

ANEXO XVII

TABELA REFERENCIAL DE CUSTO DOS HOSPITAIS CLASSIFICAÇÃO “B”

TABELA DE DIÁRIAS, TAXAS E SERVIÇOS	
DIÁRIAS	VALORES
Apartamento Standard	844,86
Enfermaria	481,15
Alojamento Conjunto	338,57
Diária de Berçário	570,26
Diária Hospital Dia	481,15
Diária de UTI Neo-Natal/Pediátrica	2.263,22
Diária de UTI Adulto	2.251,43
Diária de UTS Adulto	2.112,89
Leito virtual	446,29
TAXAS DE SALA CIRÚRGICA	VALORES
Taxa Cirurgia Porte 0 / Uso	360,58
Taxa Cirurgia Porte 1 / Uso	642,39
Taxa Cirurgia Porte 2 / Uso	972,28
Taxa Cirurgia Porte 3 / Uso	1.104,87
Taxa Cirurgia Porte 4 / Uso	1.462,61
Taxa Cirurgia Porte 5 / Uso	1.844,82
Taxa Cirurgia Porte 6 / Uso	2.428,81
Taxa Cirurgia Porte 7 / Uso	2.584,00
Taxa Cirurgia Porte 8 / Uso	3.118,61
TAXAS DE SALA DO CENTRO CIRÚRGICO	VALORES
Taxa Sala Centro Cirúrgico Recuperação Pós-Anestésico / Uso	160,38
TAXAS DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO	VALORES
Taxa de Sala de Procedimentos Ambulatorial	160,38
Taxa de Sala de Cirurgia na Emergência	241,63
Sala de Gesso	110,48
Taxa de Sala Quimioterapia – Oncologia /ambulatório / Uso	191,30
Taxa de Sala Procedimento Gastro, Nefro, Pneumo, Uro, e Hemoterapia	241,63
Taxa de Sala Hemodinâmica	1.564,85
PRONTO ATENDIMENTO / EMERGÊNCIA	VALORES
Leito Observação até 06 horas	240,61
Leito Observação Por Hora Subsequente	40,08
Assistência de Enfermagem fora Leito Observação até 06 horas	178,21
Assistência médica em Leito Observação até 06 horas	109,83
Assistência médica em Leito Observação por hora subsequente	19,61

PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE ENFERMAGEM EM AMBULATÓRIO	VALORES
Aplicação de Injeção (IM/EV/SM)	14,82
Curativo Especial / Procedimento	81,97
Curativo Grande / Procedimento	64,85
Curativo Médio / Procedimento	53,66
Curativo Pequeno / Procedimento	46,32
Retirada de Pontos / Procedimento	39,54
GASOTERAPIA E NEBULIZAÇÃO	VALORES
Ar Comprimido L / hora	23,99
Gás Carbônico / hora	42,54
Nebulização Simples com gás e medicação / Sessão	63,86
Nebulização Contínua p/ hora	18,55
Nitrogênio / Hora	64,85
Oxigênio 02 litros / hora	19,89
Oxigênio 03 litros / hora	29,86
Oxigênio 05 litros / hora	49,75
Oxigênio 08 litros / hora	75,96
Oxigênio 10 litros / hora	85,17
Protóxido de Azoto / hora	157,81
Respirador/dia	358,25
OUTRAS TAXAS	VALORES
Taxa de Refeição de Acompanhante	31,47
Remoção paciente para realização de exame em outra unidade hospitalar em ambulância comum	403,50
Remoção paciente para realização de exame em outra unidade hospitalar em ambulância UTI	1.119,35
Hora parada após primeira hora ambulância convencional	45,11
Hora parada após primeira hora ambulância UTI	109,56
TAXA DE PREPARO SUPORTE EM NUTRIÇÃO E QUIMIOTERAPIA	VALORES
Alimentação Enteral (p/ unidade)	62,90/por dia
Alimentação Parenteral (p/ unidade)	77,83/por dia
Quimioterapia (p/ unidade)	120,45
FISIOTERAPIA	VALORES
Tratamento Fisiot. Pac. Interno Unidade Aberta / dia (Pacote)	173,54
Tratamento Fisiot. Pac. Interno Unidade Fechada / dia (Pacote)	228,17
TAXAS DE EQUIPAMENTOS	VALORES
Aparelho para Eletrocoagulação	51,30
Aspirador por uso	34,41

Aspirador Uterino p/ Uso	201,04
Aspirador Ultrassônico p/ Uso	913,60
Balão Intra-Aórtico / Dia	207,55
Bomba Extra Corporea / Uso	213,13
Bisturi elétrico p/uso	72,28 *não remunerar em CC
Bomba de Infusão p/ hora	5,90 *não remunerar em CC e UTI
Bomba Sucção p/ uso	24,10
Broncocópio Cirúrgico p/ uso	168,53
Cardiotacógrafo p/uso	144,55
Citoscópio-Cistometro Cirúrgico/uso	209,79
Colchao de Ar ou Água/ Uso	77,83/por internação
Colchao Termico / Uso	66,71
Craniótomo p/ Uso	183,45
Criocautério p/ Uso	41,36
Dermátomo p/ Uso	61,15
Desfibrilador / Cardioversor p/ Uso	101,91 *não remunerar em CC e UTI
Estribo / Dia	51,13
Tração Transesquelética p/ Uso	37,05
Faco-Emulsificador Legacy p/ Uso	218,67
Fibra Ótica – Afastador Luminoso p/ Uso	59,26
Fotóforo p/ Uso	58,82
Garrote Pneumático p/ Uso	25,76
Lipoaspirador p/ Uso	189,01
Marcapasso Externo p/ Dia	252,01
Microscopio Cirúrgico p/ Uso	267,48
Monitor Frequencia Cardíaca p/ hora	17,86 *não remunerar em CC e UTI
Monitor Pressão Arterial Invasiva p/hora	21,69
Monitor Pressão Arterial não Invasiva p/hora	23,12

	*não remunerar em CC e UTI
Monitor Pressão Intra-Craniana p/hora	25,77
Nefroscópio p/ Uso	314,68
Oxímetro de Pulso p/ hora	14,36 *não remunerar em CC e UTI
Radioscópio Intensificador p/ Imagem Uso	268,72
Respirador Artificial a Pressão p/ hora	44,47
Ressectoscópio p/ uso	459,58
Serra Elétrica para Cirurgia p/ Uso	33,35
Serra Elétrica para Gesso p/ Uso	40,47
Trépano Elétrico/ Uso	71,38
Ureterorinoscópio Cirúrgico p/ Uso	1.074,84
Vídeo Endoscópio p/ Uso	492,93
Vídeo Artroscópio p/ Uso.	852,45
Vídeo Urológico p/ Uso	426,20
Vídeo Histeroscópio p/ Uso	646,70
Video Laparoscópico Cirúrgico p/ Uso	813,46