



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO
COORDENADORIA DE LICITAÇÕES E CONTRATOS

2º TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO TRT6 n.º 017/2020.

PROAD n.º 18.041/2024 (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 Presidente do **TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 6ª REGIÃO**.

CONTRATADA: **HOSPITAIS ASSOCIADOS DE PERNAMBUCO LTDA. (HOSPITAL SANTA JOANA RECIFE)**, 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.

REPRESENTANTES LEGAIS: 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 Sra. **MARIA DE FATIMA SAMPAIO DA CUNHA**, brasileira, gerente, inscrita no CPF/MF sob o n.º 313.771.144-49, portadora da Cédula de Identidade n.º 4.438.368, residente e domiciliada 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 01 de abril de 2024, 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. 317 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 0001 - Assistência Médica e Odontológica de Cíveis.
3. As despesas decorrentes da execução desta apostila serão custeadas com recursos da Nota de Empenho n.º 2024NE000029, emitida em 11 de janeiro de 2024, no valor de R\$8.400.000,00 (oito milhões e quatrocentos mil reais).
4. O presente TERMO DE APOSTILAMENTO não altera as condições contratuais pactuadas e alterações posteriores.

Recife, data conforme assinatura eletrônica.

NISE PEDROSO LINS
DE SOUSA:00000012

Assinado de forma digital por NISE
PEDROSO LINS DE
SOUSA:00000012
Dados: 2024.09.12 11:51:26 -03'00'

NISE PEDROSO LINS DE SOUSA
Desembargadora Presidente do TRT da 6ª Região

TABELA DE PREÇOS REAJUSTADA (A PARTIR DE 01.04.2024)

	VALOR/REFERENCIAL
Diárias, Taxas, Gasoterapia	Em anexo
OPME	Tabela própria negociada e, caso omissa: SIMPRO + 10% Fios cirúrgicos: sem taxa OBS: Não será exigida nota fiscal para OPME.
Materiais Descartáveis	Tabela própria negociada e, caso omissa: SIMPRO + 10% Fios cirúrgicos: sem taxa
Medicamentos	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.
Medicamentos oncológicos	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.
Medicamentos antifúngicos de alto custo (ambisome, cancidas etc.)	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.
Curativos Especiais	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.
Dietas	Tabela própria negociada. Caso omissa, paga-se por analogia.
Consulta eletiva	R\$ 109,20
Consulta pediátrica eletiva	R\$ 136,50
Consulta urgência	CBHPM 2010 + 15,00% nos portes
Honorários Médicos	CBHPM 2010 + 15,00% nos portes
UCO	R\$ 11,51
Filme	R\$ 25,35

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

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÕES
00218001	APARTAMENTO STANDART-PACIENTE CIRURGICO (com acompanhante, INCLUSIVE PARA CIRURGIAS OBSTÉTRICAS/PARTO NORMAL.	R\$ 683,99	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.
00218002	APARTAMENTO STANDART-PACIENTE CLINICO (com acompanhante)	R\$ 716,60	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.
00218003	APARTAMENTO STANDART-PACIENTE CLINICO PEDIATRICO (com acompanhante)	R\$ 723,32	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.

00218004	DIÁRIA DAY CLINIC DE APARTAMENTO - até 12h de permanência e sem pernoite.	R\$ 410,40	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.
00218005	DIARIA DE BERÇÁRIO COM BERÇO AQUECIDO E INCUBADORA	R\$ 214,91	
00218006	DIARIA DE UTI GERAL, CARDIOLOGICA	R\$ 1.498,84	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.
	DIÁRIA DE UTI PEDIÁTRICA E NEONATAL	R\$ 1.776,50	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.
00218007	DIARIA DE USI	R\$ 1.237,69	Incluso: Colchão Pneumático; incubadora, Monitor PA/FC PNI; Bombas de Infusão, Aspirador/Irrigador, Oxímetro; Taxa de Enfermagem e vigilância médica 24h. *Exclui: ECG.
00218008	TAXA DE REFEIÇÃO DO ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)	R\$ 35,23	Nos casos previstos por lei. Para pagamento se faz necessário a apresentação da comanda de refeição contendo a assinatura do acompanhante por refeição recebida.
00218009	AMBULATORIAL EM APARTAMENTO (QUIMIOTERAPIA)	R\$ 530,82	Inclui: Cabine de Fluxo Laminar, Bomba de Infusão e Taxa de Enfermagem.
00218010	AMBULATORIAL EM BOX (QUIMIOTERAPIA)	R\$ 449,42	Inclui: Cabine de Fluxo Laminar, Bomba de Infusão e Taxa de Enfermagem.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÃO
00218011	SALA DE GESSO	R\$ 101,11	Exceto TALAS.
00218012	SALA DE IMOBILIZAÇÃO - TALAS	R\$ 50,55	
00218013	CIRURGIA EQUIPADA ATÉ 03h. COM RAQUI/ANESTESIA GERAL (para cirurgias que não fazem parte dos pacotes negociados, como: angioplastias periféricas, embolizações cerebrais/mesentéricas/MAV'S (malformações arteriovenosas)/quimioembolizações)	R\$ 1.128,74	INCLUSO: aparelho anestésico completo com ventilador mecânico, bomba de infusão, capinógrafo, aspirador/irrigador, bisturi elétrico, Monitor PA/FC/PNI, oxímetro, indumentária de equipe cirúrgica e apoio, desfibrilador, aquecedor, equipamentos de TCA e polígrafo.
00218014	CIRURGIA EQUIPADA ATÉ 3H POR HORA SUBSEQUENTE.	R\$ 104,76	INCLUSO: aparelho anestésico completo com ventilador mecânico, bomba de infusão, capinógrafo, aspirador/irrigador, bisturi elétrico, Monitor PA/FC/PNI, oxímetro, indumentária de equipe cirúrgica e apoio, desfibrilador, aquecedor, equipamentos de TCA e polígrafo.
00218015	CIRURGIA COM CIRCULAÇÃO EXTRA CORPÓREA ATÉ 03H	R\$ 2.317,84	INCLUSO: Aparelho Anestésico, Aspirador/Irrigador, Bisturi Elétrico, Bomba de Infusão, Bomba de Circulação Extra Corpórea, Capinógrafo, Monitor PA/FC/PNI, oxímetro, indumentária de equipe cirúrgica e apoio.
00218016	CIRURGIA COM CIRCULAÇÃO EXTRA CORPÓREA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 365,55	INCLUSO: Aparelho Anestésico, Aspirador/Irrigador, Bisturi Elétrico, Bomba de Infusão, Bomba de Circulação Extra Corpórea, Capinógrafo, Monitor PA/FC/PNI, oxímetro, indumentária de equipe cirúrgica e apoio.
00218017	CIRURGIA DE PORTE MÉDIO COM ANALGESIA	R\$ 473,67	INCLUSO: Aspirador/Irrigador, Monitor PA/FC/PNI, Bisturi Elétrico, Capinográfico, Oxímetro.
00218018	CIRURGIA ELETIVA DE PEQUENO PORTE, PACIENTE SEM INTERNAMENTO COM ANESTESIA LOCAL.	R\$ 199,16	INCLUSO: Bisturi Elétrico
00218019	PEQUENA CIRURGIA NA URGÊNCIA	R\$ 56,88	
00218020	CURATIVO NA URGÊNCIA	R\$ 34,71	Exceto Materiais
00218021	RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICAS ATÉ 2h.	R\$ 366,17	Monitor PA/FC/PNI e Oxímetro.

00218022	REPOUSO NA URGÊNCIA ATÉ 06H	R\$ 126,46	Ultrapassados as 06h (seis horas) iniciais, mediante registro de evolução médica pagar-se-á diária de DAY CLINIC ou Apartamento se for o caso. Não caberá cobrança concomitante de repouso + Day Clinic ou Repouso + Apartamento.
00218023	ESTUDO HEMODINÂMICO PROCEDIMENTOS INVASIVOS QUE NÃO FAZEM PARTE DOS PACOTES NEGOCIADOS	R\$ 458,51	
	TAXA DE OBSERVAÇÃO (TAXA APLICAÇÃO DE MEDICAMENTOS IM, SC E IV)	R\$ 30,23	
	REPOUSO PACIENTE COM PATOLOGIA CARDIOLÓGICA ATÉ 6 HORAS	R\$ 125,98	
00218024	NEUROCIRURGIA ATÉ 03 (TRÊS) HORAS	R\$ 1.924,71	Incluso: Monitor PA/FC PNI, Oxímetro, Bisturi Elétrico, Aspirador/Irrigador, Aparelho Anestésico, Capinógrafo, Craneótomo, Serra, Fresa, Bombas de Infusão, Indumentária da equipe médica.
00218025	NEUROCIRURGIA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 201,31	Incluso Monitor PA/FC PNI, Oxímetro, Bisturi Elétrico, Aspirador/Irrigador, Aparelho Anestésico, Capinógrafo, Craneótomo, Serra, Fresa, Bombas de Infusão e Indumentária da equipe médica.
00218065	PRONTO ATENDIMENTO OU TAXA DE PA	R\$ 34,71	Só é devida na urgência quando o atendimento se resume unicamente a uma consulta médica. Se for realizado qualquer procedimento ou utilizado qualquer material ou medicamento, independente do valor, a referida taxa não é devida.
00218027	APARELHO DE HEMODIÁLISE FASE AGUDA DE 01 ATÉ 03(TRÊS) SESSÕES	R\$ 817,52	Se for na fase crônica, o valor da TU será conforme UCO constante no referencial de honorários médicos contratado.
00218028	ARTROSCÓPIO CIRÚRGICO	R\$ 400,94	Incluso Camisa, Fluxor, Sidex, Artrozan, água Destilada.
00218029	ASPIRADOR CAVITRON	R\$ 801,30	Utilizado em Neurocirurgias
00218030	BALÃO INTRAÓRTICO	R\$ 1.042,28	
00218031	BOMBA DE INFUSÃO POR 24 HORAS	R\$ 45,69	EXCETO: UTI/ USI/TMO e Sala de cirurgias
00218032	CAPINÓGRAFICO	R\$ 335,45	Por 24 horas

00218033	COLCHÃO DE ÁGUA OU AR, TÉRMICO, ANTI-ESCARAS COMPUTADORIZADO OU FISIOTERÁPICO POR DIA DE USO	R\$ 43,64	Em ala/apartamento com autorização prévia.
00218034	COLCHÃO CAIXA DE OVO	R\$ 95,24	1 colchão para cada 30 dias, independente da quantidade de dias utilizados.
00218035	CISTOSCÓPIO	R\$ 115,06	
00218036	DESFIBRILADOR POR USO.	R\$ 110,70	Quando não utilizados os pacotes cirúrgicos.
00218037	FOTOTERAPIA	R\$ 48,81	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 Tripla – Acrescentar 40% sobre o valor original.
00218038	FOTOTERAPIA POR HORA SUBSEQUENTE	R\$ 6,45	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.
00218039	FOTOTERAPIA POR 24H	R\$ 162,83	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.
00218040	INTENSIFICADOR DE IMAGEM	R\$ 423,37	
00218041	LITOTRIPSOR ULTRASSÔNICO POR USO	R\$ 341,98	
00218042	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	R\$ 162,84	
00218043	MICROSCÓPIO COMPUTADORIZADO NEUROLOGIA/OFTALMOLOGIA	R\$ 423,36	
00218044	MONITOR FETAL SONAR 24 HORAS	R\$ 97,63	Por 24 horas
00218045	MONITOR DE PRESSÃO INTRACRANIANA	R\$ 348,59	
00218046	NEBULIZAÇÃO CONTINUA	R\$ 81,36	Por 24 horas s/ O2
00218047	RESPIRADOR DE VOLUME SEM O2	R\$ 305,07	Por 24h em UTI, incluso filtros
00218048	VÍDEO	R\$ 487,11	Incluso: Taxa + Sidex + Água

	ENDOSCÓPIO/DIAGNÓSTICO/CIRÚRGICO EM BLOCO, NOS CASOS DE : NEURO,OFTALMO, OTORRINO E URO.		Destilada + Endoscópio + Ureteroscópio
00218049	VIDEOLAPAROSCÓPIO CIRÚRGICO	R\$ 2.885,66	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 o TRT6 Saúde só autoriza 01 (um) Trocárter). Os demais serão de uso permanente.
00218050	VÍDEO LAPAROSCÓPIO DIAGNÓSTICO	R\$ 2.204,80	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) Trocárter). Os demais serão de uso permanente.
00218061	Taxa de Isolamento em UTI/Semi - intensiva	R\$ 218,49	
00218062	Taxa de Isolamento em Apartamento	R\$ 104,50	
00218063	ESTUDO HEMODINÂMICO - PARA CIRURGIAS QUE NÃO FAZEM PARTE DOS PACOTE NEGOCIADOS, COMO: IMPLANTE DE CATÉTERES, RETIRADAS DE CATÉTERES E DRENAGENS PERCUTÂNEAS	R\$ 457,15	Monitor FC/ECG/PA, Oxímetro, Aspirador/Irrigador, Capinógrafo, Intensificador de Imagem e Bomba de Infusão.
00218064	SALA DE CABINE DE FLUXO LAMINAR - APENAS PARA QUIMIOEMBOLIZAÇÕES	R\$ 292,41	Preparo dos Quimioterápicos a serem utilizados na Hemodinâmica

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	OBSERVAÇÃO
00218051	NEBULIZAÇÃO (Aerosol urgência)	R\$ 24,82	Inclui taxa + oxigênio + medicação
00218052	NEBULIZAÇÃO (aerosol apartamento/internamento)	R\$ 21,49	Inclui taxa + oxigênio + medicação
00218053	OXIGÊNIO - por hora	R\$ 24,35	
00218054	OXIGÊNIO - por fração de 20 min	R\$ 8,11	
00218055	OXIDO NITRICO - por hora	R\$ 41,90	
00218056	ÓXIDO NÍTRICO - por fração de 20 min	R\$ 13,97	
00218057	GASES NO RESPIRADOR - por hora	R\$ 36,49	
00218058	GASES NO RESPIRADOR - por fração de 20 min	R\$ 11,64	
00218059	PROTÓXIDO - por hora	R\$ 60,53	

00218060	PROTÓXIDO - por fração de 20 min	R\$ 20,17	
----------	----------------------------------	-----------	--

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
00217001	ALFAMINO 400 G	R\$ 309,08
00217002	ALFARÉ 400 G - NESTLÉ	R\$ 353,59
00217003	ALTHERA - NESTLE	R\$ 353,59
00217004	APTAMIL PEPTI 400 G	R\$ 76,21
00217005	CUBITAN 200 ML - DANONE	R\$ 66,10
00217006	DIASIP BAUNILHA 200 ML - DANONE	R\$ 59,02
00217007	ENFAMIL HMF (FORTIFICANTE LM) MEAD JOHNSON NUTRITION	R\$ 6,13
00217008	ENSURE PÓ BAUNILHA 400G - DANONE	R\$ 59,70
00217009	ENSURE PLUS ADV 220ML - ABBOTT	R\$ 40,13
00217010	ENSURE PROTEIN 220 ML	R\$ 34,99
00217011	FM 85 1G (FORTIFICANTE LM) - NESTLÉ	R\$ 2,88
00217012	FORTICARE 125 ML - DANONE (NUTRIHOSP. C/4UND)	R\$ 115,68
00217013	FORTINI MF MORANGO GRF 200 ML	R\$ 57,83
00217014	FORTINI NEUTRO 400G	R\$ 105,72
00217015	FRESUBIN HEPA SF 500 ML	R\$ 212,48
00217016	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBER 500 ML	R\$ 167,95
00217017	FRESUBIN 2 KCAL CREME 125G - FRESENIUS KABI	R\$ 47,21
00217018	FRESUBIN 2 KCAL DRINK 200ML - FRESENIUS KABI	R\$ 59,02
00217019	FRESUBIN JUCY DRINK 200 ML - FRESENIUS KABI	R\$ 47,21
00217020	GLUCERNA PÓ BAUNILHA 400MG - ABBOTT	R\$ 78,07
00217021	GLUCERNA 1.5 200 ML - ABBOTT	R\$ 41,31
	GLUTAMAX SACHÊ	R\$ 6,00
00217022	IMPACT 200 ML - NESTLÉ	R\$ 53,12
00217023	IMPACT PEPTIDE 1.5 SF - NESTLE	R\$ 997,50
00217024	IMPACT PRELOAD SACHÊ 25G (CHO) - NESTLÉ	R\$ 5,89
00217025	IMPACT SF 1000 ML - NESTLÉ	R\$ 753,14
00217026	INFATRINI 125 ML FRASCO	R\$ 66,52
00217027	INFATRINI 400 G PÓ - DANONE	R\$ 211,51
00217028	ISOSOURCE 1.5 CAL SA 1000ML - NESTLE	R\$ 347,08
00217029	ISOSOURCE SOYA FIBER 1000ML - NESTLE	R\$ 105,63
00217030	KETOCAL 300G - DANONE	R\$ 450,82
00217031	MCT 500ML (LIPÍDEO) - VITAFOR	R\$ 200,68
00217032	NEO ADVANCE 400 G - DANONE	R\$ 314,91
00217033	NEOCATE LCP 400 G	R\$ 318,73
	NEOCATE ADVANCE 400G – DANONE	R\$ 354,14
00217034	NOVASOUCE RENAL SF 1000 ML	R\$ 826,33
00217035	NOVASOURCE GC SF 1000 ML - NESTLÉ	R\$ 885,18
00217036	NOVASOURCE GC SA 1000ML - NESTLE	R\$ 585,77
00217037	NUTRI DEXTRIN 400G (CHO) - DANONE	R\$ 82,15
00217038	NUTRI RENAL 200ML - NUTRIMED	R\$ 55,48
00217039	NUTREN SENIOR 370G - NESTLÉ	R\$ 82,63
00217040	NUTREN SENIOR 200ML - NESTLÉ	R\$ 47,21
00217041	NUTREN 1.5 200 ML	R\$ 38,62

00217042	NUTREN JR BAUNILHA 400G	R\$ 88,54
00217043	NUTRIDRINK COMPACT 125ml-DANONE (NUTRIHOSPITALAR C/ 4UND)	R\$ 55,52
00217044	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN 125ML	R\$ 82,63
00217045	NUTRINI ENERGY MF SF 500ML - DANONE	R\$ 345,40
00217046	NUTRINI MAX MF FRASCO 500ML - DANONE	R\$ 105,06
00217047	NUTRINI MULT FIBER SF 500 ML	R\$ 99,14
00217048	NUTRINI PEPTI SF 500ML - DANONE	R\$ 438,16
00217049	NUTRINI STD FRASCO SF 500ML	R\$ 212,48
00217050	NUTRISON 1.0 STANDARD SF 1000ML	R\$ 177,07
00217051	NUTRISON ADV DIASON ENERGY HP SF 1000 ML	R\$ 1.109,64
00217052	NUTRISON ADV DIASON SF 1000 ML	R\$ 708,28
00217053	NUTRISON ADV. PROTISON SF 500 ML	R\$ 405,13
00217054	NUTRISON ADV.CUBISON PACK 1000 ML	R\$ 613,84
00217055	NUTRISON ENERGY 1.5 PACK 1000 ML	R\$ 624,00
00217056	NUTRISON ENERGY 1.5 SA 1000ML - DANONE	R\$ 368,30
	NUTRISON ENERGY 1.5 SF 1000 ML - DANONE	R\$ 669,87
00217057	NUTRISON ENERGY MF SF 1000 ML	R\$ 354,14
00217058	NUTRISON PROTEIN PLUS ENERGY SF 1000 ML	R\$ 736,61
00217059	PEPTAMEN HN BOLSA SF 500ML	R\$ 613,84
00217060	PEPTAMEN 1.5 SF 1000 ML - NESTLÉ	R\$ 858,20
00217061	PEPTAMEN AF SF - NESTLE	R\$ 708,28
00217063	PEPTAMEN JR PO 400 G - NESTLÉ	R\$ 370,16
00217064	PEPTAMEN JR TETRA PRISMA 250ML	R\$ 109,77
00217065	PREGOMIN PEPTI 400 G	R\$ 184,05
00217066	RESOURCE FIBER MAIS SACHÊ (FIBRA) 5G - NESTLÉ	R\$ 5,72
00217067	RESOURCE FIBER MAIS FLORA SACHÊ 5G (SIMBIÓTICO) - NESTLÉ	R\$ 24,79
00217068	RESOURCE GLUTAMINA SACHÊ 5G (GLUTAMINA) - NESTLÉ	R\$ 20,06
00217069	RESOURCE PROTEIN 240G (PTN) - NESTLÉ	R\$ 248,69
00217070	RESOURCE THICKEN-UP CLEAR SACHÊ1,2G (ESPESSANTE) - NESTLÉ	R\$ 7,07
00217071	SIMFORT (SIMBIÓTICO) - VITAFOR	R\$ 17,70
00217072	TICKEN QUENCH SACHÊ 1,6G (ESTIMULANTE SALIVAÇÃO) - NESTLÉ	R\$ 9,44
00217073	THICK E EASY SACHÊ 9G (ESPESSANTE) - FRESENIUS KABI	R\$ 21,14
00217074	WHEY PROTEIN ISOLANTE SACHÊ 15G (PTN) - VITAFOR	R\$ 17,70
Qualquer Dieta cobrada fora desta padronização será paga por analogia conforme este Referencial		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
00219001	ABSORVENTE HOSPITALAR PACOTE - UNIDADE	R\$ 1,13
00219002	AGULHA BIÓPSIA 14G A 21 G	R\$ 473,47
00219003	AGULHA BIOPSIA ASPIRATIVA - CHIBA 18/20/22 X 9/15/20	R\$ 473,47
00219004	AGULHA BIOPSIA CHIBA (DCHN 22X15.0) DESC	R\$ 473,47
00219005	AGULHA BIOPSIA LOCAL MAMARIA	R\$ 402,39
	AGULHA CYTOCAN (SIMPRO 82269 -40%)	R\$ 113,17
00219006	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	R\$ 0,33
00219007	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	R\$ 0,29
00219008	AGULHA DESCARTAVEL 25x8	R\$ 0,29
00219009	AGULHA DESCARTAVEL 30x7	R\$ 0,33
00219010	AGULHA DESCARTÁVEL 30X8	R\$ 0,26

00219011	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	R\$ 0,50
00219012	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\$ 269,52
00219013	AGULHA PARA RAQUI G22 X 1 1/2	R\$ 61,58
00219014	AGULHA PARA RAQUI G22 X 3 1/2	R\$ 61,58
00219015	AGULHA PARA RAQUI G25 4 3/4 0,53 X 120 MM	R\$ 121,97
00219016	AGULHA PARA RAQUI G25 X 3 1/2	R\$ 56,97
00219017	AGULHA PARA RAQUI G26 X 3 1/2	R\$ 60,08
00219018	AGULHA PARA RAQUI G27 4 3/4 0,42 X 120 MM	R\$ 151,56
00219019	AGULHA PARA RAQUI G27 X 3 1/2	R\$ 69,31
00219020	AGULHA PARA RAQUI G29 X 3 1/2	R\$ 204,86
00219021	AGULHA PENCAN G25 3 1/2 (WHITACRE)	R\$ 184,83
00219022	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\$ 120,32
00219023	ALGODÃO BOLA	R\$ 0,05
00219024	ALGODAO 50G	R\$ 6,30
00219025	ALGODÃO HIDRÓFILO 100 GR	R\$ 12,87
00219026	ALGODÃO HIDRÓFILO 500 GR	R\$ 31,84
00219027	ATADURA ORTOPÉDICA 12CM X 1,80 M	R\$ 1,67
00219028	ATADURA ORTOPÉDICA 15CM X 1,80 M	R\$ 2,82
00219029	ATADURA ORTOPÉDICA 20CM X 1,80 M	R\$ 2,93
00219030	ATADURA CREPE 08 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 7,97
00219031	ATADURA CREPE 10 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 8,93
00219032	ATADURA CREPE 15 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 11,69
00219033	ATADURA CREPE 20 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 16,15
00219034	ATADURA CREPE 30 cmX4,5 M - UNIDADE	R\$ 15,38
00219035	ATADURA CREPOM 10CM X 1,8M CYSNE	R\$ 4,53
00219036	ATADURA CREPOM 15CM X 1,8M CYSNE	R\$ 6,75
00219037	ATADURA CREPOM 20CM X 1,8M CYSNE	R\$ 8,40
00219038	ATADURA CREPOM 30CM X 1,8M CYSNE	R\$ 10,92
00219039	ATADURA GESSADA 06 cm X 2 M	R\$ 4,15
00219040	ATADURA GESSADA 10 cm X 3 M	R\$ 6,06
00219041	ATADURA GESSADA 15 cm X 3 M	R\$ 8,57
00219042	ATADURA GESSADA 20 cm X 4 M	R\$ 15,77
00219043	BISTURI DESC C/LÂMINA PARAGON	R\$ 23,82
00219044	BOLSA EASEFLEX DRENAVEL	R\$ 27,70
00219045	BOLSA P/ COLOSTOMIA/ ILCOSTOMIA DRENÁVEL - CLÁSSICA DE FECHAMENTO	R\$ 34,17
00219046	BOLSA P/ COLOSTOMIA KARAYA DRENAGEM (1º USO/REPOSIÇÃO)	R\$ 38,06
00219047	BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL 1000ML - 3 VIAS MIX BAG	R\$ 107,74
00219048	BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL 2000ML - 3 VIAS MIX BAG	R\$ 134,65
00219049	BOLSA PARA NUTRIÇÃO PARENTERAL 500ML - 3 VIAS MIX BAG	R\$ 102,10
00219050	CAMPO OPERATORIO 25 X 28 (EM BLOCO CIRUG.PCT.5U	R\$ 7,00
00219051	CATETER ACESSO VENOSO (I-CATH) 16	R\$ 27,31
00219052	CATETER EPIDURAL COMPOSTO POR: CATETER+FILTRO+AGULHA+SERINGA	R\$ 232,24
00219053	CATETER EPIDURAL PERIFIX	R\$ 177,66
00219054	CATETER METALICO 23G	R\$ 7,62

00219055	CATETER METALICO 27G	R\$ 7,62
00219056	CATETER METALICO 25G	R\$ 7,62
00219057	CATETER NASAL PARA O2 TIPO ÓCULOS	R\$ 5,41
00219058	CATETER P/ HEMODIÁLISE DUPLO LÚMEN	R\$ 1.346,03
00219059	CATETER P/ HEMODIÁLISE TRIPLO LÚMEN	R\$ 1.570,36
00219060	CATETER PARA HEMODIÁLISE DE LONGA PRMANÊNCIA ASPC Nº 24 A 40	R\$ 4.046,73
00219061	CATETER PARA HEMODIÁLISE DE LONGA PRMANÊNCIA ASPC Nº 50	R\$ 5.441,61
00219062	CATÉTER PICC LINE POWER C/ INTRA E KIT U DUPLO	R\$ 2.729,88
00219063	CATÉTER PICC MONO C/ INTRA E KIT US MONO	R\$ 1.590,46
00219064	CATETER UMBILICAL ARGYLE (3,5FR/ 5,0FR/ 8,0FR)	R\$ 708,57
00219065	CATETER VENOSO ACESSO CENTRAL (INTRA - CATH)	R\$ 73,91
00219066	CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO C/ POLIURETANO (TIPO JELCO) Nº 14/16/18/20/22 - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 18,19
00219067	CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO C/ POLIURETANO (TIPO JELCO) Nº 24 - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 19,06
00219068	CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO DE POLIURETANO (TIPO JELCO) DE 14 A 22 G COM SISTEMA DE TRAVAMENTO DE SEGURANÇA	R\$ 27,82
00219069	CATETER VENOSO ACESSO PERIFÉRICO DE POLIURETANO (TIPO JELCO) DE 24 G COM SISTEMA DE TRAVAMENTO DE SEGURANÇA	R\$ 28,60
00219070	CATETER VENOSO DUPLO LÚMEN - ADULTO	R\$ 1.527,03
00219071	CATETER VENOSO DUPLO LÚMEN - INFANTIL	R\$ 1.483,63
00219072	CATETER VENOSO MONO LÚMEN - ADULTO	R\$ 699,92
00219073	CATETER VENOSO MONO LÚMEN - INFANTIL	R\$ 628,27
00219074	CATETER VENOSO PERIFÉRICO AGULHADO (TIPO ESCALPE) Nº 19G A 27G	R\$ 7,33
00219075	CATETER VENOSO PERIFÉRICO INTROCAN	R\$ 25,85
00219076	CATETER VENOSO TRIPLO LÚMEN - ADULTO	R\$ 1.675,07
00219077	CATETER VENOSO TRIPLO LÚMEN - INFANTIL	R\$ 1.675,07
00219078	CLIP P/ BOLSA COLOSTOMIA	R\$ 23,93
00219079	COLAR CERVICAL ESPUMA ESPECIAL TAM.P/M/G	R\$ 53,89
00219080	COLETOR DE URINA SISTEMA ABERTO	R\$ 35,42
00219081	COLETOR/ BOLSA URINA SISTEMA FECHADO	R\$ 89,34
00219082	COLETOR URINA INFANTIL MASC. / FEM. - (EMBALAGEM PLÁSTICA)	R\$ 0,82
00219083	COMPRESSA CIRÚRGICA 25X28 CAMPO OPERATÓRIO - JUSTIFICAR EM CASO DE USO FORA DO BLOCO CIRURGICO (UNID)	R\$ 8,31
00219084	COMPRESSA CIRÚRGICA/CAMPO OPERATÓRIO 45 X 50 (EM BLOCO CIRÚRGICO) - JUSTIFICAR EM CASO DE USO FORA DO BLOCO CIRURGICO (UNID)	R\$ 9,68
00219085	COMPRESSA DE GAZE 7,5 X 7,5 ESTÉRIL C/ 10 UND. 13 FIOS	R\$ 3,70
00219086	CONECTOR MICROCLAVE	R\$ 32,66
00219087	CONJ.TRANS.DE PRESSAO (IN.EQUIPO/TAMPA/TUBO/TORNEIRA)= (KIT TRANSDUTOR)	R\$ 291,59
00219088	CONJ.DE ELETRODO UNIV.DESC./CONJ.DE ARRUELA MONITOR = ELETRODO UNIVERSAL DESC. (PACTE C/5 UNID)	R\$ 4,67
00219089	CORD CLAMP	R\$ 22,54
	CURATIVO CHG - PROTETOR DE CATETER	R\$ 59,76
00219090	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 40	R\$ 606,84
00219091	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 60	R\$ 676,25
00219092	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 80	R\$ 690,72

00219093	DIALISADOR ALTO FLUXO FX 100	R\$ 718,34
00219094	DIALISADOR HOMOFLUXO ALTO FLUXO F70S POLISUFUNA - FRESenius MEDDICA.CARE	R\$ 945,51
00219095	DISPOSITIVO P/ CIRCUNCISÃO (TIPO PLASTIBELL)	R\$ 82,24
00219096	DISPOSITIVO URINÁRIO (BAINHA) URIPEN	R\$ 3,70
00219097	DRENO BLAKE 10 FR C/ TROCARTE 1/8 e 15 FR C/ TROCARTE 3/16	R\$ 490,60
00219098	DRENO BLAKE 19 FR C/ TROCARTE 1/4	R\$ 535,23
00219099	DRENO BLAKE 19FR HUBLESS TROCARTE 1/4	R\$ 535,23
00219100	DRENO PENROSE LATEX Nº 1 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 6,45
00219101	DRENO PENROSE LATEX Nº 2 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 8,54
00219102	DRENO PENROSE LATEX Nº 3 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 11,62
00219103	DRENO PENROSE LATEX Nº 4 C/ GAZE ESTÉRIL	R\$ 15,51
00219104	DRENO SUCÇÃO SANFONA	R\$ 99,26
00219105	DRENO TÓRAX (S/ RESERVATÓRIO)	R\$ 67,11
00219106	ELETRODO UNIVERSAL DESCARTÁVEL (PCTE COM 05 UNIDADES)	R\$ 6,13
00219107	EQUIPO ADAPTADOR P/ FRASCO DE SORO (TIPO TRANSFIX)	R\$ 7,38
00219108	EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL (BOMBA INFUSÃO)	R\$ 431,63
00219109	EQUIPO ALIMENTAÇÃO ENTERAL (GRAVITACIONAL)	R\$ 44,64
00219110	EQUIPO BOMBA INFUSÃO - TIPO COMPACT AIR	R\$ 473,30
00219111	EQUIPO BOMBA INFUSÃO ANNE	R\$ 260,29
00219112	EQUIPO BOMBA INFUSÃO C/ BURETA	R\$ 703,24
00219113	EQUIPO BOMBA INFUSÃO FOTOSSENSÍVEL	R\$ 510,51
00219114	EQUIPO BOMBA INFUSÃO NEO	R\$ 610,23
00219115	EQUIPO BOMBA INFUSÃO PVC-FREE	R\$ 610,23
00219116	EQUIPO EXTENSOR 120 CM	R\$ 21,12
00219117	EQUIPO EXTENSOR 120 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 37,42
00219118	EQUIPO EXTENSOR 20 CM	R\$ 17,98
00219119	EQUIPO EXTENSOR 20 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 28,94
00219120	EQUIPO EXTENSOR 40 CM	R\$ 18,26
00219121	EQUIPO EXTENSOR 40 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 27,28
00219122	EQUIPO EXTENSOR 60 CM	R\$ 19,25
00219123	EQUIPO EXTENSOR 60 CM P/ SERINGA PERFUSORA	R\$ 31,40
00219124	EQUIPO IRRIGAGIX 2 VIAS (CISTOCÓPIA)	R\$ 54,39
00219125	EQUIPO AIR LLR IL OU EUROFIX AIR IL	R\$ 26,21
00219126	EQUIPO P/DIETA APPLIX	R\$ 38,85
00219127	EQUIPO INTRAFIX PRIMELINE AIR	R\$ 23,35
00219128	EQUIPO B.I OPTIMA MS FS	R\$ 253,08
00219129	EQUIPO P/SORO MICROFIX 100ML FIL IL	R\$ 47,94
00219130	EQUIPO SANGOFLEX	R\$ 29,18
00219131	EQUIPO MACROGOTAS C/ INJETOR LATERAL	R\$ 26,04
00219132	EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO (AIR)	R\$ 33,39
00219133	EQUIPO MACROGOTAS C/ SUSPIRO E INJ. LATERAL	R\$ 30,24
00219134	EQUIPO MACROGOTAS FOTSENSÍVEL - AMBAR	R\$ 40,37
00219135	EQUIPO MACROGOTAS SIMPLES	R\$ 12,93
00219136	EQUIPO MICROGOTAS	R\$ 23,81
00219137	EQUIPO MICROGOTAS C/ CÂMARA GRADEADA (BURETA)	R\$ 70,40
00219138	EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES (TIPO POLIFIX) C/ 2 VIAS-NEO	R\$ 53,01

00219139	EQUIPO P/ ADM. SIMULTÂNEA DE SOLUÇÕES (TIPO POLIFIX) C/ 2 VIAS - SEM SIFSITE	R\$ 27,50
00219140	EQUIPO P/ DIÁLISE PERITONEAL	R\$ 32,06
00219141	EQUIPO P/ HEMODERIVADOS	R\$ 31,80
00219142	EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO VESICAL C/1 VIA	R\$ 32,81
00219143	EQUIPO P/ IRRIGAÇÃO VESICAL C/2 VIAS	R\$ 41,65
00219144	EQUIPO P/ MEDIÇÃO DE PVC	R\$ 56,51
00219145	EQUIPO P/ TRANSFERÊNCIA DE SOLUÇÕES 1 VIA SIMPLES PARA NPT	R\$ 12,17
00219146	EQUIPO P/ TRANSFERÊNCIA DE SOLUÇÕES 1 VIA AIR PARA NPT	R\$ 18,80
00219147	ESCOVA COM POVIDINE DESCARTÁVEL (PAR)	R\$ 6,17
	ESPAÇADOR PARA AEROSSOLTERAPIA RETRÁTIL	R\$ 74,85
00219148	ESPARADRAPO 10CM X 4,5 ROLO	R\$ 27,71
00219149	ESPARADRAPO 10CM X 4,5 MTS	R\$ 0,04
00219150	ESPARADRAPO 5CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 13,86
00219151	ESPARADRAPO 5CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,02
00219152	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TRANSPORE) - CM	R\$ 0,11
00219153	ESPARADRAPO HIPOALERGENICO (TRANSPORE) 10CMX4,5MT	R\$ 57,45
00219154	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 27,37
00219155	ESPARADRAPO MICROPOROSO 10CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,04
00219156	ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CM X 4,5MTS - ROLO	R\$ 15,40
00219157	ESPARADRAPO MICROPOROSO 5CM X 4,5MTS - CM	R\$ 0,02
00219158	EXERCITADOR RESPIRATÓRIO (TIPO TRIFLO)	R\$ 94,24
00219159	FILTRO UMIDIFICADOR (P/ TRAQUEOSTOMIA)	R\$ 177,15
00219160	NARIZINHO (TRAQUEOSTOMIA) COM FIXADOR	R\$ 136,76
00219161	FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 100 MM X 10 MT - Rolo	R\$ 57,45
00219162	FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 100 MM X 10 MT - / cm	R\$ 0,04
00219163	FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 50MM X 10M - Rolo/cm	R\$ 27,59
00219164	FITA HIPOALERGENICA MICROPORI 50 MM X 10 MT - cm	R\$ 0,02
00219165	FIXADOR ESTERIO CATETER IV FIX	R\$ 1,63
00219166	FRALDA ADULTO/GERIÁTRICA (P,M,G,EG,XG) UNIDADE	R\$ 5,86
00219167	FRALDA RN/ INFANTIL (P,M,G) UNIDADE	R\$ 2,07
00219168	FRASCO P/ DRENAGEM TORÁCICA S/ EXT. 2000 ML	R\$ 54,94
00219169	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 300ML COM LACRE	R\$ 9,56
00219170	FRASCO P/ NUTRIÇÃO ENTERAL 500ML COM LACRE	R\$ 12,47
00219171	GUIA DE ENTUBAÇÃO SIMPLES	R\$ 52,08
00219172	KIT TRANSDUTOR	R\$ 544,40
00219173	LÂMINA P/ BISTURI (DE 11 A 24 = FEATHER)	R\$ 7,00
00219174	LANCETA	R\$ 1,59
00219175	LANCETA P/ HGT - SEM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 1,16
00219176	LANCETA PARA HGT COM DISPOSITIVO DE SEGURANÇA	R\$ 1,99
00219177	LINHA SANGUE P/ HEMODIÁLISE ARTERIAL	R\$ 79,68
00219178	LINHA SANGUE P/ HEMODIÁLISE VENOSA	R\$ 63,31
00219179	LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL (6,5 - 7,0 - 7,5 - 8,0 - 8,5 - PAR)	R\$ 5,71
00219180	LUVA PARA PROCEDIMENTO ESTÉRIL PAR	R\$ 2,45
00219181	MALHA TUBULAR 04 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,18
00219182	MALHA TUBULAR 06 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,35
00219183	MALHA TUBULAR 08 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 1,66
00219184	MALHA TUBULAR 10 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 2,03

00219185	MALHA TUBULAR 12 cm X 15 MTS - VALOR DO METRO	R\$ 2,16
00219186	MALHA TUBULAR ALGODÃO 30CMX25 MT-(TORAX) - POR MT	R\$ 5,73
00219187	MANTA TÉRMICA	R\$ 406,39
00219188	MÁSCARA LARÍNGEA	R\$ 351,67
00219189	PINÇA DE BIOPSIA S/AGULHA DESCARTAVEL	R\$ 174,95
00219190	PERFUSOR SET 120 CM	R\$ 36,25
00219191	PERNEIRA/BOTA PNEUMÁTICA PAR	R\$ 931,44
00219192	PLACA FLEXÍVEL P/ COLOSTOMIA (45/57/70 MM) - KARAYA	R\$ 82,05
00219193	PLUG ADAPTADOR MACHO/FÊMEA	R\$ 7,60
00219194	PULSEIRA MÃE E FILHO NUMERADA	R\$ 10,96
00219195	RESERVATÓRIO P/ DRENO BLAKE J-VAC (300-400ML)	R\$ 384,66
00219196	RESERVATÓRIO P/ DRENO TORAX 2000ML	R\$ 56,97
00219197	SENSOR ADESIVO OXIMETRIA (UTI NEONATAL)	R\$ 234,45
00219198	SENSOR BIS	R\$ 482,98
00219199	SERINGA 03 CC SEM AGULHA	R\$ 0,92
00219200	SERINGA 05 CC SEM AGULHA	R\$ 1,22
00219201	SERINGA 10 CC SEM AGULHA	R\$ 1,91
00219202	SERINGA 20 CC SEM AGULHA	R\$ 3,22
00219203	SERINGA 60 CC SEM AGULHA	R\$ 16,72
00219204	SERINGA DESCARTAVEL 1 CC INSULINA COM AGULHA	R\$ 2,77
00219205	SERINGA PERFUSORA 20ML	R\$ 67,82
00219206	SERINGA PERFUSORA 50ML	R\$ 75,77
00219207	SERINGA PREENCHIDA PUSIFLUS	R\$ 6,51
00219208	SISTEMA DE ASPIRAÇÃO FECHADO	R\$ 393,19
00219209	SISTEMA FECHADO DE ASPIRAÇÃO TRAQUEAL (ADULTO)	R\$ 444,07
00219210	SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL (C/ DRENO)	R\$ 224,17
00219211	SISTEMA DRENAGEM MEDIASTINAL 2000 ML	R\$ 118,24
00219212	SISTEMA TUBO HD	R\$ 328,45
00219213	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 4,6 e 8 / URETRAL	R\$ 3,44
00219214	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 10,12 e 14 / URETRAL	R\$ 3,99
00219215	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL Nº 16- 18 E 20/ URETRAL	R\$ 5,05
00219216	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.4	R\$ 2,31
00219217	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.6	R\$ 2,31
00219218	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.8	R\$ 2,31
00219219	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.10	R\$ 2,67
00219220	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.12	R\$ 2,67
00219221	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N14	R\$ 2,67
00219222	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.16	R\$ 3,13
00219223	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N18	R\$ 3,13
00219224	SONDA ASPIRAÇÃO URETRAL N.20	R\$ 3,13
00219225	SONDA ENDOTRAQUEAL (C/ E S/ BALÃO) - ADULTO	R\$ 146,73
00219226	SONDA ENDOTRAQUEAL (C/ E S/ BALÃO) - INFANTIL	R\$ 92,40
00219227	SONDA FOLEY C/ 100% SILICONE C/ 2 VIAS E BALÃO - ADULTO	R\$ 151,02
00219228	SONDA FOLEY C/ 100% SILICONE C/ 2 VIAS E BALÃO - INFANTIL	R\$ 185,61
00219229	SONDA FOLEY SILICONIZADA C/ 2 VIAS - ADULTO	R\$ 12,08
00219230	SONDA FOLEY SILICONIZADA C/ 2 VIAS - INFANTIL	R\$ 51,03
00219231	SONDA GÁSTRICA 4,6 e 8 (LEVINE)	R\$ 4,29
00219232	SONDA GÁSTRICA 10, 12, 14 e 16 (LEVINE)	R\$ 5,15

00219233	SONDA GÁSTRICA 18,20 e 22 (LEVINE)	R\$ 7,52
00219234	SONDA P/ NUTRIÇÃO ENTERAL SILICONE (8FR-12FR) - ADULTO	R\$ 670,56
00219235	SONDA RETAL QUALQUER NÚMERO	R\$ 5,36
00219236	TAMPAO OCULAR (MONOCULO OCULAR)	R\$ 6,18
00219237	TIRA TESTE PARA HGT	R\$ 5,15
00219238	TORNEIRA C/ 3 VIAS	R\$ 18,48
00219239	TRICOTOMIZADOR - APARELHO PARA TRICOTOMIA DESC.	R\$ 5,79

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
00225001	AGULHA BIOPSIA HEPATICA QC QUICK CORE COOK	R\$ 1.777,52
00225002	AGULHA BIOPSIA PROSTATA	R\$ 504,06
00225003	AGULHA P/PUNÇÃO PERC RENAL COOK	R\$ 1.209,27
00225004	BAINHA RENAL KCFW/ BAINHA RENAL/URETRAL	R\$ 2.874,04
00225005	BALAO DILAT. PERCUTANEA C/ AMPLATZ ULTRAX/BALÃO DILATADOR HANDLE	R\$ 5.029,60
00225006	BALAO RETIRADA CALCULO TXR	R\$ 1.991,61
00225007	BASKET ARTICULADO DIMENSION	R\$ 1.546,08
00225008	BISTURI EM GANCHO AFIADO ULTRACISION	R\$ 2.624,29
00225009	CAMPO IODOFORADO	R\$ 408,22
00225010	CANULA TRAQUEOSTOMIA SHILEY	R\$ 1.154,69
00225011	CARGA 45MM 6R45B / CARGA 45MM ECHELON AZUL (TEC NORMAL)	R\$ 2.687,32
00225012	CARGA 45MM 6R45B / CARGA 45MM ECHELON BRANCA (TEC VASCULAR)	R\$ 2.687,32
00225013	CARGA 80-3.8 GIA -DST	R\$ 1.066,37
00225014	CARGA AZUL ECR60B P/GRAMPEADOR ARTICULADO J&I	R\$ 2.511,51
00225015	CARGA BRANCA ECR60W	R\$ 2.511,51
00225016	CARGA CINZA ECR45MM	R\$ 2.515,70
00225017	CARGA DOURADA ECR45D	R\$ 2.515,70
00225018	CARGA DOURADA ECR60D	R\$ 2.586,84
00225019	CARGA P/GRAMPEADOR E ECR45W	R\$ 2.358,88
00225020	CARGA P/GRAMPEADOR ECR45	R\$ 2.358,88
00225021	CARGA P/NTLC75 SR 75	R\$ 924,68
00225022	CARGA VERDE ECR66G	R\$ 2.425,17
00225023	CATETER BALAO DILAT URETRAL 5FR COOK	R\$ 4.945,33
00225024	CATETER BALAO EXTRATOR CALCULO TRIPLIO LUMEN XL BOSTON	R\$ 2.814,61
00225025	CATETER BALAO P/DILATAÇÃO ADVANCE	R\$ 6.721,21
00225026	CATETER DUPLO J 4,7 FR BARD/CATETE DUPLO J	R\$ 841,68
00225027	CATETER FORGATY DE 2F A 7F	R\$ 808,04
00225028	CATETER MONITORIZAÇÃO PIC PROBE 3PS	R\$ 9.549,16
00225029	CATETER P/ COLANGIO ENDOSCOPICA	R\$ 829,48
00225030	CATETER SWAN-GANZ ADULTO DEBITO CARD. CONTINUO 7,2FR 744F75	R\$ 2.357,95
00225031	CATETER TRIPLIO LUMEN P/ HEMODIALISE.	R\$ 718,03
	CIRCUITO DESCARTAVEL ALTI FLUXO PRECISÃO (inclui todos os componentes do sistema AOPTIFLOW Adulto e Pediátrico)	R\$ 1.679,73
00225032	CLIP POLIMERO HEM-O-LOK	R\$ 613,30
00225033	COMP. NEURO-CIRUGR COTONOIDE 13X38 801404 J\$J	R\$ 248,20
00225034	COMP. NEURO-CIRURG COTONOIDE 25X76 801408 J\$J	R\$ 290,40

00225035	COMP. NEURO-CIRURG COTONOIDE 13X13 801400 J\$J	R\$ 244,28
00225036	CONJ. DRENAGEM FECHADA P/ PNEUMOTORAX OU DISPOSITIVO DE DRENAGEM PNEUMOTORAX	R\$ 1.982,80
00225037	CONJ. GASTROTOMIA PEG/FLOW/ CONJ. GASTROTOMIA BOSTON	R\$ 1.970,58
00225038	CONJ. PAPILOTOMO DASH COOK	R\$ 3.419,92
00225039	ELETRODO MARCAPASSO TEMPORARIO BIPOLAR 5F ST JUDE/ ELETRODO ALÇA 24FR	R\$ 1.295,88
00225040	ENDO CLINCH II 5MM-TYCO/ENDOCLIPADOR LIGAMAX 5MM	R\$ 2.694,43
00225041	ENXERTO GRAN BIOSOB 3MM 15CC AESCULAP	R\$ 5.325,54
00225042	ESTABILIZADOR TECIDUAL OCTOPUS MEDTRONIC 1/2	R\$ 8.229,78
00225043	EVACUADOR ELLICK (RESSECÇÃO DE PROSTATA)	R\$ 760,32
00225044	EXTRATOR MORCELADOR	R\$ 6.761,72
00225045	FIBRA LASER REF: S-LLF365/ FIBRA LASER BOSTON	R\$ 6.237,09
00225046	FIBRA OPTICA GREENLIGHT	R\$ 13.996,22
00225047	FIO GUIA HIDROFILICO DE NITINOL 0.35-038 BARD/FIO GUIA HIDROFILICO BOSTON	R\$ 1.140,49
00225048	GRAMPEADOR CIRC. INTRA LUMINAL CDH	R\$ 2.909,96
00225049	GRAMPEADOR ECHELON ARTICUL 45MM EC45A/GRAMPEADOR ECHELON 45 C/HASTE ARTIC 34 CM	R\$ 4.428,70
00225050	GRAMPEADOR END. HERNIA C/12G	R\$ 3.485,18
00225051	GRAMPEADOR END. HERNIA C/25G	R\$ 5.068,09
00225052	GRAMPEADOR ENDO GIA UNIV. REF. EGIUNIVXL	R\$ 3.567,87
00225053	GRAMPEADOR ENDOSCOPICO ATS 45 ARTICULADO	R\$ 3.753,43
00225054	GRAMPEADOR LINEAR C/SELETOR REF. NTLC 75	R\$ 1.894,55
00225055	GUIA HIDROF ROADRUNNER COOK	R\$ 1.166,35
00225056	INJETOR P/ESCLEROTERAPIA ENDOSCOPICA LDVI COOK	R\$ 1.151,64
00225057	INSTRUMENTO LAP ENDOCATH 10MM	R\$ 1.667,98
00225058	INSTRUMENTO LAP ENDOCATH 15MM	R\$ 2.255,61
00225059	INTRODUTOR PROTESE BILIAR OAS 10	R\$ 2.915,88
00225060	JOGOS GERENCIADOR DE TUBOS	R\$ 744,17
00225061	KIT AMIU	R\$ 1.028,00
	KIT CATETER ARTERIAL PARA PAM	R\$ 677,26
00225062	PUNCH. AORTICA- SCANLAN	R\$ 962,70
00225063	RESEV.CARDIOPLEGIA (KIT C/FILTRO) MAQUET	R\$ 816,45
00225064	SENSOR BIS	R\$ 699,81
00225065	SONDA EXTRATORA ATLAS STONE COOK	R\$ 2.442,80
00225066	STARFISH POSICIONADOR DO CORAÇÃO MEDTRONIC	R\$ 8.164,46
00225067	TELA 3D MAX DIR. T-G	R\$ 3.246,13
00225068	TELA 3D MAX DIR. T-M	R\$ 3.246,13
00225069	TELA 3D MAX ESQ. T-G	R\$ 3.246,13
00225070	TELA 3D MAX ESQ. T-M	R\$ 3.246,13
00225071	TELA PROLENE 30X30	R\$ 1.034,93
00225072	TELA PROLENE PMG 15X15 JOHNSON	R\$ 569,23
00225073	TELA ULTRAPRO 15X15	R\$ 796,63
00225074	TELA ULTRAPRO 30X30	R\$ 1.593,22
00225075	TELA VYPRO 15X15	R\$ 796,65
00225076	TELA VYPRO 30X30	R\$ 1.237,80
00225077	TESOURA COAGULADORA CURVA ACE PLUS VIDEO J\$J/TESOURA	R\$ 5.790,15

	COAGULADORA HAR 36			
00225078	STENT FARMACOLOGICO			R\$ 8.000,00
00225079	STENT CONVENCIONAL			R\$ 3.067,00
00225080	KIT CATÉTER ARTERIAL PARA PAM			R\$ 570,72
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR	COMPOSIÇÃO	EXCLUSÕES
00285001	PACOTE URGÊNCIA	R\$ 323,95	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 e todos os exames laboratoriais (exclusos exames Covid e Influenza); 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.
	PACOTE URGÊNCIA PEDIÁTRICA	R\$ 407,55	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 e todos os exames laboratoriais (exclusos exames Covid e Influenza); Pequenos procedimentos cirúrgicos, como suturas, drenagens de	Honorários médicos (exceto os incluídos no pacote), Honorários anestésicos, SADT, exceto 01 Raio X.

			abscessos etc. Em caso de Retorno ou Internação, será cobrado 50% do valor do pacote - Retorno até 8 dias.	
00285002	CATETERISMO CARDIACO/ CINEANGIOGRAFIA	R\$ 4.451,86	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 Introduutor, 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).
00285003	ANGIOGRAFIA/ ARTERIOGRAFIA	R\$ 5.197,20	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)
00285004	ANGIOPLASTIA CORONARIANA ÚNICO VASO C/ OU S/ STENT	R\$ 16.890,93	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)

00285005	ANGIOPLASTIA CORONARIANA MÚLTIPLOS VASOS C/ OU S/ STENT	R\$ 20.139,19	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)
00285006	CATETERISMO + ANGIOPLASTIA CORONARIA ÚNICO VASO C/ OU S/ STENT	R\$ 17.800,00	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)
00285007	CATETERISMO + ANGIOPLASTIA CORONARIA MÚLTIPLOS VASOS C/ OU S/ STENT	R\$ 20.788,84	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)

00285008	PARTO NORMAL	R\$ 8.360,00	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).
00285009	PARTO CESAREANO	R\$ 8.360,00	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).

00285010	PARTO MULTIPLO (soma c/ 31309127 ou 31309054)	R\$ 1.672,00	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).
00285011	CURETAGEM	R\$ 2.779,67	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).

00285012	VIDEO HISTEROSCOPIA CIRURGICA	R\$ 8.486,27	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. DIU hormonal ou não hormonal.	Honorários médicos de qualquer natureza; Medicamentos de Alto Custo e de uso não rotineiro.
00285013	VIDEO HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	R\$ 6.619,53	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. DIU hormonal ou não hormonal.	Honorários médicos de qualquer natureza; Medicamentos de Alto Custo e de uso não rotineiro.
00285014	ARTROPLASTIA DE QUADRIL	R\$ 39.463,44	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 Insert Acetabular liner cerâmica; 1 Componente Acetabular; 2 Parafuso Acetabular; SADT.	Anatomia Patológica; Intercorrências; Honorários Médicos

00285015	CONDROPLASTIA	R\$ 9.865,86	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
00285016	LESÃO AGUDA LIGAMENTO DE JOELHO	R\$ 13.204,31	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
00285017	LESÃO DE TENDÃO DO OMBRO	R\$ 20.892,41	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
00285018	PROSTATAVESICULECTOMIA RADIAL LAPAROSCÓPICA	R\$ 21.890,28	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.
00285019	URETERORRENOLITO TRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL	R\$ 13.412,33	Até 01 Diária Apt/Enf; Taxas de sala e de Equipamento; Gases; Medicamentos;	Anatomia Patológica; SADT; Intercorrências;

			Materiais de uso comum. OPME: Todos inerentes ao procedimento (inclusive o Laser).	Honorários Médicos
00285020	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 12.335,96	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.
00285021	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	R\$ 11.670,78	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.

3- O pacote de Cateterismo não contempla o material ANGIO SEAL. Caso seja necessária a sua utilização, será pago o valor de R\$ 3.000,00 (três mil reais), desde que apresentada a devida justificativa médica.

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
40314618	SARS-CoV-2 (CORONAVÍRUS COVID-19) - PESQUISA POR RT - PCR	R\$ 175,00
40323676	PESQUISA RÁPIDA PARA INFLUENZA A e B	R\$ 85,00
40325024	TESTE SARS-COV-2, TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE ANTÍGENO	R\$ 83,00
40601030	PROCEDIMENTO DIAGNÓSTICO PEROPERATÓRIO COM DESLOCAMENTO DO PATOLOGISTA	R\$ 965,50
40314669	TESTE PARA DETECÇÃO DO VÍRUS MONKEYPOX (MPXV) POR BIOLOGIA MOLECULAR EM DIVERSOS MATERIAIS BIOLÓGICOS, POR ESTÁGIO OU POR LOCAL DA LESÃO	R\$ 200,00