Poder Judiciário da União
TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO DISTRITO FEDERAL E DOS TERRITÓRIOS

TABELA REFERENCIAL DE TAXAS E DIÁRIAS
TIPO B

Vigência 01/03/2026

CÓDIGOS	DESCRIÇÃO	USO	VALOR (R$)
	DIÁRIAS		
99170003	APTO TIPO B – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 352,46
99170005	BERÇÁRIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 93,20
99170006	UTI – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 1.151,43
99170007	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	Até 6 horas	R$ 50,84
	SALA RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA -CENTRO CIRÚRGICO		
99170008	BLOQUEIO DE PLEXOS – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 50,84
99170009	PERIDURAL OU RAQUIANA – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 67,79
99170010	GERAL – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 84,72
	HORAS EXCEDENTES		
99170014	APTO TIPO B – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 29,65
99170016	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 7,63
99170017	UTI – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 95,74
99170018	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 8,47
	SALA DE CIRURGIA		
99170019	PORTE O – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 136,40
99170020	PORTE 1 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 318,56
99170021	PORTE 2 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 477,86
99170022	PORTE 3 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 637,14
99170023	PORTE 4 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 796,43
99170024	PORTE 5 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 955,72
99170025	PORTE 6 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 1.114,99
99170026	PORTE 7 – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 1.273,44
99170027	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 136,40
99170028	PARTO NORMAL – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 637,14
99170029	PARTO CESARIANA – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 637,14
99170030	CURETAGEM UTERINA – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 477,86
	SALA DE EXAMES/TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS		
99170031	QUIMIOTERAPIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 67,78
99170032	HEMODINÂMICA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 1.270,89
99170034	GESSO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 93,20
	SERVIÇOS ESPECIAIS		
99170035	ASPIRAÇÃO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 5,07
99170036	ESVAZIAMENTO MANUAL DE MEGACÓLON – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 202,56
99170037	IMOBILIZAÇAO PROVISÓRIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 75,40
99170038	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	aplicação	R$ 8,47
99170039	INSTALAÇÃO DE TENDA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 40,67
99170040	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 27,12
99170042	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 25,40
99170043	LAVAGEM GASTRICA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 65,23
99170044	LAVAGEM INTESTINAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 65,23
99170045	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 6,79
99170046	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 84,72
99170047	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO PARENTERAL – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 318,56
99170048	RETIRADA DE GESSO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 16,95
99170049	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 8,47
99170050	SONDAGEM GÁSTRICA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 33,88
99170051	SONDAGEM RETAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 33,88
99170052	SONDAGEM VESICAL – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 65,23
	OUTROS SERVIÇOS		
99170053	REMOÇÃO EM AMBULÃNCIA COMUM – HOSPITAL TIPO B		**1 litro de gasolina por Km (mínimo de 50 Km)**
99170054	NECROTÉRIO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 50,84
99170055	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 169,46
	EQUIPAMENTOS/INSTRUMENTOS ESPECIAIS		
99170056	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 84,72
99170058	ASPIRADOR – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 46,60
99170059	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 27,12
99170060	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 57,61
99170061	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 75,40
99170062	BERÇO AQUECIDO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 7,63

CÓDIGOS	DESCRIÇÃO	USO	VALOR (R$)
99170063	BISTURI ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 61,85
99170064	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 84,72
99170065	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 338,89
99170066	BOMBA DE INFUSÃO – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 84,72
99170067	CAPACETE DE HOOD – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 8,47
99170068	CAPINÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 55,07
99170069	CARDIOTACÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 149,12
99170071	COLCHÃO D'AGUA OU AR – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 17,79
99170072	CRIOCAUTÉRIO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 55,07
99170073	DERMATOMO ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 67,79
99170074	DERMATOMO A GÁS – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 135,57
99170075	DESFRIBILADOR (CARDIOVERSOR) – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 42,37
99170076	ELETROCARDIÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	exame	R$ 22,02
99170077	ELETROENCEFALÓGRAFO – HOSPITAL TIPO B	exame	R$ 33,88
99170085	FOTOTERAPIA – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 14,39
99170086	GARROTE PNEUMÁTICO (*) – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 33,88
99170087	HALO CRANIANO – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 33,88
99170088	INCUBADORA – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 14,39
99170089	IONIZADOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 6,79
99170090	LASER CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 169,46
99170091	LUPA CIRÚRGICA – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 84,72
99170092	MARCAPASSO TEMPORÁRIO – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 300,78
99170093	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 169,46
99170094	MONITOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 14,39
99170095	NEBULIZADOR – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 17,79
99170096	OXÍMETRO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 8,47
99170097	PACOTE DE CURATIVO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 37,28
99170098	QUADRO BALCÃNICO – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 17,79
99170099	RESPIRADOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 22,02
99170100	SERRA ELÉTRICA – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 50,84
99170101	TRAÇÃO ESQUELÉTICA – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 33,88
99170102	TREPANO ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO B	uso	R$ 50,84
99170103	TUE DE ORTOTRIPSIA – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 144,03
(*) O pagamento só sera efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos			
	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		
99170107	ADMISSÃO E REGISTRO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 176,23
99170108	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO B	sessão	R$ 25,40
	ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTE		
99170124	CAFÉ DA MANHÃ – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 15,26
99170125	ALMOÇO – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 22,02
99170126	JANTAR – HOSPITAL TIPO B	dia	R$ 22,02
	GASES MEDICINAIS		
99170109	AR COMPRIMIDO NA UTI – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 12,93
99170110	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 11,24
99170111	AR COMPRIMIDO SOB CATETER – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 1,31
99170112	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO) – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 3,91
99170113	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 54,54
99170114	O2 CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 3,91
99170115	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 54,54
99170116	O2 PARA NEBULIZAÇÃO – HOSPITAL TIPO B	15 min	R$ 0,98
99170117	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 23,36
99170118	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 9,08
99170119	PROTÓXIDO (N2O) – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 31,39
99170120	NITROGÊNIO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 18,20
99170121	GÁS CARBÔNICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 12,72
99170122	ÓXIDO NÍTRICO – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 96,91
99170123	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL) – HOSPITAL TIPO B	hora	R$ 38,04