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

TABELA REFERENCIAL DE TAXAS E DIÁRIAS

Vigência 01/03/2026

TIPO C

CÓDIGOS	DESCRIÇÃO	USO	VALOR (R$)
	DIÁRIAS		
99180003	APTO TIPO B – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 280,87
99180005	BERÇÁRIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 74,28
99180006	UTI – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 917,54
99180007	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO C	Até 6 horas	R$ 40,51
	SALA RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA -CENTRO CIRÚRGICO		
99180008	BLOQUEIO DE PLEXOS – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 40,51
99180009	PERIDURAL OU RAQUIANA – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 54,02
99180010	GERAL – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 67,52
	HORAS EXCEDENTES		
99180014	APTO TIPO B – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 23,63
99180016	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 6,08
99180017	UTI – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 76,30
99180018	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 6,77
	SALA DE CIRURGIA		
99180019	PORTE O – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 108,70
99180020	PORTE 1 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 253,86
99180021	PORTE 2 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 380,78
99180022	PORTE 3 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 507,72
99180023	PORTE 4 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 634,65
99180024	PORTE 5 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 761,58
99180025	PORTE 6 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 888,53
99180026	PORTE 7 – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 1.014,76
99180027	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 108,70
99180028	PARTO NORMAL – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 507,72
99180029	PARTO CESARIANA – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 507,72
99180030	CURETAGEM UTERINA – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 380,79
	SALA DE EXAMES/TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS		
99180031	QUIMIOTERAPIA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 54,02
99180032	HEMODINÂMICA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 1.012,73
99180034	GESSO – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 74,28
	SERVIÇOS ESPECIAIS		
99180035	ASPIRAÇÃO – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 4,05
99180036	ESVAZIAMENTO MANUAL DE MEGACÓLON – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 161,37
99180037	IMOBILIZAÇAO PROVISÓRIA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 60,09
99180038	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO C	aplicação	R$ 6,77
99180039	INSTALAÇÃO DE TENDA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 32,41
99180040	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 21,61
99180042	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 20,26
99180043	LAVAGEM GASTRICA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 51,99
99180044	LAVAGEM INTESTINAL – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 51,99
99180045	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 5,39
99180046	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 67,52
99180047	PREPARO DE ALIMENTAÇÃO PARENTERAL – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 253,86
99180048	RETIRADA DE GESSO – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 13,50
99180049	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 6,77
99180050	SONDAGEM GÁSTRICA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 26,99
99180051	SONDAGEM RETAL – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 26,99
99180052	SONDAGEM VESICAL – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 51,99
	OUTROS SERVIÇOS		
99180053	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA COMUM – HOSPITAL TIPO C		**1 litro de gasolina por Km (mínimo de 50 Km)**
99180054	NECROTÉRIO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 40,51
99180055	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 135,03
	EQUIPAMENTOS/INSTRUMENTOS ESPECIAIS		
99180056	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 67,52
99180058	ASPIRADOR – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 37,13
99180059	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 21,61
99180060	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 45,91
99180061	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 60,09
99180062	BERÇO AQUECIDO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 6,08

CÓDIGOS	DESCRIÇÃO	USO	VALOR (R$)
99180063	BISTURI ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 49,28
99180064	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 67,52
99180065	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 270,07
99180066	BOMBA DE INFUSÃO – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 67,52
99180067	CAPACETE DE HOOD – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 6,77
99180068	CAPINÓGRAFO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 43,89
99180069	CARDIOTACÓGRAFO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 118,83
99180071	COLCHÃO D'AGUA OU AR – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 14,19
99180072	CRIOCAUTÉRIO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 43,89
99180073	DERMATOMO ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 54,02
99180074	DERMATOMO A GÁS – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 108,03
99180075	DESFRIBILADOR (CARDIOVERSOR) – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 33,76
99180076	ELETROCARDIÓGRAFO – HOSPITAL TIPO C	exame	R$ 17,55
99180077	ELETROENCEFALÓGRAFO – HOSPITAL TIPO C	exame	R$ 26,99
99180085	FOTOTERAPIA – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 11,47
99180086	GARROTE PNEUMÁTICO (*) – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 26,99
99180087	HALO CRANIANO – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 26,99
99180088	INCUBADORA – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 11,46
99180089	IONIZADOR – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 5,39
99180090	LASER CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 135,03
99180091	LUPA CIRÚRGICA – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 67,52
99180092	MARCAPASSO TEMPORÁRIO – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 239,68
99180093	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 135,03
99180094	MONITOR – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 11,46
99180095	NEBULIZADOR – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 14,18
99180096	OXÍMETRO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 6,77
99180097	PACOTE DE CURATIVO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 29,71
99180098	QUADRO BALCÃNICO – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 14,18
99180099	RESPIRADOR – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 17,55
99180100	SERRA ELÉTRICA – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 40,51
99180101	TRAÇÃO ESQUELÉTICA – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 26,99
99180102	TREPANO ELÉTRICO – HOSPITAL TIPO C	uso	R$ 40,51
99180103	TUE DE ORTOTRIPSIA – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 111,44
(*) O pagamento só sera efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos			
	SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS		
99180107	ADMISSÃO E REGISTRO – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 140,42
99180108	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO – HOSPITAL TIPO C	sessão	R$ 20,26
	ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTE		
99180124	CAFÉ DA MANHÃ – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 12,16
99180125	ALMOÇO – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 17,55
99180126	JANTAR – HOSPITAL TIPO C	dia	R$ 17,55
	GASES MEDICINAIS		
99180109	AR COMPRIMIDO NA UTI – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 12,93
99180110	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 11,24
99180111	AR COMPRIMIDO SOB CATETER – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 1,31
99180112	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO) – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 3,91
99180113	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 54,54
99180114	O2 CENTRO CIRÚRGICO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 3,91
99180115	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 54,54
99180116	O2 PARA NEBULIZAÇÃO – HOSPITAL TIPO C	15 min	R$ 0,98
99180117	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 23,36
99180118	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 9,08
99180119	PROTÓXIDO (N2O) – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 31,39
99180120	NITROGÊNIO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 18,20
99180121	GÁS CARBÔNICO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 12,72
99180122	ÓXIDO NÍTRICO – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 96,91
99180123	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL) – HOSPITAL TIPO C	hora	R$ 38,04