

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

CÓDIGOS	HONORÁRIOS	DURAÇÃO	UNIDADE	VALOR	OBSERVAÇÕES
91.00.000-0	Visita Médica (inclui 1ª avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 150,00	Máximo 7/7 dias
91.00.000-1	Avaliação Médica (especialista)	Até 02 horas	Avaliação	R\$ 150,00	Especialidade diferente do médico assistente domiciliar Máx 1vz/mês
91.00.000-2	Visita Enfermeiro (inclui avaliação/supervisão)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 7/7 dias
91.00.000-3	Visita Técnico Enfermagem (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 50,00	Máximo 8/8 meses
91.00.000-4	Visita Nutricionista (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 15/15 dias
91.00.000-5	Visita Psicologia (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
91.00.000-6	Visita Fonoaudiologia (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
91.00.000-7	Visita Fisioterapia (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
91.00.000-8	Visita Acupuntura (inclui avaliação)	Até 02 horas	Visita	R\$ 70,00	Máximo 6/6 meses
91.00.000-9	Sessão Psicoterapia	Mínimo 50 min	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 2 vzs/semana
91.00.001-1	Sessão Terapia Ocupacional	Mínimo 50 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 2 vzs/semana
91.00.001-2	Sessão Fonoaudiologia	Mínimo 30 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 5 vzs/semana
91.00.001-3	Sessão Fisioterapia	Mínimo 30 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 3 vzs/dia
91.00.001-4	Sessão Acupuntura	Mínimo 30 min.	Sessão	R\$ 60,00	Máximo 2 vzs/semana
91.00.001-5	Plantão Técnico de enfermagem*	06 horas/dia	Plantão	R\$ 72,00	Máximo 1 vez/dia
91.00.001-6	Plantão Técnico de enfermagem*	12 horas/dia	Plantão	R\$ 144,00	Máximo 1 vez/dia
91.00.001-7	Plantão Técnico de enfermagem*	24 horas/dia	Plantão	R\$ 288,00	Máximo 1 vez/dia
PROCEDIMENTOS/ CUIDADOS EXCLUSIVOS					
91.00.001-8	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	
91.00.001-9	Curativos de média complexidade (feridas simples, escaras de tamanho médio, curativos ortopédicos, retirada de pontos de pequena extensão)	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
91.00.002-0	Colocação de sondas (Exceto sonda de aspiração)	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
91.00.002-1	Troca de Cânula de traqueostomia	NA	Procedimento	R\$ 180,00	
91.00.002-2	Troca de botton de gastrostomia	NA	Procedimento	R\$ 180,00	
91.00.002-3	Eletrocardiograma	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
91.00.002-4	Radiografia por incidência	NA	Procedimento	R\$ 60,00	
91.00.002-5	Punção venosa profunda	NA	Procedimento	R\$ 180,00	
91.00.002-6	Antibioticoterapia a cada 24 ou 12 horas **	NA	Diária	R\$ 100,00	
91.00.002-7	Coleta de sangue para exames laboratoriais	NA	Procedimento	R\$ 50,00	
91.00.002-8	PACOTE DE RESPIRADOR (Respirador de qualquer tipo, incluído fonte de alimentação ininterrupta de energia elétrica)	NA	Diária	R\$ 120,00	
91.00.002-9	Aspirador Elétrico	NA	Diária	R\$ 5,00	

91.00.003-0	Materiais Descartáveis / Medicamentos	NA	Diária	Valores SIMPRO/ BRASÍNDICE	
91.00.003-1	Dietas enterais industrializadas	NA	Diária	15% dos valores previstos nas tabelas SIMPRO/BRASÍNDICE ou 80% dos valores de nota fiscal, prevalecendo o menor valor	
91.00.003-2	Cadeira de Banho /Higiênica	NA	Diária	R\$ 1,00	
91.00.003-3	Cama Tipo <i>Home Care</i>	NA	Diária	R\$ 10,00	
91.00.003-4	Suporte de soro	NA	Diária	R\$ 0,50	
91.00.003-5	Oxímetro de pulso de dedo	NA	Diária	R\$ 0,50	
91.00.003-6	Oxímetro de pulso de mesa	NA	Diária	R\$ 1,50	
91.00.003-7	Concentrador de Oxigênio	NA	Diária	R\$ 10,00	
91.00.003-8	Cadeira de rodas	NA	Diária	R\$ 2,00	
91.00.003-9	Bomba de infusão	NA	Diária	R\$ 8,00	
91.00.004-0	Cilindro de Oxigênio	NA	Diária	R\$ 2,00	
91.00.004-1	CPAP - <i>Continuous Positive Airway Pressure</i>	NA	Diária	R\$ 5,00	
91.00.004-2	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.