



TABELA DE PROCEDIMENTOS E PACOTES DE SERVIÇOS

CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
CARDIOLOGIA - PROCEDIMENTO				
88200078	ECODOPPLERCARDIOGRAMA COM ESTRESSE FARMACOLÓGICO	315,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	
ANATOMIA PATOLÓGICA				
98060070	BIÓPSIA ORGÃO SÓLIDO, HEPÁTICA OU RENAL GUIADA POR UG EM AMBIENTE HOSPITALAR	2.240,00	Taxa de sala sem internamento, taxa de repouso até duas horas, material descartável, medicamentos, gasoterapia, uso de equipamento de ultrassonografia.	Diária em enfermaria, apartamento ou UTI, honorários médicos*, intercorrências clínica/cirúrgica, remoção ida e volta. OBS: *Os honorários médicos serão pagos ao médico assistente no valor de R\$ 1.000,00 (um mil reais).
98060080	BIÓPSIA RENAL DIAGNÓSTICA	150,00	Taxa de sala sem internamento, taxa de repouso até duas horas, material descartável, medicamentos, gasoterapia, uso de equipamento de ultrassonografia.	Honorários do anestesista.
ANGIOLOGIA E CIRURGIA VASCULAR				
98070170	SAFENECTOMIA BILATERAL	600,00	2 (duas) diárias de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, antineoplásicos, sangue e hemoderivados.
98070180	SAFENECTOMIA UNILATERAL	550,00	1 (uma) diária de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, antineoplásicos, sangue e hemoderivados, orteses e próteses.
OBSERVAÇÕES				
(*) Os pacotes incluem os materiais de apoio (serra, brocas, instrumental, perfurador elétrico ou nitrogênio, drill, entre outros), agentes hemostáticos (avitene, surgicel, gelfoam, entre outros) e protetor/ substituto de duramater.				
ARTRODESE DE COLUNA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
88490025	COLUNA LOMBAR NÍVEL 1	20.038,77	4 (quatro) Parafusos Pediculares Monoaxiais, 4 (quatro) Contra Parafusos, 2 (duas) Hastes Longitudinais, 10 (dez) Enxertos Ósseos em Gramas.	
88490033	COLUNA LOMBAR NÍVEL 2	28.739,28	6 (seis) Parafusos Pediculares Monoaxiais, 6 (seis) Contra Parafusos, 2 (dois) Hastes Longitudinais, 20 (vinte) Enxertos Ósseos em Gramas.	
88490041	COLUNA LOMBAR NÍVEL 3	39.487,12	8 (oito) Parafusos Pediculares Monoaxiais, 8 (oito) Contra Parafusos, 2 (dois) Hastes Longitudinais, 20 (vinte) Enxertos Ósseos em Gramas, 1 (um) Crosslink.	
88490050	COLUNA CERVICAL NÍVEL 1	20.038,77	1 (uma) Placa Cervical Anterior, 4 (quatro) Parafusos, 1 (um) Cage Cervical (dependendo da instabilidade), 5 (cinco) Enxertos Ósseos em Gramas.	
88490068	COLUNA CERVICAL NÍVEL 2	27.645,56	1 (uma) Placa Cervical Anterior, 6 (seis) Parafusos, 2 (dois) Cage cervical (Dependendo da instabilidade, 10 (dez) Enxertos Ósseos em Gramas	
88490076	COLUNA CERVICAL NÍVEL 3	33.752,35	1 (uma) Placa Cervical Anterior, 8 (oito) Parafusos, 3 (três) Cage cervical (dependendo da instabilidade), 10 (dez) Enxertos Ósseos em Gramas.	
HEMODINÂMICA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98020161	CATETERISMO CARDÍACO/ARTERIOGRAFIA/FLEBOGRAFIA + REPOUSO DE 6 HORAS	2.500,00; 2.100,00; 1.700,00 (**)	1 (uma) Agulha de punção, 1 (um) Introdutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateteres Diagnóstico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, Taxa de sala, Day Clinic, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.

98020140	ANGIOPLASTIA POR BALÃO + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	7.700,00; 7.000,00; 6.300,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.
98020040	ANGIOPLASTIA COM STENT CONVENCIONAL + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	8.900,00; 8.000,00; 7.200,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) anifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) stent convencional, 1(um) balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.
98020041	ANGIOPLASTIA COM STENT CORONARIANO FARMACOLÓGICO + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	15.600,00; 14.000,00; 12.600,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) stent farmacológico, 1 (um) Balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.
98020110	CATETERISMO, ANGIOPLASTIA SEM STENT + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	8.300,00; 7.400,00; 6.700,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateteres Diagnóstico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) Cateter Terapêutico, 1 (um) Balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.
98020153	CATETERISMO, ANGIOPLASTIA COM STENT FARMACOLÓGICO + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI + 01 (UMA) DIÁRIA DE ENFERMARIA.	16.800,00; 15.200,00; 13.700,0(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateteres Diagnóstico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) Cateter Terapêutico, 1 (um) stent farmacológico, 1 (um) Balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI e 1 diária de enfermária, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98020100	CATETERISMO, ANGIOPLASTIA COM STENT CONVENCIONAL + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI + 01 (UMA) DIÁRIA DE ENFERMARIA.	10.800,00; 9.700,00; 8.750,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateter Diagnóstico, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) stent convencional, 1 (um) Balão, Taxa de sala, diária de UTI e 1 diária de enfermária, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista.
98020070	CATETER BALÃO ADICIONAL	750,00		
98020080	STENT CORONÁRIO CONVENCIONAL ADICIONAL	1.500,00		
98020081	STENT CORONÁRIO FARMACOLÓGICO ADICIONAL	4.900,00		
OBSERVAÇÕES				
(**)Valores de acordo com o PNASS, considerando Padrão I, Padrão II e Padrão III respectivamente.				
CARDIOLOGIA - CIRURGIA				
98020120	REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO E/OU TROCA VALVAR	29.000,00	8 (oito) diárias (três de UTI/cinco de enfermária), todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todo material especial (OPME), todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos, do anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados e valvula(s) cardíaca(s)
OBSERVAÇÕES				

(*) Os pacotes incluem os materiais de apoio (serra, brocas, instrumental, perfurador elétrico ou nitrogênio, drill, entre outros), agentes hemostáticos (avitene, surgicel, gelfoam, entre outros) e protetor/ substituto de duramater.

CIRURGIA GERAL E APARELHO DIGESTIVO

98070030	APENDICECTOMIA CONVENCIONAL	750,00	2 (duas) diárias de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98070060	COLECISTECTOMIA POR VIDEO	2.000,00	2 (duas) diárias de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todo material especial (OPME), todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98070370	CIRURGIA DE GASTROPLASTIA	10.500,00	8 (oito) diárias, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases, orteses e prótese e material especial (OPME), SADT e honorários médicos. (*)	Honorários do anestesista, sangue e hemoderivados.
98070640	HERNIA INGUINAL UNILATERAL OU BILATERAL	720,00	1 (uma) diária de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados, orteses e próteses.

OBSERVAÇÕES

(*) Os pacotes incluem os materiais de apoio (serra, brocas, instrumental, perfurador elétrico ou nitrogênio, drill, entre outros), agentes hemostáticos (avitene, surgicel, gelfoam, entre outros) e protetor/ substituto de duramater.

DERMATOLOGIA E QUEIMADOS

CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98050100	CAMARA HIPERBARICA - POR SESSÃO	300,00	Todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos e honorários médicos.	

ENDOSCOPIA E COLONOSCOPIA

98040200	ENDOSCOPIA SEM BIOPSIA	300,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	
98040210	ENDOSCOPIA COM BIOPSIA	335,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos	
98230018	ENDOSCOPIA EM PEDIATRIA COM E SEM BIOPSIA	450,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos	Honorários do anestesista
98230026	ENDOSCOPIA DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA COM E	166,40	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos	
98070380	CPRE + PAPILOTOMIA	2.156,96	Honorários médicos e taxa do equipamento endoscópico. Porte + uco (taxa, sala, medicamentos, material, equipamento) e endoscopia.	Honorários do anestesista
98070304	CPRE + PAPILOTOMIA + DILATAÇÃO, PRÓTESE	2.514,47	Honorários médicos e taxa do equipamento endoscópico. Porte + uco (taxa, sala, medicamentos, material, equipamento) e endoscopia.	Honorários do anestesista
98070312	PACOTE GASTROSTOMIA	600,00	Honorários médicos e taxa do equipamento endoscópico. Porte + uco (taxa, sala, medicamentos, material, equipamento) e endoscopia.	Honorários do anestesista
98070610	MANOMETRIA ANORRETAL	500,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos	
98240013	BRONCOSCOPIA COM OU SEM BIÓPSIA E COM OU SEM LAVADO BRONQUIALVEOLAR	3.400,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	Honorários do anestesista

GINECOLOGIA, OBSTETRÍCIA E MASTOLOGIA

98026020	HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM RESSECTOSCOPIO	1.580,04	Day Clinic, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis (incluindo a alça bipolar), todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98026038	HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA, CIRURGICA PARA BIOPSIA OU URETROCISTOSCOPIA	438,90	Day Clinic, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados.
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE

98040050	PARTO NORMAL	3.350,00; 3.000,00; 2.780,00(**)	03 diárias em enfermaria, berçário e todos os custos referentes a serviços auxiliares de dianose e terapia, tais como: microhematócrito, glicemia, bilirrubinas e fototerapia, concentração urinária, radiologia convencional, medicamentos e materiais em geral, taxas de serviço, taxas de uso de medicamento, taxas de sala, gasoterapia, centro cirurgico/obstétrico, instrumentais, equipamentos, materiais, de consumo, medicamentos, anestésicos locais e gerais, gases medicinais, sala de recuperação pós anestésica, materiais de consumo. Medicamentos e materiais no leito, taxas de enfermagem, de serviços e etc. Excluidos do pacote: Honorários médicos (especialidades incluindo anesthesiologista), materiais especiais como órtese e prótese, matergan e similares, UTI, sangue e ou hemoderivados.	Honorários médicos e anestesista
98040060	CESARIANA	3.350,00; 3.000,00; 2.780,00(**)	03 diárias em enfermaria, berçário e todos os custos referentes a serviços auxiliares de dianose e terapia, tais como: microhematócrito, glicemia, bilirrubinas e fototerapia, concentração urinária, radiologia convencional, medicamentos e materiais em geral, taxas de serviço, taxas de uso de medicamento, taxas de sala, gasoterapia, centro cirurgico/obstétrico, instrumentais, equipamentos, materiais, de consumo, medicamentos, anestésicos locais e gerais, gases medicinais, sala de recuperação pós anestésica, materiais de consumo. Medicamentos e materiais no leito, taxas de enfermagem, de serviços e etc. Excluidos do pacote: Honorários médicos (especialidades incluindo anesthesiologista), materiais especiais como órtese e prótese, matergan e similares, UTI, sangue e ou hemoderivados.	Honorários médicos e anestesista
98040070	CURETAGEM UTERINA	1.103,10	1 (uma) diária de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti-neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98070680	HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA DE ACESSO)	1.188,00	3 (três) diárias de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti-neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98080041	EXERESE DE CISTO VAGINAL	150,00	Honorários médicos, todas as taxas, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	
98080048	PUNÇÃO DE MAMA	33,50	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	Agulha
OBSERVAÇÕES				
(*) Os pacotes incluem os materiais de apoio (serra, brocas, instrumental, perfurador elétrico ou nitrogênio, drill, entre outros), agentes hemostáticos (avitene, surgicel, gelfoam, entre outros) e protetor/ substituto de duramater.				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
(**) Valores de acordo com o PNAAS, considerando Padrão I, Padrão II e Padrão III respectivamente.				
INTERNAMENTO				
98040020	DAY CLINIC EM PSIQUIATRIA	120,00	Honorários médicos, toda despesa na internação, inclusive materiais e medicamentos.	Exceto medicamentos não psicotrópicos
88880087	PACOTE DE INTERNAÇÃO PSIQUIÁTRICA	240,00	Honorários médicos, toda despesa na internação, inclusive materiais e medicamentos.	Exceto medicamentos não psicotrópicos
88880088	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PSIQUIÁTRICA 24H	70,00	Medicação, honorários médicos, taxas de enfermagem, materiais descartáveis e todos os insumos necessários ao atendimento	
LCR				

98280015	LCR AMBULATORIAL ROTINA NEUROLOGICA	101,98	Aspectos de cor, índice de cor, contagem global e específica de leucócitos e hemácias, citologia oncológica, proteína, glicose, cloro, eletroforeses com concentração, IgG, reações p/ neurocisticercose e reações p/ neurolues.	Honorários médicos
98280023	LCR HOSPITALAR NEUROLOGICA	134,70	Aspectos de cor, índice de cor, contagem global e específica de leucócitos e hemácias, proteína, glicose, cloro, reações p/ neurocisticercose, reações p/ neurolues, bacteroscopia, cultura e látex p/ bactérias.	Honorários médicos
98280031	LCR PRONTO SOCORRO	101,98	Aspectos de cor, índice de cor, contagem global e específica de leucócitos e hemácias, proteína, glicose, cloro, lactato, bacteroscopia, cultura e látex p/ bactérias.	Honorários médicos
NEFROLOGIA				
98150049	HEMODIÁLISE CONVENCIONAL ATÉ 4:00 HS - HOSPITALAR	600,00	Honorários Médicos, taxa de maquina, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos.	
98150057	HEMODIÁLISE PROLONGADA DE 4:00 A 12:00 HS - HOSPITALAR	650,00	Honorários Médicos, taxa de maquina, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos.	
98150065	IMPLANTE DE CATETER P/ HEMODIÁLISE - HOSPITALAR	420,00	Honorários Médicos, taxa de sala, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, cateter.	
PEDIATRIA				
98050362	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA PEDIÁTRICA	350,00; 310,00; 280,00(**)	Honorários médicos, todas as taxas, materiais descartáveis, gasoterapia e nebulizações, exames laboratoriais e de imagem simples. Obs: descrição completa no manual do credenciado.	Medicamentos de alto custo, quimioterápicos e anti-neoplásicos, sangue e hemoderivados.
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98050370	DIÁRIA GLOBAL PEDIATRIA	1.100,00; 900,00; 750,00(**)	Diária de enfermagem, diária do acompanhante, visita médica, dieta do paciente, taxas e equipamentos, nebulizações e gases medicinais, medicamentos e materiais descartáveis, todos exames diagnósticos e exames laboratoriais. Obs: descrição completa no manual do credenciado.	Pareceres de especialista devendo ser remunerado por evento a R\$ 150,00, o equivalente a 01(uma) visita de parecer a cada 03(três) dias, com pertinência da auditoria, devendo ser previamente solicitada pelo médico evolucionista através de laudo fundamentado em prontuário. Materiais e Medicamentos de alto custo, tais como: Xigris, Sindax, Glypressin, Somatostatina, Ambisome, Cancidas, Ecalta, V-fend, Abelcet, Granulokine, Quimioterápicos, e antineoplásicos, trombolíticos, reopro, agridat, albumina, imunoglobulinas, fatores de coagulação e contrastes não iônicos. Medicamentos acima de R\$ 700,00 a dose unitária, que deverão ser faturados conforme tabelas vigentes; Materiais cateteres, curativos e outros materiais especiais; Diálise e Hemodiálise; Sangue e Hemoderivados.
98050380	DIÁRIA GLOBAL PEDIÁTRICA UTI COM OU SEM RESPIRADOR	3.100,00; 2.800,00; 2.500,00(**)	Diária de UTI, visita médica, dieta do paciente, taxas e equipamentos, nebulizações e gases medicinais, medicamentos e materiais descartáveis, todos exames diagnósticos e exames laboratoriais. Obs: descrição completa no manual do credenciado.	Pareceres de especialista devendo ser remunerado por evento a R\$ 150,00, o equivalente a 01(uma) visita de parecer a cada 03(três) dias, com pertinência da auditoria, devendo ser previamente solicitada pelo médico evolucionista através de laudo fundamentado em prontuário. Materiais e Medicamentos de alto custo, tais como: Xigris, Sindax, Glypressin, Somatostatina, Ambisome, Cancidas, Ecalta, V-fend, Abelcet, Granulokine, Quimioterápicos, e antineoplásicos, trombolíticos, reopro, agridat, albumina, imunoglobulinas, fatores de coagulação e contrastes não iônicos. Medicamentos acima de R\$ 700,00 a dose unitária, que deverão ser faturados conforme tabelas vigentes; Materiais cateteres, curativos e outros materiais especiais; Diálise e Hemodiálise; Sangue e Hemoderivados.
OBSERVAÇÕES				
(**)Valores de acordo com o PNAAS, considerando Padrão I, Padrão II e Padrão III respectivamente.				
OFTALMOLOGIA				

CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98030010	FACECTOMIA COM FACOEMULSIFICACAO E IMPLANTE DE LENTE	1.636,50	Toda despesa hospitalar, incluindo lente de fabricação nacional.	Honorários do anestesista
98030388	EXERESE DE PTERIGIO(TECNICA SIMPLES)	279,80	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030030	CAPSULOTOMIA COM YAG LASER	445,00	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030396	TUMOR DE PALPEBRA (SEM PLASTICA)	224,50	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030060	CIRURGIA ANTIGLAUCOMA	852,00	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030070	IMPLANTE DE LENTE SECUNDARIO	1.271,80	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030080	ECTROPIO OU ENTROPIO	423,40	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030090	FOTOTRABECULOPLASTIA COM ARGONIO POR SEÇÃO	380,00	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030100	FOTOCOAGULACAO POR SEÇÃO	380,00	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030110	CALAZIO	115,00	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030120	DESOBSTRUÇÃO DE VIAS LACRIMAIS	147,30	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030130	TRIQUIASE COM DIATERMIA	154,00	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030140	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (PÁLPEBRAS/CÓRNEA)	96,10	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030150	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO (CONJUNTIVA)	119,10	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030160	EPILAÇÃO	101,30	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030400	RETINOGRAFIA MONOCULAR	70,50	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030180	RETINOGRAFIA FLUORESCENTE AMBOS OS OLHOS	143,25	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030190	ANÁLISE DE FIBRAS DO NERVO ÓTICO AMBOS OS OLHOS	125,75	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030210	TOPOGRAFIA DE PUPILA AMBOS OS OLHOS	137,10	Toda despesa hospitalar	Honorários do anestesista
98030220	FACECTOMIA EXTRA CAPSULAR E IMPLANTE DE LENTE	1.529,00	Toda despesa hospitalar, incluindo lente de fabricação nacional	Honorários do anestesista
98030260	CONSULTA OFTALMOLOGICA (CONSULTA INICIAL/COMPLETA)	68,00	Tonometria e mapeamento	
98030260	OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – MONOCULAR	250,00	01(um) olho	
98030361	OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA – AMBOS OLHOS	320,00	Ambos os Olhos (AO)	
OTORRINOLARINGOLOGIA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98040030	VIDEOLARINGOSCOPIA	80,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	
98070360	LARINGOSCOPIA COM BIOPSIA	110,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	
98070470	LARINGOSCOPIA SEM BIOPSIA	80,00	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	
94000041	PACOTE OTONEUROLOGICO	90,00	Inclusos os procedimentos (51010186 + 51010283 + 51010313)	
98070010	ADENOIDECTOMIA	1.945,27	Procedimentos: Adenoidectomia por videoendoscopia.Todos as diárias, taxas,materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos	Honorários Médicos e Anestesia
98070021	MICROCIRURGIA A LASER	3.187,66	Procedimentos: microcirurgia a laser para remoções de lesões malignas e laringectomia. Todos as diárias, taxas,materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	

98070042	MICROCIRURGIA A LASER	2.223,51	Procedimento: Microcirurgia com laseres para ressecção de lesões benignas. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, Consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	
98070053	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL/ SINUSECTOMIA	2.381,04	Procedimentos: Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia, Sinusectomia maxilar- via endonasal por videoendoscopia, Sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia. Todas as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	
98070074	RINOSSEPTOPLASTIA REPARADORA	3.228,33	Procedimentos: Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia, sinusectomia maxilas- via endonasal por videoendoscopia, turbinectomia ou turbinoplastia- uni, etimoidectomia intranasal por videoendoscopia, sinusectomia esfenoidal. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, Consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	
98070095	RINOSSEPTOPLASTIA FUNCIONAL	2.936,61	Procedimento: Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, Consultas pré e pós cirúrgicas e curativos	
98070111	MICROCIRURGIA PARA RESSECÇÃO DE TUMOR	3.494,47	Procedimentos: Microcirurgia para ressecção de pólipos, nódulo ou glaucoma. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	
98070122	RINOSSEPTOPLASTIA/ SINUSECTOMIA/ETMOIDECTOMIA	4.751,78	Procedimentos: Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia, sinusectomia maxilar via endonasal por videoendoscopia, etmoidectomia intranasal por videoendoscopia, sinusectomia maxilar via oral(caldwell-luc), sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia, sinusectomia esferoidal, sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	
98070133	UVOLOPALATOFARINGOPLASTIA/ RINOSSEPTOPLASTIA/SINUSECTOMIA	3.010,19	Procedimentos: Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia, sinusectomia maxilar via endonasal por videoendoscopia, uvulopalatofaringoplastia, sinusectomia esfeinodal, etmoidectomia intranasal por videoendoscopia, sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia, etmoidectomia, sinusectomia maxilar- via oral(caldwell-luc). Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	Honorários Médicos e Anestesia
98070144	RINOSSEPTOPLASTIA/ SINUSECTOMIA/ ADENOIDECTOMIA	3.671,35	Procedimentos: Rinosseptoplastia funcional por video endoscopia, etmoidectomia intranasal por video endoscopia, sinusectomia maxilar via endonasal por videoendoscopia, adenoidectomia por videoendoscopia, amidalectomia das palatinas. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	Honorários Médicos e Anestesia

98070155	RINOSSEPTOPLASTIA/SINUSECTOMIA/ETMOIDECTOMIA/SINUSOTOMIA/POLIPLECTOMIA	4.092,39	Rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia, sinusectomia maxilar via endonasal por videoendoscopia, sinusotomia esferoidal por videoendoscopia, etmoidectomia intranasal por videoendoscopia, sinusotomia esfenoidal por videoendoscopia, sinusotomia frontal intranasal por videoendoscopia, poliplectomia unilateral, sinusectomia esfenoidal. Todas as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos	Honorários Médicos e Anestesia
98070196	TIMPANOMASTOIDECTOMIA	4.611,33	Procedimentos: Timpano-mastoidectomia, timpanoplastia com reconstrução da cadeia ossicular, timpanotomia exploradora unilateral. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	Honorários Médicos e Anestesia
98070211	ADENOIDECTOMIA/AMIDALECTOMIA/ TURBINECTOMIA	2.836,71	Procedimentos: adenoidectomia por videoendoscopia, amidalectomia das palatinas, turbinectomia ou turbinoplastia- unilateral, rinosseptoplastia funcional por videoendoscopia. Todos as diárias, taxas, materiais e medicamentos, OPME, consultas pré e pós cirúrgicas e curativos.	Honorários Médicos e Anestesia
TRAUMATO-ORTOPEDIA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
94000096	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DA CLAVÍCULA	9.914,90	Com 01 Placa LCP Bloqueada, 04 Parafusos de bloqueio 3.5	
94000097	FRATURA DE ÚMERO DISTAL	13.266,03	Com 01 Placa LCP Medial, 01 Placa LCP Dorso lateral e 10 Parafusos de bloqueio.	
94000098	FRATURA DIAFISÁRIA/PROXIMAL DE ÚMERO	6.399,18	Com 01 Placa LCP estreita e 06 parafusos de bloqueio.	
94000099	FRATURA DIAFISÁRIA/PROXIMAL DE ÚMERO	9.561,44	Com 01 Placa para úmero proximal e 06 parafusos de bloqueio.	
94000100	FRATURA DIAFISÁRIA/PROXIMAL DE ÚMERO	4.807,43	Com 03 Parafusos canulados, 01 fios guias e 01 arruelas.	
94000102	EXCEÇÃO DE CONDUTA: IDOSOS (MAIS DE 70 ANOS) COM FRATURAS COMINUTIVAS EM MAIS DE TRÊS PARTES.	13.709,93	Prótese de Ombro Componentes (Umeral, Glenoidal e cefálico e cimento ortopédico).	
94000103	BANDA DE TENSÃO MULTIFRAGMENTAR SEM DÊSVIO/OBLÍQUAS	1.794,55	Com 01 fios de Kirschner 01 Fios de Cerclagem 02 Parafusos Corticais.	
94000104	MULTIFRAGMENTAR COM DESVIO COMINUTIVO	6.796,10	Com 01 placa LCP bloqueada de olecrano 04 parafusos de bloqueio 3.5.	
94000105	FRATURA DE ULNA E RÁDIO (INCLUI DESLOCAMENTO EPIFISÁRIO) TRAT. CIRÚRGICO	8.015,53	01 Placa LCP bloqueada, 04 parafusos de bloqueio, 02 parafusos corticais autorosqueantes.	
94000106	FRATURA DE CABEÇA DE RÁDIO	9.927,24	Com 02 Parafusos HCS Canulado e 01 fio guia. 01 placa LCP bloqueada. 03 parafusos de bloqueio e 01 parafuso cortical autorosqueante.	
94000107	FRATURA DE ANTEBRAÇO	3.847,35	Com 01 Placa Reta DCP 03 Parafusos corticais e 02 Parafusos esponjosos	
94000108	FRATURA DE ANTEBRAÇO	6.286,65	Com 01 Placa LCP bloqueada e 04 parafusos de bloqueio	
94000110	FRATURA DE RÁDIO DISTAL REDUTÍVEL E ESTÁVEL	1.564,43	02 Fios de Kirschner	
94000111	FRATURA DE RÁDIO DISTAL COMINUTIVA, COMPLEXA E IRREDUTÍVEL	8.070,05	Placa LCP Volar, 03 Parafusos de bloqueios, 02 parafuso cortical autorosqueante	
94000112	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DO PUNHO TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.841,43	02 PARAFUSOS CANULADOS 3,5 01 FIOS GUIAS E 02 ARRUELAS	
94000113	FRATURA E/OU LUXAÇÃO DO PUNHO TRATAMENTO CIRÚRGICO	3.507,93	FIXADOR DE ULSO	

94000114	FRATURA DE METACARPO/FALANGE/CARPO REDUTÍVEL E ESTÁVEL	1.529,93	FIOS DE KIRSCHNER	
94000115	FRATURA DE METACARPO/FALANGE/CARPO COMINUTIVA, COMPLEXA E IRREDUTÍVEL	5.979,51	01 Placa bloqueada de microfragmentos, 03 parafusos micro fragmentos e 02 fios de Ki	
94000116	FRATURA DE BACIA LUXAÇÃO DO ACETÁBULO	8.450,57	02 Placas de reconstrução reta 3,5 07 parafusos corticais e 01 esponjoso	
94000117	FRATURA DE BACIA LUXAÇÃO DO ACETÁBULO	10.624,77	01 Placa de Reconstrução LCP e 08 parafusos de bloqueio	
94000118	FRATURA DE BACIA EXPOSTA E COMPLEXA	9.430,43	Fixador externo tubo-tubo (Inclui: tubos, rótulos e pinos Schanz)	
94000119	FRATURA DE FEMUR HASTE INTRAMEDULAR	17.757,44	01 Haste Intramedular, parafuso de bloqueio, pino de fechamento, lâmina espiral, fio guia	
94000120	FRATURA DE FEMUR PLACAS	4.594,27	01 Placa DHS 04 parafusos corticais 01 Parafuso decompressão 01 fio guia	
94000121	FRATURA DE FEMUR PLACAS	9.823,52	01 Placa LCP Mif 04 Parafusos corticais 01 parafuso decompressão 01 fio guia	
94000122	FRATURA DE FEMUR PLACAS	11.708,95	01 Placa LCP Larga 04 Parafusos corticais 01 parafuso decompressão 01 fio guia	
94000123	FRATURA DE FEMUR PLACAS	5.578,69	Com 02 Placas Reconstrução LCP, 08 parafusos de bloqueio e 02 corticais	
94000124	FRATURA DE FEMUR PARAFUSO CANULADO	4.807,43	03 Parafusos canulados, 01 fios guias e 01 arruela	
94000125	FRATURA DE TÍBIA DISTAL/DIAFISÁRIA/PROXIMAL/FRATURAS EXPOSTAS OU COMPLEXAS	6.958,99	01 Placa LCP pilão tibial 06 parafusos bloqueados	
94000127	FRATURA DE TÍBIA DISTAL/DIAFISÁRIA/PROXIMAL/FRATURAS EXPOSTAS OU COMPLEXAS	10.220,73	Haste Intramedular (01 Haste, 06 Parafusos, 01 pino e 01 fio guia)	
94000128	MALÉOLO LATERAL FIBULAR/BIMALEOLAR/COMINUTIVA	7.169,55	01 Placa 1/3 de tubo LCP, 06 parafusos de bloqueio, 02 parafusos corticais, 02 parafusos esponjosos, 01 fio guia e 02 arruela	
94000129	TRIMALEOLAR/MALÉOLO LATERAL COM LESÃO DELTÓIDE	11.401,55	01 Placa 1/3 de tubo LCP, 06 parafusos de bloqueio, 02 parafusos corticais, 02 parafusos esponjosos, 02 arruelas e 02 âncora	
94000130	TRIMALEOLAR/MALÉOLO LATERAL COM LESÃO DELTÓIDE	9.101,55	01 Placa 1/3 de tubo LCP, 06 parafusos de bloqueio, 02 parafusos corticais, 02 parafusos esponjosos, 02 arruelas e 02 parafusos	
94000131	SISDEMOSE (ABAIXO DA FÍBULA)	1.875,28	06 Parafusos Corticais	
94000132	CRIANÇAS	4.841,93	2 hastes intramedular flexível	
UROLOGIA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98070088	LITOTRIPSIA EXTRACORPÓREA (LECO)	1.500,00	Todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, honorários médicos, gases e SADT. Inclui reaplicação até 30 dias. (*)	Honorários do anestesista
98070160	RTU PROSTATA/TUMOR DE BEXIGA C/VIDEO	1.460,00	3 (três) diárias de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todo material especial (OPME), todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti-neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98070490	POSTECTOMIA COM ANESTESIA GERAL (CRIANÇA)	400,00	1 (uma) diária de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti-neoplásicos, sangue e hemoderivados.

98070440	CISTOSCOPIA (COM OU SEM BIOPSIA)	600,00	Day Clinic, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98070510	HIDROCELE BILATERAL	600,00	1 (uma) diária de enfermaria, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis, todos os medicamentos, gases e SADT. (*)	Honorários médicos e anestesista, quimioterápicos, anti- neoplásicos, sangue e hemoderivados.
98390015	TESTE DE EREÇÃO	210,00	Honorários médicos, todas as taxas, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	

OBSERVAÇÕES

(*) Os pacotes incluem os materiais de apoio (serra, brocas, instrumental, perfurador elétrico ou nitrogênio, drill, entre outros), agentes hemostáticos (avitene, surgicel, gelfoam, entre outros) e protetor/ substituto de duramater.

RADIOLOGIA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98060040	PUNÇÃO/BÍOPSIA PER CUTÂNEA ORIENTADA POR CT / US / RX (ESTRUTURAS SUPERFICIAIS) RINS, FÍGADO E MAMAS	154,60	Honorários médicos, todas as taxas hospitalares, todos os materiais descartáveis e todos os medicamentos.	

RADIOTERAPIA				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
94000051	RADIOTERAPIA CONFORMADA TRIDIMENSIONAL (RCT- 3D) - tem cobertura nos casos de Neoplasia de Sistema Nervoso Central (SNC), Pelve/Próstata , Pulmão, Cabeça e Pescoço, e Mama	14.000,00	Procedimentos secundários : simulação intermediária ou complexa. Os demais procedimentos secundários , exceto TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA/RESSONÂNCIA MAGNÉTICA. Planejamento computadorizado, ou tridimensional , imobilizadores (da área a ser tratada), filmes de verificação , colimação individual e aplicações de acelerador linear conforme indicado no tratamento. (*) Em caso de intercorrência que gerem despesas além das habitualmente registradas, o Hospital assume o risco de até 20% (vinte por cento) acima do valor do pacote, ultrapassado este valor a diferença será analisada na forma de conta aberta conforme tabela.	

OBSERVAÇÕES

Os dispositivos hemostáticos (femoral ou radial) não estão inclusos nos pacotes. Caso seja necessária sua utilização, o médico assistente deverá enviar justificativa médica, para avaliação da regulação médica do Sassepe. O dispositivo quando autorizado será remunerado pelo valor de R\$ 580,00 (quinhentos e oitenta reais), com redutor de 30% (trinta por cento) e mais 15% (quinze por cento) de taxa de comercialização.

TEA COM TERAPIA ABA				
98090013	TRATAMENTO TEA 10 a 20 HORAS SEMANAIS	R\$ 14.040,00		
98090014	TRATAMENTO TEA 30 a 40 HORAS SEMANAIS	R\$ 19.040,00		

ATENDIMENTO APH - PACIENTES QUE SE ENCONTRAM NO NAD/HSE

98044010	ATENDIMENTO PRÉ HOSPITALAR - APH - REGIÃO METROPOLITANA DO RECIFE	350,00 das 7:00 ÀS 19:00 h	Materiais e medicamentos utilizados na urgência, honorários profissionais e remoção para HSE ou hospital credenciado mais próximo	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00, antibióticos, antifungicos e curativos especiais.
98044012		450,00 das 19:00 às 7:00 h	Materiais e medicamentos utilizados na urgência, honorários profissionais e remoção para HSE ou hospital credenciado mais próximo	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00, antibióticos, antifungicos e curativos especiais.
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
98044013	REMOÇÃO INTERMUNICIPAL	Com Médico R\$ 7,50 por Km rodado	Ambulância equipada com médico, motorista socorrista, técnico de enfermagem, materiais e medicamentos utilizados na urgência, suporte de oxigênio e honorários profissionais.	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00 antibióticos, antifungicos e curativos especiais.
98044014		Sem Médico R\$ 6,10 por Km rodado	Ambulância equipada com motorista socorrista, técnico de enfermagem, materiais e medicamentos utilizados na urgência, suporte de oxigênio e honorários profissionais.	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00 antibióticos, antifungicos e curativos especiais.

REMOÇÕES NA RMR EXCLUSIVAMENTE AOS PACIENTES QUE SE ENCONTRAM NO SPA/ HSE

98044015	REMOÇÃO AMBULÂNCIA LEVE IDA	350,00	Ambulância equipada com motorista socorrista, técnico de enfermagem, materiais e medicamentos utilizados na urgência, suporte de oxigênio.	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00 antibióticos, antifúngicos e curativos especiais.
98044016	REMOÇÃO AMBULÂNCIA LEVE IDA E VOLTA	550,00	Ambulância equipada com motorista socorrista, técnico de enfermagem, materiais e medicamentos utilizados na urgência, suporte de oxigênio.	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00 antibióticos, antifúngicos e curativos especiais.
98044017	REMOÇÃO AMBULÂNCIA UTI IDA	670,00	Ambulância equipada com médico, motorista socorrista, técnico de enfermagem, materiais e medicamentos utilizados na urgência, suporte de oxigênio e honorários.	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00 antibióticos, antifúngicos e curativos especiais.
98044018	REMOÇÃO AMBULÂNCIA UTI IDA E VOLTA	900,00	Ambulância equipada com médico, motorista socorrista, técnico de enfermagem, materiais e medicamentos utilizados na urgência, suporte de oxigênio e honorários.	Medicamentos de alto custo acima de R\$ 500,00 antibióticos, antifúngicos e curativos especiais.

OBSERVAÇÕES

Estas remoções serão lançadas exclusivamente em sistema pela Central de Leitos do HSE a Rede Credenciada.
O acionamento só pode ocorrer nos casos que envolvam risco de morte ao paciente, como também quando as ambulâncias do HSE não estiverem disponíveis. A direção do Hospital (HSE) deve apresentar relatório mensal sobre os acionamentos, detalhando paciente e caso atendido.

TABELA DE PROCEDIMENTOS PACOTES

CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
94000060	HISTERECTOMIA TOTAL	2.200,00	2 diárias	
94000061	COLPOPLASTIA ANTERIOR E POSTERIOR	1.900,00	2 diárias	
94000062	GASTROPLASTIA POR VÍDEO*	24.000,00	3 (1 UTI 2 ALA) diárias	
94000063	COLECISTECTOMIA POR VÍDEO	4.500,00	2 diárias	
94000064	HERNIORRAFIA UNILATERAL CONVENCIONAL	2.200,00	2 diárias	
94000065	HERNIORRAFIA UMBILICAL OU EPIGÁSTRICA	1.500,00	2 diárias	
94000066	APENDICECTOMIA POR VÍDEO	6.000,00	2 diárias	
94000067	HEMORROIDECTOMIA	1.250,00	2 diárias	
94000068	FISTULECTOMIA ANAL	1.250,00	2 diárias	
94000069	CISTO PILONIDAL OU SACRO	1.000,00	2 diárias	
94000070	VARIZES UNILATERAL	1.500,00	2 diárias	
94000072	NEFROLITOTRIPSIA PERCUTÂNEA	9.601,73	2 diárias	
94000073	RTU	3.500,00	4 diárias	
94000074	HIDROCELE	1.000,00	2 diárias	
94000075	URETROPLASTIA ANTERIOR	1.300,00	2 diárias	
94000076	INCONTINENCIA URINÁRIA COM SLING	3.500,00	2 diárias	
94000077	URETERORRENOLITOTRIPSIA	3.964,15	2 diárias	
94000078	COLOCAÇÃO DE DUPLO J	1.950,00	2 diárias	
94000079	PROSTATECTOMIA A CÉU ABERTO	3.800,00	4 diárias	
94000080	QUADRANTECTOMIA COM LINFADENECTOMIA	3.100,00	3 diárias	
94000081	MASTECTOMIA RADICAL	4.800,00	2 diárias	
94000082	EXERESE DE NÓDULO DE MAMA	550,00	1 diária	
94000083	EXERESE DE MAMA UNILATERAL	2.409,97	1 diária	
94000084	RECONSTRUÇÃO MAMÁRIA	3.600,00	2 diárias	
94000085	GASTROSTOMIA ENDOSCÓPICA PERCUTÂNEA	2.700,00	1 diária	
94000086	HEMOSTASIA ENDOSCÓPICA	1.000,00	1 diária	
94000087	RETIRADA DE CORPO ESTRANHO POR ENDOSCOPIA	1.000,00	2 diárias	
94000088	APENDICECTOMIA ABERTA	3.500,00	2 diárias	
94000089	HÉRNIA VENTRAL COM TELA	2.200,00	2 diárias	
94000090	OOFERECTOMIA E SALPINGECTOMIA	1.900,00	1 diária	

OBSERVAÇÕES				
Estão inclusos no valor do pacote, todas as OPME, materiais e medicamentos inerentes ao procedimento, diárias, taxas, honorários cirúrgicos, gases, exames, fisioterapia, retirada de pontos e acompanhamento por 30 (trinta)				
(*) Para Gastroplastia, estão incluídos todos os itens acima citados além das consultas com todos os especialistas envolvidos no procedimento, bem como, endoscopias se necessárias.				
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
 TABELA DE PROCEDIMENTOS PACOTES				
98020161	CATETERISMO CARDÍACO/ARTERIOGRAFIA/FLEBOGRAFIA + REPOUSO DE 6 HORAS	2.500,00; 2.100,00; 1.700,00 (**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introdutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateteres Diagnóstico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, Taxa de sala, Day Clinic, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
98020140	ANGIOPLASTIA POR BALÃO + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	7.700,00; 7.000,00; 6.300,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introdutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
98020040	ANGIOPLASTIA COM STENT CONVENCIONAL + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	8.900,00; 8.000,00; 7.200,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introdutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) anifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) stent convencional, 1(um) balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
98020041	ANGIOPLASTIA COM STENT CORONARIANO FARMACOLÓGICO + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	15.600,00; 14.000,00; 12.600,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introdutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) stent farmacológico, 1 (um) Balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
98020110	CATETERISMO, ANGIOPLASTIA SEM STENT + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	8.300,00; 7.400,00; 6.700,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introdutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateteres Diagnóstico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Ineflador, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) Cateter Terapêutico, 1 (um) Balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
CÓDIGO	SERVIÇOS	VALORES R\$	INCLUSO NO PACOTE	NÃO INCLUSO NO PACOTE
 TABELA DE PROCEDIMENTOS PACOTES				

98020153	CATETERISMO, ANGIOPLASTIA COM STENT FARMACOLÓGICO + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	16.800,00; 15.200,00; 13.700,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateteres Diagnóstico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Indefiator, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) Cateter Terapêutico, 1 (um) stent farmacológico, 1 (um) Balão, Taxa de sala, 1 diária de UTI e 1 diária de enfermaria, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
98020100	CATETERISMO, ANGIOPLASTIA COM STENT CONVENCIONAL + 01 (UMA) DIÁRIA DE UTI	10.800,00; 9.700,00; 8.750,00(**)	1 (uma) Agulha de punção , 1 (um) Introduutor, 1 (um) Guia 0.035 X 150 cm, 3 (três) Cateter Diagnóstico, 1 (um) Cateter terapêutico, 1 (um) Manifold, 1 (uma) Seringa de bomba, 1 (uma) Extensão de bomba, 1 (um) Indefiator, 1(um) Guia 0.014 X 160 mm, 1 (um) stent convencional, 1 (um) Balão, Taxa de sala, diária de UTI e 1 diária de enfermaria, OPME e 15% de taxa de comercialização de OPME	Honorários médicos e anestesista
98020070	CATETER BALÃO ADICIONAL	750,00		Honorários médicos e anestesista
98020080	STENT CORONÁRIO CONVENCIONAL ADICIONAL	1.500,00		Honorários médicos e anestesista
98020081	STENT CORONÁRIO FARMACOLÓGICO ADICIONAL	4.900,00		Honorários médicos e anestesista
OBSERVAÇÕES				
Os dispositivo hemostático (fenoral ou radial) não está incluso nos pacotes. Caso seja necessária sua utilização, o médico assistente deverá enviar justificativa médica, para avaliação da regulação médica do Sassepe. O dispositivo, quando autorizado, será remunerado pelo valor de R\$580,00 (quinhentos e oitenta reais), com redutor de 30% (trinta por cento) e mais 15% (quinze por cento) de taxa de comercialização. (**)Valores de acordo com o PNASS, considerando Padrão I, Padrão II e Padrão III, respectivamente.				