 1/2 (WHITACRE)	R\$ 147,63	UNIDADE
AGULHA PERICAN G17 X 3 1/4 1,5 X 80 MM / G 18 X 3 1/4 - 1,3 X 80 MM / G16 X 3 1/4 - 1,7 X 80 MM (PERIDURAL)	R\$ 96,11	UNIDADE
ALGODÃO BOLA	R\$ 0,05	UNIDADE
ALGODAO 50G	R\$ 5,56	UNIDADE
ALGODÃO HIDRÓFILO 100 GR	R\$ 10,29	UNIDADE
ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR	R\$ 25,44	UNIDADE
ATADURA ORTOPÉDICA 12CM X 1,80 M	R\$ 1,34	UNIDADE
ATADURA ORTOPÉDICA 15CM X 1,80 M	R\$ 2,27	UNIDADE
ATADURA ORTOPÉDICA 20CM X 1,80 M	R\$ 2,35	UNIDADE
ATADURA CREPE 08 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 6,39	UNIDADE
ATADURA CREPE 10 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 7,14	UNIDADE
ATADURA CREPE 15 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 9,35	UNIDADE
ATADURA CREPE 20 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 12,91	UNIDADE
ATADURA CREPE 30 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 12,30	UNIDADE
ATADURA CREPOM 10CM X 1,8M CYSNE	R\$ 4,00	UNIDADE
ATADURA CREPOM 15CM X 1,8M CYSNE	R\$ 5,96	UNIDADE
ATADURA CREPOM 20CM X 1,8M CYSNE	R\$ 7,42	UNIDADE
ATADURA CREPOM 30CM X 1,8M CYSNE	R\$ 9,64	UNIDADE
ATADURA GESSADA 06 cm X 2 M	R\$ 3,32	UNIDADE
ATADURA GESSADA 10 cm X 3 M	R\$ 4,84	UNIDADE
ATADURA GESSADA 15 cm X 3 M	R\$ 6,85	UNIDADE
ATADURA GESSADA 20 cm X 4 M	R\$ 12,61	UNIDADE
BISTURI DESC C/LÂMINA PARAGON	R\$ 19,03	UNIDADE
BOLSA EASEFLEX DRENAVEL	R\$ 24,46	UNIDADE
BOLSA P/ COLOSTOMIA/ ILCOSTOMIA DRENÁVEL - CLÁSSICA DE FECHAMENTO	R\$ 27,31	UNIDADE
BOLSA P/ COLOSTOMIA KARAYA DRENAGEM (1º USO/REPOSIÇÃO)	R\$ 30,41	UNIDADE

BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL 1000ML - 3 VIAS MIX BAG	R\$ 86,06	UNIDADE
BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL 2000ML - 3 VIAS MIX BAG	R\$ 107,55	UNIDADE
BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL 500ML - 3 VIAS MIX BAG	R\$ 81,55	UNIDADE
CAMPO OPERATORIO 25 X 28 (EM BLOCO CIRUG.PCT.5U	R\$ 6,18	UNIDADE
CATETER ACESSO VENOSO (I-CATH) 16	R\$ 24,12	UNIDADE
CATETER EPIDURAL COMPOSTO POR: CATETER+FILTRO+AGULHA+SERINGA	R\$ 205,09	UNIDADE
CATETER EPIDURAL PERIFIX	R\$ 156,89	UNIDADE
CATETER METALICO 23G	R\$ 6,73	UNIDADE
CATETER METALICO 27G	R\$ 6,73	UNIDADE
CATETER METALICO 25G	R\$ 6,73	UNIDADE
CATETER NASAL PARA O2 TIPO ÓCULOS	R\$ 4,34	UNIDADE
CATETER P/ HEMODIÁLISE DUPLO LÚMEN	R\$ 1.107,29	UNIDADE
CATETER P/ HEMODIÁLISE TRIPLO LÚMEN	R\$ 1.291,84	UNIDADE
CATETER PARA HEMODIÁLISE DE LONGA PERMANÊNCIA ASPC Nº 24 A 40	R\$ 3.328,96	UNIDADE
CATETER PARA HEMODIÁLISE DE LONGA PERMANÊNCIA ASPC Nº 50	R\$ 4.476,41	UNIDADE
CATÉTER PICC LINE POWER C/ INTRA E KIT U DUPLO	R\$ 2.245,69	UNIDADE
CATÉTER PICC MONO C/ INTRA E KIT US MONO	R\$ 1.308,37	UNIDADE
CATETER UMBILICAL ARGYLE (3,5FR/ 5,0FR/ 8,0FR)	R\$ 565,92	UNIDADE
CATETER VENOSO ACESSO CENTRAL (INTRA - CATH)	R\$ 59,05	UNIDADE
CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO C/ POLIURETANO (TIPO JELCO) Nº 14/16/18/20/22 - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 14,53	UNIDADE
CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO C/ POLIURETANO (TIPO JELCO) Nº 24 - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 15,23	UNIDADE
CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO DE POLIURETANO (TIPO JELCO) DE 14 A 22 G COM SISTEMA DE TRAVAMENTO DE SEGURANÇA	R\$ 22,23	UNIDADE
CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO DE POLIURETANO (TIPO JELCO) DE 24 G COM SISTEMA DE TRAVAMENTO DE SEGURANÇA	R\$ 22,85	UNIDADE
CATETER VENOSO DUPLO LÚMEN - ADULTO	R\$ 1.256,18	UNIDADE
CATETER VENOSO DUPLO LÚMEN - INFANTIL	R\$ 1.220,48	UNIDADE
CATETER VENOSO MONO LÚMEN - ADULTO	R\$ 575,78	UNIDADE
CATETER VENOSO MONO LÚMEN - INFANTIL	R\$ 516,84	UNIDADE
CATETER VENOSO PERIFÉRICO AGULHADO (TIPO ESCALPE) Nº 19G A 27G	R\$ 5,86	UNIDADE
CATETER VENOSO PERIFÉRICO INTROCAN	R\$ 20,65	UNIDADE
CATETER VENOSO TRIPLO LÚMEN - ADULTO	R\$ 1.377,96	UNIDADE
CATETER VENOSO TRIPLO LÚMEN - INFANTIL	R\$ 1.377,98	UNIDADE
CLIP P/ BOLSA COLOSTOMIA	R\$ 19,12	UNIDADE
COLAR CERVICAL ESPUMA ESPECIAL TAM.P/M/G	R\$ 43,04	UNIDADE
COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO	R\$ 28,29	UNIDADE
COLETOR/ BOLSA URINA SISTEMA FECHADO	R\$ 71,37	UNIDADE
COLETOR URINA INFANTIL MASC. / FEM. - (EMBALAGEM PLÁSTICA)	R\$ 0,66	UNIDADE
COMPRESSA CIRÚRGICA 25X28 CAMPO OPERATÓRIO - JUSTIFICAR EM CASO DE USO FORA DO BLOCO CIRÚRGICO (UNID)	R\$ 6,64	UNIDADE
COMPRESSA CIRÚRGICA/CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 ( EM BLOCO CIRÚRGICO) - JUSTIFICAR EM CASO DE USO FORA DO BLOCO CIRÚRGICO (UNID)	R\$ 7,74	UNIDADE
COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/ 10 UND. 13 FIOS	R\$ 2,96	UNIDADE
CONECTOR MICROCLAVE	R\$ 28,84	UNIDADE
CONJ.TRANS.DE PRESSAO (IN.EQUIPO/TAMPA/TUBO/TORNEIRA)=(KIT TRANSDUTOR)	R\$ 257,50	UNIDADE

CONJ.DE ELETRODO UNIV.DESC./CONJ.DE ARRUELA MONITOR = ELETRODO UNIVERSAL DESC. (PACTE C/5 UNID)	R\$ 4,12	UNIDADE
CORD CLAMP	R\$ 18,00	UNIDADE
DIALISADOR ALTO FLUXO FX 40	R\$ 535,90	UNIDADE
DIALISADOR ALTO FLUXO FX 60	R\$ 597,19	UNIDADE
DIALISADOR ALTO FLUXO FX 80	R\$ 609,97	UNIDADE
DIALISADOR ALTO FLUXO FX 100	R\$ 634,36	UNIDADE
DIALISADOR HOMOFLUXO ALTO FLUXO F70S POLISUFUNA - FRESENIUS MEDDIC.CARE	R\$ 834,98	UNIDADE
DISPOSITIVO P/ CIRCUNCISÃO (TIPO PLASTIBELL)	R\$ 65,68	UNIDADE
DISPOSITIVO URINÁRIO (BAINHA) URIPEN	R\$ 2,96	UNIDADE
DRENO BLAKE 10 FR C/ TROCARTE 1/8 e 15 FR C/ TROCARTE 3/16	R\$ 391,83	UNIDADE
DRENO BLAKE 19 FR C/ TROCARTE 1/4	R\$ 427,47	UNIDADE
DRENO BLAKE 19FR HUBLESS TROCARTE 1/4	R\$ 427,47	UNIDADE
DRENO PENROSE LATEX Nº 1 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 5,16	UNIDADE
DRENO PENROSE LATEX Nº 2 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 6,82	UNIDADE
DRENO PENROSE LATEX Nº 3 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 9,29	UNIDADE
DRENO PENROSE LATEX Nº 4 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 12,39	UNIDADE
DRENO SUCÇÃO SANFONA	R\$ 79,29	UNIDADE
DRENO TÓRAX (S/ RESERVATÓRIO)	R\$ 53,60	UNIDADE
ELETRODO UNIVERSAL DESCARTÁVEL (PCTE COM 05 UNIDADES)	R\$ 4,91	UNIDADE
EQUIPO ADAPTADOR P/ FRASCO DE SORO (TIPO TRANSFIX)	R\$ 6,11	UNIDADE
EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL (BOMBA INFUSÃO)	R\$ 356,79	UNIDADE
EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL (GRAVITACIONAL)	R\$ 36,90	UNIDADE
EQUIPO BOMBA INFUSÃO - TIPO COMPACT AIR	R\$ 391,24	UNIDADE
EQUIPO BOMBA INFUSÃO ANNE	R\$ 215,16	UNIDADE
EQUIPO BOMBA INFUSÃO C/ BURETA	R\$ 581,32	UNIDADE
EQUIPO BOMBA INFUSÃO FOTOSSENSÍVEL	R\$ 422,00	UNIDADE
EQUIPO BOMBA INFUSÃO NEO	R\$ 504,43	UNIDADE
EQUIPO BOMBA INFUSÃO PVC-FREE	R\$ 504,43	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 120 CM	R\$ 17,45	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 120 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 30,94	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 20 CM	R\$ 14,87	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 20 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 23,92	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 40 CM	R\$ 15,10	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 40 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 22,56	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 60 CM	R\$ 15,91	UNIDADE
EQUIPO EXTENSOR 60 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 25,96	UNIDADE
EQUIPO IRRIGAGIX 2 VIAS (CISTOCÓPIA)	R\$ 48,03	UNIDADE
EQUIPO AIR LLR IL OU EUROFIX AIR IL	R\$ 23,15	UNIDADE
EQUIPO P/DIETA APPLIX	R\$ 34,31	UNIDADE
EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR	R\$ 20,62	UNIDADE
EQUIPO B.I OPTIMA MS FS	R\$ 223,49	UNIDADE
EQUIPO P/SORO MICROFIX 100ML FIL IL	R\$ 42,34	UNIDADE
EQUIPO SANGOFLEX	R\$ 25,77	UNIDADE
EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	R\$ 21,53	UNIDADE
EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO (AIR)	R\$ 27,61	UNIDADE
EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO E INJ. LATERAL	R\$ 25,00	UNIDADE

EQUIPO MACROGOTAS FOTOSENSÍVEL - AMBAR	R\$ 33,37	UNIDADE
EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES	R\$ 10,69	UNIDADE
EQUIPO MICROGOTAS	R\$ 19,68	UNIDADE
EQUIPO MICROGOTAS C/ CÂMARA GRADEADA (BURETA)	R\$ 58,20	UNIDADE
EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES (TIPO POLIFIX) C/ 2 VIAS-NEO	R\$ 43,83	UNIDADE
EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES (TIPO POLIFIX) C/ 2 VIAS - SEM SIFSITE	R\$ 22,74	UNIDADE
EQUIPO P/ DIÁLISE PERITONEAL	R\$ 26,50	UNIDADE
EQUIPO P/ HEMODERIVADOS	R\$ 26,29	UNIDADE
EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO VESICAL C/1 VIA	R\$ 27,12	UNIDADE
EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO VESICAL C/2 VIAS	R\$ 34,44	UNIDADE
EQUIPO P/ MEDIÇÃO DE PVC	R\$ 46,72	UNIDADE
EQUIPO P/ TRANSFERÊNCIA DE SOLUÇÕES 1 VIA SIMPLES PARA NPT	R\$ 10,07	UNIDADE
EQUIPO P/ TRANSFERÊNCIA DE SOLUÇÕES 1 VIA AIR PARA NPT	R\$ 15,54	UNIDADE
ESCOVA COM POVIDINE DESCARTÁVEL (PAR)	R\$ 4,93	UNIDADE
ESPARADRAPO 10CM X 4,5 ROLO	R\$ 22,13	UNIDADE
ESPARADRAPO 10CM X 4,5 MTS	R\$ 0,04	UNIDADE
ESPARADRAPO 5CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 11,08	UNIDADE
ESPARADRAPO 5CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,02	UNIDADE
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TRANSPORE) - CM	R\$ 0,09	UNIDADE
ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TRANSPORE) 10CMX4,5MT	R\$ 45,90	UNIDADE
ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 21,86	UNIDADE
ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,04	UNIDADE
ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 12,31	UNIDADE
ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,02	UNIDADE
EXERCITADOR RESPIRATÓRIO (TIPO TRIFLO)	R\$ 75,27	UNIDADE
FILTRO UMIDIFICADOR (P/ TRAQUEOSTOMIA)	R\$ 141,49	UNIDADE
NARIZINHO (TRAQUEOSTOMIA) COM FIXADOR	R\$ 109,23	UNIDADE
FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 100 MM X 10 MT - Rolo	R\$ 45,90	UNIDADE
FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 100 MM X 10 MT - / cm	R\$ 0,04	UNIDADE
FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 50MM X 10M - Rolo/cm	R\$ 21,86	UNIDADE
FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 50 MM X 10 MT - cm	R\$ 0,02	UNIDADE
FIXADOR ESTERIO CATETER IV FIX	R\$ 1,44	UNIDADE
FRALDA ADULTO/GERIÁTRICA (P,M,G,EG,XG) UNIDADE	R\$ 4,70	UNIDADE
FRALDA RN/ INFANTIL (P,M,G) UNIDADE	R\$ 1,66	UNIDADE
FRASCO P/ DRENAGEM TORÁCICA S/ EXT. 2000 ML	R\$ 43,67	UNIDADE
FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML COM LACRE	R\$ 7,61	UNIDADE
FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 500ML COM LACRE	R\$ 9,97	UNIDADE
GUIA DE ENTUBAÇÃO SIMPLES	R\$ 41,61	UNIDADE
KIT TRANSDUTOR	R\$ 434,80	UNIDADE
LÂMINA P/ BISTURI (DE 11 A 24 = FEATHER)	R\$ 5,59	UNIDADE
LANCETA P/ HGT - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 0,95	UNIDADE
LANCETA P/ HGT COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 1,59	UNIDADE
LINHA SANGUE P/ HEMODIÁLISE ARTERIAL	R\$ 63,66	UNIDADE
LINHA SANGUE P/ HEMODIÁLISE VENOSA	R\$ 50,58	UNIDADE
LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL (6,5 - 7,0 - 7,5 - 8,0 - 8,5 - PAR)	R\$ 4,56	UNIDADE
LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL PAR	R\$ 1,96	UNIDADE
MALHA TUBULAR 04 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 0,95	UNIDADE

MALHA TUBULAR 06 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,09	UNIDADE
MALHA TUBULAR 08 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,33	UNIDADE
MALHA TUBULAR 10 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,63	UNIDADE
MALHA TUBULAR 12 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,74	UNIDADE
MALHA TUBULAR ALGODÃO 30CMX25 MT-(TORAX) - POR MT	R\$ 4,58	UNIDADE
MANTA TÉRMICA	R\$ 324,58	UNIDADE
MÁSCARA LARÍNGEA	R\$ 280,88	UNIDADE
PINÇA DE BIOPSIA S/AGULHA DESCARTAVEL	R\$ 154,50	UNIDADE
PERFUSOR SET 120 CM	R\$ 32,01	UNIDADE
PERNEIRA/BOTA PNEUMÁTICA PAR	R\$ 743,92	UNIDADE
PLACA FLEXÍVEL P/ COLOSTOMIA (45/57/70 MM) - KARAYA	R\$ 65,54	UNIDADE
PLUG ADAPTADOR MACHO/FÊMEA	R\$ 6,08	UNIDADE
PULSEIRA MÃE E FILHO NUMERADA	R\$ 8,78	UNIDADE
RESERVATÓRIO P/ DRENO BLAKE J-VAC (300-400ML)	R\$ 307,23	UNIDADE
RESERVATÓRIO P/ DRENO TORAX 2000ML	R\$ 45,52	UNIDADE
SENSOR ADESIVO OXIMETRIA (UTI NEONATAL)	R\$ 187,25	UNIDADE
SENSOR BIS	R\$ 385,75	UNIDADE
SERINGA 03 CC SEM AGULHA	R\$ 0,74	UNIDADE
SERINGA 05 CC SEM AGULHA	R\$ 0,98	UNIDADE
SERINGA 10 CC SEM AGULHA	R\$ 1,53	UNIDADE
SERINGA 20 CC SEM AGULHA	R\$ 2,58	UNIDADE
SERINGA 60 CC SEM AGULHA	R\$ 13,37	UNIDADE
SERINGA DESCARTAVEL 1 CC INSULINA COM AGULHA	R\$ 2,21	UNIDADE
SERINGA PERFUSORA 20ML	R\$ 54,18	UNIDADE
SERINGA PERFUSORA 50ML	R\$ 60,53	UNIDADE
SERINGA PREENCHIDA PUSIFLUS	R\$ 5,20	UNIDADE
SISTEMA DE ASPIRAÇÃO FECHADO	R\$ 314,03	UNIDADE
SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL (ADULTO )	R\$ 392,16	UNIDADE
SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL 2000 ML	R\$ 104,42	UNIDADE
SISTEMA TUBO HD	R\$ 290,05	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 4,6 e 8 / URETRAL	R\$ 2,76	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10,12 e 14 / URETRAL	R\$ 3,19	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16, 18 E 20/ URETRAL	R\$ 4,05	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.4	R\$ 2,04	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.6	R\$ 2,04	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.8	R\$ 2,04	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.10	R\$ 2,36	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.12	R\$ 2,36	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N14	R\$ 2,36	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.16	R\$ 2,76	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N18	R\$ 2,76	UNIDADE
SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.20	R\$ 2,76	UNIDADE
SONDA ENDOTRAQUEAL (C/ E S/ BALÃO) - ADULTO	R\$ 117,19	UNIDADE
SONDA ENDOTRAQUEAL (C/ E S/ BALÃO) - INFANTIL	R\$ 73,81	UNIDADE
SONDA FOLEY C/ 100% SILICONE C/ 2 VIAS E BALÃO - ADULTO	R\$ 120,63	UNIDADE
SONDA FOLEY C/ 100% SILICONE C/ 2 VIAS E BALÃO - INFANTIL	R\$ 148,26	UNIDADE
SONDA FOLEY SILICONIZADA C/ 2 VIAS - ADULTO	R\$ 9,66	UNIDADE
SONDA FOLEY SILICONIZADA C/ 2 VIAS - INFANTIL	R\$ 40,76	UNIDADE

SONDA GÁSTRICA 4,6 e 8 (LEVINE)	R\$ 3,44	UNIDADE
SONDA GÁSTRICA 10, 12, 14 e 16 (LEVINE)	R\$ 4,12	UNIDADE
SONDA GÁSTRICA 18,20 e 22 (LEVINE)	R\$ 6,03	UNIDADE
SONDA P/ NUTRIÇÃO ENTERAL SILICONE (8FR-12FR) - ADULTO	R\$ 535,71	UNIDADE
SONDA RETAL QUALQUER NÚMERO	R\$ 4,30	UNIDADE
TAMPAO OCULAR (MONOCULO OCULAR)	R\$ 4,94	UNIDADE
TIRA TESTE PARA HGT	R\$ 4,12	UNIDADE
TORNEIRA C/ 3 VIAS	R\$ 14,76	UNIDADE
TRICOTOMIZADOR - APARELHO PARA TRICOTOMIA DESC.	R\$ 4,64	UNIDADE

**Observações:**

- 1- Com relação a utilização de Fios Cirúrgicos, serão utilizados os valores da revista SIMPRO/BRASÍNDICE relativa ao mês vigente da realização do procedimento, sem margem de comercialização;
- 2- Caberá ao TRT6 Saúde, através de sua auditoria, constatar a real utilização dos materiais descartáveis constantes neste Referencial. Nos casos de divergência de modelo/tipo/marca de menor valor, prevalecerá o material utilizado com menor valor;
- 3- Para os demais materiais descartáveis não constantes neste Referencial, serão utilizados os valores da revista SIMPRO/Brasíndice vigente na data do atendimento + 10% de margem de comercialização, prevalecendo as rotinas, coberturas e critérios de liberação do TRT6 Saúde;

<b>CÓDIGO</b>	<b>OPME</b>	<b>VALOR</b>
00225001	AGULHA BIOPSIA HEPATICA QC QUICK CORE COOK	R\$ 1.569,72
00225002	AGULHA BIOPSIA PROSTATATA	R\$ 445,13
00225003	AGULHA P/PUNÇÃO PERC RENAL COOK	R\$ 1.067,90
00225004	BAINHA RENAL KCFW/ BAINHA RENAL/URETRAL	R\$ 2.018,80
00225005	BALAO DILAT. PERCUTANEA C/ AMPLATZ ULTRAX/BALÃO DILATADOR HANDLE	R\$ 3.831,60
00225006	BALAO RETIRADA CALCULO TXR	R\$ 1.758,78
00225007	BASKET ARTICULADO DIMENSION	R\$ 1.241,15
00225008	BISTURI EM GANCHO AFIADO ULTRACISION	R\$ 2.317,50
00225009	CAMPO IODOFORADO	R\$ 360,50
00225010	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY	R\$ 1.019,70
00225011	CARGA 45MM 6R45B / CARGA 45MM ECHELON AZUL ( TEC NORMAL)	R\$ 2.076,02
00225012	CARGA 45MM 6R45B / CARGA 45MM ECHELON BRANCA ( TEC VASCULAR)	R\$ 2.076,02
00225013	CARGA 80-3.8 GIA -DST	R\$ 941,71
00225014	CARGA AZUL ECR60B P/GRAMPEADOR ARTICULADO J&I	R\$ 2.217,90
00225015	CARGA BRANCA ECR60W	R\$ 2.217,90
00225016	CARGA CINZA ECR45MM	R\$ 2.221,60
00225017	CARGA DOURADA ECR45D	R\$ 2.221,60
00225018	CARGA DOURADA ECR60D	R\$ 2.284,43
00225019	CARGA P/GRAMPEADOR E ECR45W	R\$ 2.083,12
00225020	CARGA P/GRAMPEADOR ECR45	R\$ 2.083,12
00225021	CARGA P/NTLC75 SR 75	R\$ 816,58
00225022	CARGA VERDE ECR66G	R\$ 2.141,66
00225023	CATETER BALAO DILAT URETRAL 5FR COOK	R\$ 4.367,20
00225024	CATETER BALAO EXTRATOR CALCULO TRIPLO LUMEN XL BOSTON	R\$ 2.485,57
00225025	CATETER BALAO P/DILATAÇÃO ADVANCE	R\$ 5.935,47
00225026	CATETER DUPLO J 4,7 FR BARD/CATETER DUPLO J	R\$ 648,90
00225027	CATETER FORGATY DE 2F A 7F	R\$ 713,58
00225028	CATETER MONITORIZAÇÃO PIC PROBE 3PS	R\$ 8.432,82
00225029	CATETER P/ COLANGIO ENDOSCOPICA	R\$ 732,51
00225030	CATETER SWAN-GANZ ADULTO DEBITO CARD. CONTINUO 7,2FR 744F75	R\$ 2.082,30
00225031	CATETER TRIPLO LUMEN P/ HEMODIALISE.	R\$ 634,09
00225032	CLIP POLIMERO HEM-O-LOK	R\$ 442,90
00225033	COMP. NEURO-CIRUGR COTONOIDE 13X38 801404 J\$J	R\$ 219,18
00225034	COMP. NEURO-CIRURG COTONOIDE 25X76 801408 J\$J	R\$ 256,45
00225035	COMP. NEURO-CIRURG COTONOIDE 13X13 801400 J\$J	R\$ 215,72
00225036	CONJ. DRENAGEM FECHADA P/ PNEUMOTORAX OU DISPOSITIVO DE DRENAGEM PNEUMOTORAX	R\$ 1.751,00
00225037	CONJ. GASTROTOMIA PEG/FLOW/ CONJ. GASTROTOMIA BOSTON	R\$ 1.581,92
00225038	CONJ. PAPILOTOMO DASH COOK	R\$ 3.020,12
00225039	ELETRODO MARCAPASSO TEMPORARIO BIPOLAR 5F ST JUDE/ ELETRODO ALÇA 24FR	R\$ 927,00
00225040	ENDO CLINCH II 5MM-TYCO/ENDOCLIPADOR LIGAMAX 5MM	R\$ 1.905,50
00225041	ENXERTO GRAN BIOSOB 3MM 15CC AESCULAP	R\$ 4.702,96
00225042	ESTABILIZADOR TECIDUAL OCTOPUS MEDTRONIC 1/2	R\$ 7.267,68
00225043	EVACUADOR ELICK (RESSECÇÃO DE PROSTATATA)	R\$ 587,10
00225044	EXTRATOR MORCELADOR	R\$ 4.944,00
00225045	FIBRA LASER REF: S-LLF365/ FIBRA LASER BOSTON	R\$ 5.407,50
00225046	FIBRA OPTICA GREENLIGHT	R\$ 12.360,00

00225047	FIO GUIA HIDROFILICO DE NITINOL 0.35-038 BARD/FIO GUIA HIDROFILICO BOSTON	R\$ 803,40
00225048	GRAMPEADOR CIRC. INTRA LUMINAL CDH	R\$ 2.569,77
00225049	GRAMPEADOR ECHELON ARTICUL 45MM EC45A/GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HASTE ARTIC 34 CM	R\$ 3.487,53
00225050	GRAMPEADOR END. HERNIA C/12G	R\$ 2.797,80
00225051	GRAMPEADOR END. HERNIA C/25G	R\$ 3.502,00
00225052	GRAMPEADOR ENDO GIA UNIV. REF. EGIUNIVXL	R\$ 3.150,77
00225053	GRAMPEADOR ENDOSCOPICO ATS 45 ARTICULADO	R\$ 3.314,64
00225054	GRAMPEADOR LINEAR C/SELETOR REF. NTLG 75	R\$ 1.673,07
00225055	GUIA HIDROF ROADRUNNER COOK	R\$ 1.030,00
00225056	INJETOR P/ESCLEROTERAPIA ENDOSCOPICA LDVI COOK	R\$ 1.017,01
00225057	INSTRUMENTO LAP ENDOCATH 10MM	R\$ 1.339,00
00225058	INSTRUMENTO LAP ENDOCATH 15MM	R\$ 1.596,50
00225059	INTRODUTOR PROTESE BILIAR OAS 10	R\$ 2.575,00
00225060	JOGOS GERENCIADOR DE TUBOS	R\$ 566,50
00225061	KIT AMIU	R\$ 800,00
00225062	PUNCH. AORTICA- SCANLAN	R\$ 850,16
00225063	RESEV.CARDIOPLEGIA (KIT C/FILTRO) MAQUET	R\$ 721,00
00225064	SENSOR BIS	R\$ 618,00
00225065	SONDA EXTRATORA ATLAS STONE COOK	R\$ 2.157,23
00225066	STARFISH POSICIONADOR DO CORAÇÃO MEDTRONIC	R\$ 7.210,00
00225067	TELA 3D MAX DIR. T-G	R\$ 2.381,36
00225068	TELA 3D MAX DIR. T-M	R\$ 2.381,36
00225069	TELA 3D MAX ESQ. T-G	R\$ 2.381,36
00225070	TELA 3D MAX ESQ. T-M	R\$ 2.381,36
00225071	TELA PROLENE 30X30	R\$ 772,50
00225072	TELA PROLENE PMG 15X15 JOHNSON	R\$ 456,97
00225073	TELA ULTRAPRO 15X15	R\$ 618,00
00225074	TELA ULTRAPRO 30X30	R\$ 1.030,00
00225075	TELA VYPRO 15X15	R\$ 618,00
00225076	TELA VYPRO 30X30	R\$ 947,60
00225077	TESOURA COAGULADORA CURVA ACE PLUS VIDEO J\$J/TESOURA COAGULADORA HAR 36	R\$ 4.700,00
00225078	STENT FARMACOLOGICO	R\$ 7.850,00
00225079	STENT CONVENCIONAL	R\$ 2.900,00
	KIT CATÉTER ARTERIAL PARA PAM	R\$ 504,00

**Observações:**

1-Para os materiais especiais, Órteses, Próteses e Síntese, não contemplados neste Referencial, prevalecerão as rotinas de autorização do TRT6 Saúde, vigente na data de sua utilização, respeitando-se os Referenciais individuais de fornecimento direto entre a autogestão e rede hospitalar;

2- Com relação a utilização de Fios Cirúrgicos, serão utilizados os valores da revista SIMPRO/BRASÍNDICE relativa ao mês vigente da realização do procedimento, sem margem de comercialização.

PACOTE	VALOR	COMPOSIÇÃO	EXCLUSÕES
URGÊNCIA	R\$ 249,67	Consulta e 01 parecer médico (a partir do 2º parecer, remunera-se 2B por parecer); Todos os gases, inclusive nebulizações; Todos os materiais necessários na urgência; Todos os medicamentos até R\$ 100,00 (A utilização de medicamento não rotineiro na urgência será acompanhada de justificativa médica); Todas as taxas; 01 (um) RX; Pequenos procedimentos cirúrgicos, como suturas, drenagens de abscessos etc. Em caso de Retorno ou Internação, será cobrado 50% do valor do pacote - Retorno até 8 dias.	Honorários médicos (exceto os incluídos no pacote), Honorários anestésicos, SADT, exceto 01 Raio X.
CATETERISMO CARDIACO/ CINEANGIOGRAFIA	R\$ 3.279,34	Inclui: 01 diária; Todas as taxas; Todos os gases; Todos os medicamentos; Todos os materiais necessários; OPME: 01 Cateter Jud. Dir., 01 Cat. Jud. Esq., 01 Cat. Pigtail, 01 Introdutor, 01 Extensão de Bomba, 01 Seringa de Bomba, 01 Fio Guia J/Fio Hidrofilico, 01 Manifold, Contraste.	Honorários do médico e anestesista, exames laboratoriais, hemoterápicos, medicamentos de alto custo (antagonista dos receptores IIB-IIIAB-Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse, Estreptoquinase e para embolização).
ANGIOGRAFIA/ ARTERIOGRAFIA	R\$ 3.321,52	Inclui: ambulatório, todas as taxas, todos os gases, todos os medicamentos, todos os materiais de consumo, todos os OPME e Contraste.	Honorários do médico e anestesista, exames laboratoriais, hemoterápicos, medicamentos de alto custo (antagonista dos receptores IIB-IIIAB-Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse, Estreptoquinase e para embolização)

<b>ANGIOPLASTIA CORONARIANA ÚNICO VASO C/ OU S/ STENT</b>	R\$ 11.704,66	Inclui: 01 diária, todas as taxas, todos os gases, todos os medicamentos, todos os materiais de consumo, todos os OPME e Contraste.	Honorários do médico e anestesista, exames laboratoriais, hemoterápicos, medicamentos de alto custo (antagonista dos receptores IIB-IIIAB-Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse, Estreptoquinase e para embolização)
<b>ANGIOPLASTIA CORONARIANA MÚLTIPLOS VASOS C/ OU S/ STENT</b>	R\$ 14.163,35	Inclui: 01 diária, todas as taxas, todos os gases, todos os medicamentos, todos os materiais de consumo, todos os OPME e Contraste.	Honorários do médico e anestesista, exames laboratoriais, hemoterápicos, medicamentos de alto custo (antagonista dos receptores IIB-IIIAB-Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse, Estreptoquinase e para embolização)
<b>CATETERISMO + ANGIOPLASTIA CORONARIA ÚNICO VASO C/ OU S/ STENT</b>	R\$ 12.979,72	Inclui: 01 diária, todas as taxas, todos os gases, todos os medicamentos, todos os materiais de consumo, todos os OPME e Contraste.	Honorários do médico e anestesista, exames laboratoriais, hemoterápicos, medicamentos de alto custo (antagonista dos receptores IIB-IIIAB-Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse, Estreptoquinase e para embolização)
<b>CATETERISMO + ANGIOPLASTIA CORONARIA MÚLTIPLOS VASOS C/ OU S/ STENT</b>	R\$ 15.161,29	Inclui: 01 diária, todas as taxas, todos os gases, todos os medicamentos, todos os materiais de consumo, todos os OPME e Contraste.	Honorários do médico e anestesista, exames laboratoriais, hemoterápicos, medicamentos de alto custo (antagonista dos receptores IIB-IIIAB-Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse, Estreptoquinase e para embolização)

PARTO NORMAL	R\$ 5.945,00	Até 03 (três) Diárias em Apartamento e/ou Enfermaria; Taxas de sala e de equipamentos utilizados no bloco cirúrgico e no berçário; Medicamentos e descartáveis utilizados nos bloco cirúrgico, na ala e berçário; Gases.	Honorários Médicos e Anestesiastas; Medicações de alto custo e não rotineiras (ex: partanograma, matergam etc.); Intercorrências; Despesas com Acompanhantes; Sangue e/ou Hemoderivados; Óxido Nítrico; Incubadora, Oxigenoterapia e Fototerapia; Kit AMIU; Investigação Diagnóstica, Laboratorial e Radiológica (Imagem).
PARTO CESAREANO	R\$ 5.945,00	Até 03 (três) Diárias em Apartamento e/ou Enfermaria; Taxas de sala e de equipamentos utilizados no bloco cirúrgico e no berçário; Medicamentos e descartáveis utilizados nos bloco cirúrgico, na ala e berçário; Gases.	Honorários Médicos e Anestesiastas; Medicações de alto custo e não rotineiras (ex: partanograma, matergam etc.); Intercorrências; Despesas com Acompanhantes; Sangue e/ou Hemoderivados; Óxido Nítrico; Incubadora, Oxigenoterapia e Fototerapia; Kit AMIU; Investigação Diagnóstica, Laboratorial e Radiológica (Imagem).

<b>PARTO MULTIPLO</b>	R\$ 1.189,00	Mesmas condições do Parto Normal ou Cesariano. Corresponde a 20% do parto inicial.	Honorários Médicos e Anestesiastas; Medicações de alto custo e não rotineiras (ex: partanograma, matergam etc.); Intercorrências; Despesas com Acompanhantes; Sangue e/ou Hemoderivados; Óxido Nítrico; Incubadora, Oxigenoterapia e Fototerapia; Kit AMIU; Investigação Diagnóstica, Laboratorial e Radiológica (Imagem).
<b>CURETAGEM</b>	R\$ 2.182,31	01 diária; Taxas de sala e de equipamentos utilizados no bloco cirúrgico e no berçário; Medicamentos e descartáveis utilizados nos bloco cirúrgico, na ala e berçário; Taxa de Equipamento.	Honorários Médicos e Anestesiastas; Medicações de alto custo e não rotineiras (ex: partanograma, matergam etc.); Intercorrências; Despesas com Acompanhantes; Sangue e/ou Hemoderivados; Óxido Nítrico; Incubadora, Oxigenoterapia e Fototerapia; Kit AMIU; Investigação Diagnóstica, Laboratorial e Radiológica (Imagem).
<b>VIDEO HISTEROSCOPIA CIRURGICA ou HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA MIOMECTOMIA</b>	R\$ 6.355,00	Diária de Apartamento; Taxa de Sala Equipada com set de vídeo, Histeroscópio, Versapoint, Alça, Tubos e todos os insumos necessários ao procedimento; Medicamentos /Gasoterapia/ Materiais, inclusive eletrodo do versapoint e o conjunto de tubos para gerenciamento de fluídos.	Honorários médicos de qualquer natureza; Medicamentos de Alto Custo e de uso não rotineiro.

<b>VIDEO HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA</b>	R\$ 5.094,25	Diária de Apartamento; Taxa de Sala Equipada com set de vídeo, Histeroscópio, Versapoint, Alça, Tubos e todos os insumos necessários ao procedimento; Medicamentos /Gasoterapia/ Materiais, inclusive eletrodo do versapoint e o conjunto de tubos para gerenciamento de fluídos.	Honorários médicos de qualquer natureza; Medicamentos de Alto Custo e de uso não rotineiro.
<b>ARTROPLASTIA DE QUADRIL</b>	R\$ 34.850,00	03 Diária Apartamento/Enfermaria; 1 Diária(s) UTI Adulto; Custos referentes a Taxas de sala; Gasoterapia; Medicamentos; Materiais de uso comum; OPME: 1 Haste femural não cimentada; 1 componente cefálico - Cabeça Cerâmica ; 1 Inset Acetabular liner cerâmica; 1 Componente Acetabular; 2 Parafuso Acetabular; SADT.	Anatomia Patológica; Intercorrências; Honorários Médicos
<b>CONDROPLASTIA</b>	R\$ 8.712,50	1 Diária Apartamento/Enfermaria; Custos referentes a Taxas de sala; Gasoterapia; Medicamentos; Materiais de uso comum; OPME: 1 Equipo Bomba Infusao; 1 Lâmina de Shaver; 1 Ponteira de Radiofrequência.	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos
<b>LESÃO AGUDA LIGAMENTO DE JOELHO</b>	R\$ 11.660,67	1 Diária Apartamento/Enfermaria; Custos referentes a Gasoterapia; Medicamentos; Materiais de uso comum; OPME: 1 Equipo Bomba Infusao; 1 Lâmina de Shaver; 2 Fios Guia; 1 Fio Calibrado; 1 Parafuso Interferência; 1 Pino Transverso	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos
<b>LESÃO DE TENDÃO DO OMBRO</b>	R\$ 18.450,00	1 Diária Apartamento/Enfermaria; Custos referentes a Taxas de sala; Gasoterapia; Medicamentos; Materiais de uso comum; OPME: 1 Equipo de Bomba de Infusão; 2 Lâmina de Shaver; 1 Ponteira de Radiofrequência; 2 Âncora Metálica; 2 Cânulas; 1 Passador de Sutura.	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos
<b>3.12.01.14.8 PROSTATAVESIC ULECTOMIA RADIAL LAPAROSCÓPICA</b>	R\$ 18.100,00	Até 04 Diárias Apt/Enf; Taxas de sala e de Equipamento; Gases; Medicamentos; Materiais de uso comum. OPME: Todos inerentes ao procedimento.	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos.

<b>3.11.02.36.0</b> <b>URETERORRENO</b> <b>LITOTRIPSIA</b> <b>FLEXÍVEL A LASER</b> <b>UNILATERAL</b>	R\$ 11.090,00	Até 01 Diária Apt/Enf; Taxas de sala e de Equipamento; Gases; Medicamentos; Materiais de uso comum. OPME: Todos inerentes ao procedimento (inclusive o Laser).	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos
<b>3.10.05.47.0</b> <b>COLECISTECTOMIA</b> <b>COM</b> <b>COLANGIOGRAFI</b> <b>A POR</b> <b>VIDEOLAPAROSC</b> <b>OPIA</b>	R\$ 10.200,00	Até 01 Diária Apt/Enf; Taxas de sala e de Equipamento; Gases; Medicamentos; Materiais de uso comum. OPME: Todos inerentes ao procedimento.	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos.
<b>3.10.03.58.3</b> <b>APENDICECTOMIA</b> <b>A POR</b> <b>VIDEOLAPAROSC</b> <b>OPIA</b>	R\$ 9.650,00	Até 02 Diárias Apt/Enf; Taxas de sala e de Equipamento; Gases; Medicamentos; Materiais de uso comum. OPME: Todos inerentes ao procedimento.	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências; Honorários Médicos.

**Observações:**

Os valores já consideram eventuais variações na execução do procedimento e por isso não será aceita qualquer cobrança fora do pacote acordado. Apenas complicações graves (condições médicas adversas severas, não esperadas e sem caráter iatrogênico, que tenham relação de causa-efeito com os procedimentos autorizados pela OPERADORA e alterem o curso previsto da internação) poderão constituir casos de exceção, mediante análise e validação da Auditoria Médica da OPERADORA. As justificativas descrevendo as complicações graves deverão ser apresentadas em relatório médico para subsidiar o pedido de complementação ou abertura da conta, assim como documentadas em prontuário.

**PCTS ORTOPEDIA:**

No caso de cirurgia que envolva mais de um código/pacote, paga pacote de maior valor e autorização prévia para acréscimo do OPME dos demais procedimentos envolvidos, sendo pagos os honorários do 1º pacote

integral e 50% dos demais.

**PCTS HEMODINÂMICA:**

1-Este Referencial contempla todas as despesas hospitalares necessárias à realização dos eventos acordados (Todas as Taxas, Todos os Gases, Todos os Medicamentos, Todos os Materiais de Consumo, Contraste e Todos os OPME), não estando previstos os Honorários Médicos, Exames Laboratoriais, Hemoterápicos e Medicamentos de Alto Custo (Antagonista dos receptores IIB-IIIAB - Agrastat e Reopro, Trombolíticos - Actilyse e Estreptoquinase e para embolização).

2- Os valores já consideram eventuais variações na execução do procedimento e por isso não será aceita qualquer cobrança fora do pacote acordado. Apenas complicações graves (condições médicas adversas severas, não esperadas e sem caráter iatrogênico, que tenham relação de causa-efeito com os procedimentos autorizados pelo TRT6 Saúde e alterem o curso previsto da internação) poderão constituir casos de exceção, mediante análise e validação da Auditoria Médica do TRT6 Saúde. As justificativas descrevendo as complicações graves deverão ser apresentadas em relatório médico para subsidiar o pedido de complementação ou abertura da conta, assim como documentadas em prontuário.

2- O pacote de Cateterismo não contempla o material ANGIO SEAL. Caso seja necessária a sua utilização, será pago o valor de R\$ 2.800,00 (dois mil e oitocentos reais), desde que apresentada a devida justificativa médica

<b>TAXA</b>	<b>VALOR</b>	<b>OBSERVAÇÃO</b>
SALA DE GESSO	R\$ 74,92	Exceto TALAS.
SALA DE IMOBILIZAÇÃO - TALAS	R\$ 37,46	
CIRURGIA EQUIPADA ATÉ 03h. COM RAQUI/ANESTESIA GERAL	R\$ 836,20	INCLUSO: aparelho anestésico, bomba de infusão, capinógrafo, aspirador/irrigador, bisturi elétrico, Monitor PA/FC/PNI, oxímetro, indumentária de equipe cirúrgica e apoio.
CIRURGIA EQUIPADA ATÉ 3H POR HORA SUBSEQUENTE.	R\$ 77,61	INCLUSO: aparelho anestésico, bomba de infusão, capinógrafo, aspirador/irrigador, bisturi elétrico, Monitor PA/FC/PNI, oxímetro, indumentária de equipe cirúrgica e apoio.
CIRURGIA COM CIRCULAÇÃO EXTRA CORPOREA ATÉ 03H	R\$ 1.717,11	INCLUSO: Aparelho Anestésico, Aspirador/Irrigador, Bisturi Elétrico, Bomba de Infusão, Bomba de Circulação Extra Corpórea, Capinógrafo, Monitor PA/FC/PNI, indumentária de equipe cirurgica e apoio.
CIRURGIA COM CIRCULAÇÃO EXTRA CORPOREA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 270,82	INCLUSO: Aparelho Anestesico, Aspirador/Irrigador, Bisturi Elétrico, Bomba de Infusão, Bomba de Circulação Extra Corpórea, Capinógrafo, Monitor PA/FC/PNI, indumentária de equipe cirurgica e apoio.
CIRURGIA DE PORTE MEDIO COM ANALGESIA	R\$ 350,90	INCLUSO: Aspirador/Irrigador, Monitor PA/FC/PNI, Bisturi Elétrico, Capinográfico, Oxímetro.
CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENO PORTE, PACIENTE SEM INTERNAMENTO COM ANESTESIA LOCAL.	R\$ 147,55	INCLUSO: Bisturi Elétrico
PEQUENA CIRURGIA NA URGENCIA	R\$ 42,14	
CURATIVO NA URGENCIA	R\$ 25,73	Exceto Materiais
RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICAS ATÉ 2h.	R\$ 271,27	Monitor PA/FC/PNI e Oxímetro.
REPOUSO NA URGENCIA ATÉ 06H	R\$ 93,68	Ultrapassados as 06h (seis horas) iniciais, mediante registro de evolução médica paga-se-á diária de DAY CLINIC ou Apartamento se for o caso. Não caberá cobrança concomitante de repouso + Day Clinic ou Repouso + Apartamento.
ESTUDO HEMODINÂMICO (PARA PROCEDIMENTOS INVASIVOS QUE NÃO FAZEM PARTE DOS PACOTES NEGOCIADOS)	R\$ 339,68	
NEUROCIRURGIA ATÉ 03 (TRÊS) HORAS	R\$ 1.425,87	Incluso: Monitor PA/FC PNI, Oxímetro, Bisturi Elétrico, Aspirador/Irrigador, Aparelho Anestésico, Capinógrafo, Craneótomo, Serra, Fresa, Bombas de Infusão, Indumentária da equipe médica.

NEUROCIRURGIA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 149,14	Incluso Monitor PA/FC PNI, Oxímetro, Bisturi Elétrico, Aspirador/Irrigador, Aparelho Anestésico, Capinógrafo, Craneótomo, Serra, Fresa, Bombas de Infusão e Indumentária da equipe médica.
APARELHO DE HEMODÍALISE FASE AGUDA DE 01 ATÉ 03(TRÊS) SESSÕES	R\$ 605,64	Se for na fase crônica, o valor da TU será conforme UCO constante no referencial de honorários médicos contratado.
ARTROSCÓPIA CIRÚRGICA	R\$ 297,03	Incluso Camisa, Fluxor, Sidex, Artrozán, água Destilada. Considerado um valor de R\$550,00 para ponta de lâmina de schaver. O valor de R\$185,00 (igual a 1/3 do valor total da ponta) foi excluído do valor da taxa praticada atualmente.
ASPIRADOR CAVITRON	R\$ 593,63	Utilizado em Neurocirurgias
BALÃO INTRAÓRTICO	R\$ 772,16	
BOMBA DE INFUSÃO POR 24 HORAS	R\$ 33,85	EXCETO: UTI/ USI/TMO e Sala de cirurgias
CAPINÓGRAFICO	R\$ 248,51	Por 24 horas
COLCHÃO DE ÁGUA OU AR, TÉRMICO, ANTI-ESCARAS COMPUTADORIZADO OU FISIOTERÁPICO POR DIA DE USO	R\$ 32,33	Em ala/apartamento com autorização prévia.
COLCHÃO CAIXA DE OVO	R\$ 70,57	quantidade de dias utilizados.
CISTOSCÓPIO	R\$ 85,25	
DESFIBRILADOR POR USO	R\$ 82,01	Quando não utilizados os pacotes cirúrgicos.
FOTOTERAPIA	R\$ 36,17	01 (UMA) hora de uso. A utilização de dois ou três focos para Fototerapia deverá ser devidamente registrado em prontuário e cobrada conforme orientação abaixo: Fototerapia Dupla – Acrescentar 30% sobre o valor original;
FOTOTERAPIA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 4,79	A utilização de dois ou três focos para Fototerapia deverá ser devidamente registrado em prontuário e cobrada conforme orientação abaixo: Fototerapia Dupla – Acrescentar 30% sobre o valor original; Fototerapia Tripla – Acrescentar 40% sobre o valor original.
FOTOTERAPIA POR 24H	R\$ 120,64	A utilização de dois ou três focos para Fototerapia deverá ser devidamente registrado em prontuário e cobrada conforme orientação abaixo: Fototerapia Dupla – Acrescentar 30% sobre o valor original; Fototerapia Tripla – Acrescentar 40% sobre o valor original.
INTENSIFICADOR DE IMAGEM	R\$ 313,64	
LITOTRIPSOR ULTRASSONICO POR USO	R\$ 253,35	
MICROSCOPIO CIRURGICO	R\$ 120,64	

MICROSCÓPIO COMPUTADORIZADO NEUROLOGIA/OFTALMOLOGIA	R\$ 313,65	
MONITOR FETAL SONAR 24 HORAS	R\$ 72,34	Por 24 horas
MONITOR DE PRESSÃO INTRACRANIANA	R\$ 258,25	
NEBULIZAÇÃO CONTÍNUA	R\$ 60,29	Por 24 horas s/ O2
RESPIRADOR DE VOLUME SEM O2	R\$ 226,01	Por 24h em UTI, incluso filtros
VÍDEO: ENDOSCÓPIO/DIAGNÓSTICO/CIRURGICO EM BLOCO, NOS CASOS DE : NEURO,OFTALMO, OTORRINO E URO.	R\$ 360,86	Incluso: Taxa + Sidex + Agua Destilada + Endoscópio + Ureteroscópio
VIDEO LAPAROSCÓPIO CIRURGICO	R\$ 2.137,76	Incluso: Agulha de Veress, Gás Carbônico, Água Destilada, Clips, CO2, Trocâteres Permanentes, 01 (um) Trocárter Descartável (não caberá cobrança de Trocâteres descartáveis adicionais, visto que as filiadas só autorizam 01 (um) Trocâter). Os demais serão de uso permanente.
VÍDEO LAPAROSCÓPIO DIAGNÓSTICO	R\$ 1.633,38	Incluso: Agulha de Veress, Gás Carbônico, Água Destilada, Clips, CO2, Trocâteres Permanentes, 01 (um) Trocárter Descartável (não caberá cobrança de Trocâteres descartáveis adicionais, visto que as filiadas só autorizam 01 (um) Trocâter). Os demais serão de uso permanente.
Taxa de Isolamento em UTI/Semi -intensiva	R\$ 218,49	
Taxa de Isolamento em Apartamento/dia	R\$ 104,50	
ESTUDO HEMODINÂMICO - PARA CIRURGIAS QUE NÃO FAZEM PARTE DOS PACOTE NEGOCIADOS, COMO: IMPLANTE DE CATÉTERES, RETIRADAS DE CATÉTERESE DRENAGENS PERCUNTÂNEAS	R\$ 332,64	Monitor FC/ECG/PA, Oxímetro, Aspirador/Irrigador, Capinógrafo, Intensificador de Imagem e Bomba de Infusão.
SALA DE CABINE DE FLUXO LAMINAR - APENAS PARA QUIMIOEMBOLIZAÇÕES	R\$ 212,76	Preparo dos Quimioterápicos a serem utilizados na Hemodinâmica