

TABELA DE SERVIÇOS, PROCEDIMENTOS E EQUIPAMENTOS PARA ASSISTÊNCIA DOMICILIAR – PRÓ-SAÚDE/TJDFT

CÓDIGOS	HONORÁRIOS	DURAÇÃO	UNIDADE	VALOR	OBSERVAÇÕES
95000000	Visita Médica (inclui 1ª avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 150,00	Máximo 7/7 dias
95000001	Avaliação Médica (especialista)	Até 02 horas	Avaliação	R\$ 150,00	Especialidade diferente do médico assistente domiciliar Máx 1vz/mês
95000002	Visita Enfermeiro (inclui avaliação/supervisão)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 7/7 dias
95000003	Visita Técnico Enfermagem (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 50,00	Máximo 8/8 meses
95000004	Visita Nutricionista (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 15/15 dias
95000005	Visita Psicologia (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
95000006	Visita Fonoaudiologia (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
95000007	Visita Fisioterapia (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
95000008	Visita Acupuntura (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
95000009	Sessão Psicoterapia	Mínimo 50 min	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 2 vzs/semana
95000010	Sessão Terapia Ocupacional	Mínimo 50 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 2 vzs/semana
95000011	Sessão Fonoaudiologia	Mínimo 30 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 5 vzs/semana
95000012	Sessão Fisioterapia	Mínimo 30 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 3 vzs/dia
95000013	Sessão Acupuntura	Mínimo 30 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 2 vzs/semana
95000014	Plantão Técnico de enfermagem*	06 horas/dia	Plantão	R\$ 72,00	Máximo 1 vez/dia
95000015	Plantão Técnico de enfermagem*	12 horas/dia	Plantão	R\$ 144,00	Máximo 1 vez/dia
95000016	Plantão Técnico de enfermagem*	24 horas/dia	Plantão	R\$ 288,00	Máximo 1 vez/dia
PROCEDIMENTOS/ CUIDADOS EXCLUSIVOS					
95000017	Curativos extensos, de alta complexidade (escaras extensas, queimaduras extensas, cirúrgicos em grande extensão, retirada de pontos de grande extensão, ortopédicos com fixadores, feridas com drenos, feridas com debridamento)	NA	Procedimento	R\$ 96,00	
95000018	Curativos de média complexidade (feridas simples, escaras de tamanho médio, curativos ortopédicos, retirada de pontos de pequena extensão)	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
95000019	Colocação de sondas (Exceto sonda de aspiração)	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
95000020	Troca de Cânula de traqueostomia	NA	Procedimento	R\$ 180,00	
95000021	Troca de botton de gastrostomia	NA	Procedimento	R\$ 180,00	
95000022	Eletrocardiograma	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
95000023	Radiografia por incidência	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
95000024	Punção venosa profunda	NA	Procedimento	R\$ 180,00	
95000025	Antibioticoterapia a cada 24 ou 12 horas **	NA	Diária	R\$ 100,00	
95000026	Coleta de sangue para exames laboratoriais	NA	Procedimento	R\$ 50,00	
95000027	PACOTE DE RESPIRADOR (Respirador de qualquer tipo, incluído fonte de alimentação ininterrupta de energia elétrica)	NA	Diária	R\$ 120,00	
95000028	Aspirador Elétrico	NA	Diária	R\$ 5,00	

95000029	Materiais Descartáveis / Medicamentos	NA	Diária	Valores SIMPRO/ BRASÍNDICE	
95000030	Dietas enterais industrializadas	NA	Diária	15% dos valores previstos nas tabelas SIMPRO/BRASÍNDICE ou 80% dos valores de nota fiscal, prevalecendo o menor valor	
95000031	Cadeira de Banho /Higiênica	NA	Diária	R\$ 1,00	
95000032	Cama Tipo <i>Home Care</i>	NA	Diária	R\$ 10,00	
95000033	Suporte de soro	NA	Diária	R\$ 0,50	
95000034	Oxímetro de pulso de dedo	NA	Diária	R\$ 0,50	
95000035	Oxímetro de pulso de mesa	NA	Diária	R\$ 1,50	
95000036	Concentrador de Oxigênio	NA	Diária	R\$ 10,00	
95000037	Cadeira de rodas	NA	Diária	R\$ 2,00	
95000038	Bomba de infusão	NA	Diária	R\$ 8,00	
95000039	Cilindro de Oxigênio	NA	Diária	R\$ 2,00	
95000040	CPAP - <i>Continuous Positive Airway Pressure</i>	NA	Diária	R\$ 5,00	
95000041	BiPAP (Bilevel Positive Pressure Airway)	NA	Diária	R\$ 7,50	

OBSERVAÇÕES:

* Plantão Técnico/Auxiliar de Enfermagem. Estão inclusos nos plantões as seguintes atividades:

- a) Preparar o paciente para consultas, exames e tratamentos;
- b) Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, dentro das atribuições determinadas por Conselho Profissional;
- c) Executar tratamentos especificamente prescritos;
- d) Ministrando medicamentos por via oral e intravenosa;
- e) Realizar curativos;
- f) Administrar oxigenoterapia, nebulização e enema;
- g) Efetuar controle de pacientes portadores de doenças transmissíveis e de seus comunicantes;
- h) Executar atividades de desinfecção e esterilização dos utensílios utilizados pelo paciente;
- i) Prestar cuidados de higiene e conforto ao paciente e zelar por sua segurança;
- j) Administrar alimentação ao paciente ou auxiliá-lo a alimentar-se;
- k) Zelar pela limpeza e ordem do material, equipamentos e dependências do ambiente onde está o paciente;
- l) Desempenhar quaisquer outras atividades, por determinação superior, compatíveis com o exercício de suas funções.

** A Antibioticoterapia será coberta apenas para pacientes que não utilizam os serviços de plantões de Técnico/Auxiliar de Enfermagem. Estão inclusos no valor da diária de Antibioticoterapia os seguintes materiais e honorários:

- 1) Visita de Técnico/Auxiliar de Enfermagem;
- 2) Administração de medicamentos;
- 3) Água para injeção e/ou soro fisiológico, agulha (qualquer calibre), seringa (qualquer volume), scalp ou jelco (qualquer calibre), álcool (70%), algodão, luva de procedimento (qualquer tamanho), equipo para soro intrafix, equipo microgotas e micropore.

*** O PRÓ-SAÚDE oferece auxílio para locação e aquisição dos equipamentos cadeira de rodas, cadeira de banho, suporte de soro, cama tipo *home care*, concentrador de O₂, oxímetro e CPAP, conforme Regulamento Geral do PRÓ-SAÚDE.