

Códigos	DESCRIÇÃO	USO	VALOR (R\$)
	TABELA REFERENCIAL DE TAXAS E DIÁRIAS		
	HOSPITAL TIPO B		01/08/2018
	DIÁRIAS		
99170003	APTO TIPO B – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 288,22
99170005	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 76,21
99170006	UTI – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 941,56
99170007	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	Até 6 horas	R\$ 41,57
	SALA RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA -CENTRO CIRÚRGICO		
99170008	BLOQUEIO DE PLEXOS – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 41,57
99170009	PERIDURAL OU RAQUIANA – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 55,43
99170010	GERAL – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 69,28
	HORAS EXCEDENTES		
99170014	APTO TIPO B – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 24,25
99170016	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 6,24
99170017	UTI – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 78,29
99170018	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 6,93
	SALA DE CIRURGIA		
99170019	PORTE 0 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 111,54
99170020	PORTE 1 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 260,50
99170021	PORTE 2 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 390,76
99170022	PORTE 3 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 521,01
99170023	PORTE 4 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 651,26
99170024	PORTE 5 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 781,52
99170025	PORTE 6 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 911,76
99170026	PORTE 7 – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 1.041,33
99170027	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 111,54
99170028	PARTO NORMAL – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 521,01
99170029	PARTO CESARIANA – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 521,01
99170030	CURETAGEM UTERINA – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 390,76
	SALA DE EXAMES/TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS		
99170031	QUIMIOTERAPIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 55,43
99170032	HEMODINÂMICA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 1.039,25
99170034	GESSO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 76,21
	SERVIÇOS ESPECIAIS		
99170035	ASPIRAÇÃO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 4,15
99170036	ESVAZIAMENTO MANUAL DE MEGACOLON – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 165,64
99170037	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 61,66
99170038	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	aplicação	R\$ 6,93
99170039	INSTALAÇÃO DE TENDA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 33,26
99170040	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 22,17
99170041	INSTRUMENTAÇÃO CIRÚRGICA – HOSPITAL TIPO B		10% dos porte do procedimento
99170042	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 20,78
99170043	LAVAGEM GÁSTRICA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 53,34
99170044	LAVAGEM INTESTINAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 53,34
99170045	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 5,55
99170046	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 69,28
99170047	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO PARENTERAL – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 260,50
99170048	RETIRADA DE GESSO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 13,86
99170049	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 6,93
99170050	SONDAGEM GÁSTRICA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 27,71
99170051	SONDAGEM RETAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 27,71
99170052	SONDAGEM VESICAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 53,34
	OUTROS SERVIÇOS		

			1 litro de gasolina por Km (mínimo de 50 Km)
99170053	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA COMUM – HOSPITAL TIPO B		
99170054	NECROTÉRIO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 41,57
99170055	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 138,57
	EQUIPAMENTOS/INSTRUMENTOS ESPECIAIS		
99170056	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 69,28
99170058	ASPIRADOR – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 38,11
99170059	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 22,17
99170060	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 47,12
99170061	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 61,66
99170062	BERÇO AQUECIDO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 6,24
99170063	BISTURI ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 50,58
99170064	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 69,28
99170065	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 277,13
99170066	BOMBA DE INFUSÃO – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 69,28
99170067	CAPACETE DE HOOD – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 6,93
99170068	CAPINÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 45,03
99170069	CARDIOTACÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 121,94
99170071	COLCHÃO D'AGUA OU AR – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 14,55
99170072	CRIOCAUTÉRIO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 45,03
99170073	DERMATOMO ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 55,43
99170074	DERMATOMO A GÁS – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 110,85
99170075	DEFIBRILADOR (CARDIOVERSOR) – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 34,64
99170076	ELETROCARDÍOGRAFO – HOSPITAL TIPO B	exame	R\$ 18,01
99170077	ELETROENCEFALÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	exame	R\$ 27,71
99170085	FOTOTERAPIA – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 11,77
99170086	GARROTE PNEUMÁTICO (*) – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 27,71
99170087	HALO CRANIANO – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 27,71
99170088	INCUBADORA – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 11,77
99170089	IONIZADOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 5,55
99170090	LASER CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 138,57
99170091	LUPA CIRÚRGICA – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 69,28
99170092	MARCAPASSO TEMPORÁRIO – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 245,96
99170093	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 138,57
99170094	MONITOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 11,77
99170095	NEBULIZADOR – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 14,55
99170096	OXÍMETRO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 6,93
99170097	PACOTE DE CURATIVO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 30,49
99170098	QUADRO BALCÂNICO – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 14,55
99170099	RESPIRADOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 18,01
99170100	SERRA ELÉTRICA – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 41,57
99170101	TRAÇÃO ESQUELÉTICA – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 27,71
99170102	TREPANO ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R\$ 41,57
99170103	TUE DE ORTOTRIPSIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 117,78
	(*) O pagamento só sera efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos		
	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		
99170107	ADMISSÃO E REGISTRO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 144,11
99170108	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R\$ 20,78
	ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTE		
99170124	CAFÉ DA MANHÃ – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 12,48
99170125	ALMOÇO – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 18,01
99170126	JANTAR – HOSPITAL TIPO B	dia	R\$ 18,01
	GASES MEDICINAIS		
99170109	AR COMPRIMIDO NA UTI – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 10,57
99170110	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 9,18
99170111	AR COMPRIMIDO SOB CATETER – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 1,07
99170112	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO) – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 3,19
99170113	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 44,60
99170114	O2 CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 3,19
99170115	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 44,60
99170116	O2 PARA NEBULIZAÇÃO – HOSPITAL TIPO B	15 min	R\$ 0,80
99170117	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 19,10

99170118	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 7,43
99170119	PROTÓXIDO (N2O) – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 25,67
99170120	NITROGÊNIO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 14,88
99170121	GÁS CARBÔNICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 10,40
99170122	ÓXIDO NÍTRICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 79,25
99170123	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL) – HOSPITAL TIPO B	hora	R\$ 31,11