

ANEXO XVI

TABELA REFERENCIAL DE CUSTOS DOS HOSPITAIS CLASSIFICAÇÃO "A" EM
CARDIOLOGIA

TABELA DE DIÁRIAS, TAXAS E SERVIÇOS	
DIÁRIAS	VALORES
Apartamento Standard	573,42
Enfermaria	381,09
Diária Hospital Dia	381,09
Diária de UTI Adulto	1.418,07
Diária de UCO	1.418,07
Leito virtual	338,99
TAXAS DE SALA CIRÚRGICA	VALORES
Taxa Cirurgia Porte 0 / Uso	132,86
Taxa Cirurgia Porte 1 / Uso	218,52
Taxa Cirurgia Porte 2 / Uso	500,67
Taxa Cirurgia Porte 3 / Uso	620,63
Taxa Cirurgia Porte 4 / Uso	812,92
Taxa Cirurgia Porte 5 / Uso	935,31
Taxa Cirurgia Porte 6 / Uso	1.083,92
Taxa Cirurgia Porte 7 / Uso	1.425,71
Taxa Cirurgia Porte 8 / Uso	1.458,49
TAXAS DE SALA DO CENTRO CIRÚRGICO	VALORES
Taxa Sala Centro Cirúrgico Recuperação Pós-Anestésico / Uso	105,05
TAXAS DE SALA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO	VALORES
Taxa de Sala de Procedimento Ambulatorial	105,05
Taxa de Sala Hemodinâmica	690,58

PRONTO ATENDIMENTO / EMERGÊNCIA	VALORES
Leito Observação até 06 horas	113,62
Leito Observação Por Hora Subsequente	18,94
Assistência médica em Leito Observação até 06 horas	51,87
Assistência médica em Leito Observação por hora subsequente	9,27
Oxímetro de Pulso p/ hora	8,42
Respirador Artificial Eletrônico p/ hora	22,11
PROCEDIMENTOS ESPECIAIS DE ENFERMAGEM EM AMBULATÓRIO	VALORES
Curativo Especial / Procedimento	67,01
Curativo Grande / Procedimento	61,40
Curativo Médio / Procedimento	53,66
Curativo Pequeno / Procedimento	41,53
Retirada de Pontos	23,65
GASOTERAPIA E NEBULIZAÇÃO	VALORES
Ar Comprimido L / hora	8,35
Nebulização Simples com gás e medicação / Sessão	20,90
Oxigênio 02 litros / hora	10,57
Oxigênio 03 litros / hora	15,46
Oxigênio 05 litros / hora	28,35
Oxigênio 08 litros / hora	39,67
Oxigênio 10 litros / hora	52,07
Protóxido de Azoto / hora	112,29
OUTRAS TAXAS	VALORES
Taxa de Refeição de Acompanhante	26,23
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 em ambulância convencional	45,11
Hora parada após primeira hora em ambulância UTI	109,56
TAXA DE PREPARO SUPORTE EM NUTRIÇÃO E QUIMIOTERAPIA	VALORES
Alimentação Enteral (p/ unidade)	43,68/dia
Alimentação Parenteral (p/ unidade)	43,68/dia
FISIOTERAPIA	VALORES
Tratamento Fisiot. Pac. Interno Unidade Aberta / dia (Pacote)	99,11
Tratamento Fisiot. Pac. Interno Unidade Fechada / dia (Pacote)	131,18
TAXAS DE EQUIPAMENTOS	VALORES
Aspirador elétrico por uso	7,01
Balão Intra-Aórtico / Dia	78,13
Bomba Sucção pó/ uso	22,31
Bomba Extra Corporea / Uso	335,15
Bomba de Infusão p/ hora	4,69 *Não remunerar em UTI e C.C
Colchao de Ar ou Água/ Uso	26,23/inter nação
Colchao Termico / Uso	26,23
Desfibrilador / Cardioversor p/ Uso	47,18 *Não remunerar em UTI e C.C
Marcapasso Externo p/ hora	9,08
Monitor débito cardíaco p/ hora	26,23
Radioscópio Intensificador de Imagem/ uso	96,15

Respirador Artificial Eletrônico p/ hora	22,11 *Não remunerar em UTI e C.C
Serra Elétrica/ uso	25,19
Monitor Pressão Arterial Invasiva p/hora	11,23