

ANEXO 11.6 - PACOTES



Os valores de gases, medicamentos e materiais foram calculados com base na mediana de valores praticados no Estado. No caso dos gases foi calculado o valor mediano entre gases líquido e gasosos.

Vigência 21/11/2016

Código	Descrição	Valor Total do Pacote
60713348	PACOTE ENFAIXAMENTO DE MÃO/BRAÇO/COTOVELO COM TIPÓIA	R\$ 48,35
60713356	PACOTE ENFAIXAMENTO DE PERNA/PÉ/JOELHO E TORNOZELO	R\$ 46,65
60713100	PACOTE ENFAIXAMENTO TÓRAX	R\$ 51,40
60711132	PACOTE OITO DE MALHA	R\$ 47,59
60713119	PACOTE TRAÇÃO CUTÂNEA	R\$ 59,83
60713127	PACOTE ESPARADRAPAGEM	R\$ 41,16
60713135	PACOTE TALA METÁLICA	R\$ 42,15
60713143	PACOTE RECOLOCAÇÃO DE TALA	R\$ 43,50
60711116	PACOTE TALA DE BRAÇO/COTOVELO/MÃO COM OU SEM TIPÓIA	R\$ 68,79
60711230	PACOTE TALA DE PÉ/TORNOZELO/JOELHO	R\$ 99,77
60711213	PACOTE TALA INGUINO-PÉDICO/TORNOZELO/PÉ	R\$ 72,54
60713151	PACOTE VELPEAU DE CREPOM COM OU SEM TIPÓIA	R\$ 51,35
60713160	PACOTE VELPEAU GESSADO	R\$ 111,62
60711140	PACOTE OITO GESSADO	R\$ 69,57
60712112	PACOTE LUVA GESSADA COM TIPÓIA	R\$ 67,37
60712139	PACOTE AXILO-PALMAR GESSADO COM TIPÓIA	R\$ 88,47
60711124	PACOTE PINÇA DE CONFEITEIRO	R\$ 69,34

60711310	PACOTE PELVE PODÁLICO	R\$	79,34
60712210	PACOTE BOTA GESSADA/PERNA/JOELHO	R\$	110,61
60713178	PACOTE COLETE	R\$	127,51
60713186	PACOTE COLAR CERVICAL	R\$	42,88
60713194	PACOTE COLAR CERVICAL GESSADO	R\$	68,00
60713208	PACOTE MINERVA - PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	127,51
60713216	PACOTE INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	79,58
60713224	PACOTE PUNÇÃO PARA BIÓPSIA ÓSSEA OU SINOVIAL	R\$	59,79
60713232	PACOTE REDUÇÃO INCRUMENTAS – FRATURAS, LUXAÇÕES OU AVULSÕES	R\$	54,75
60713240	PACOTE SUTURA – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	80,65
60713259	PACOTE BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	53,86
60713267	PACOTE RETIRADA DE PINOS, PARAFUSOS, HASTES E FIOS	R\$	73,67
60713283	PACOTE CANTOPLASTIA UNGUEAL – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	66,78
60713291	PACOTE DRENAGEM – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	72,67
60713305	PACOTE CURATIVO PEQUENO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	51,33
60713313	PACOTE CURATIVO MÉDIO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	55,93
60713321	PACOTE DEBRIDAMENTO ULCERAÇÃO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	70,92
60713330	PACOTE DE RETIRADA DE PONTOS – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS	R\$	49,30
61610810	PACOTE DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA	R\$	211,87
61610860	PACOTE DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA + BIÓPSIA	R\$	276,67
61610828	PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$	75,20
61610879	PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIÓPSIA	R\$	140,00
61610836	PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA	R\$	131,54
61610887	PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA + BIÓPSIA	R\$	196,34
61610844	PACOTE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL	R\$	80,23
61610852	PACOTE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ANESTESIA	R\$	121,47
61309028	PACOTE - CESARIANA (FETO ÚNICO OU MÚLTIPLO)	R\$	566,14
61309010	PACOTE - PARTO (VIA VAGINAL) COM OU SEM ANALGESIA	R\$	484,77
60360011	PACOTE - Implante de óleo de silicone (remoção de óleo)	R\$	1.936,20
60360020	PACOTE - Remoção de óleo de Silicone + Facectomia com implante de L.I.O com facoemulsificação	R\$	3.282,44
60360038	PACOTE - Vitrectomia via pars plana + Implante de óleo de Silicone ou vitrectomia via pars plana + implante de óleo de silicone + endolaser/endodiatermia	R\$	4.525,44

60360046	PACOTE - Vitrectomia Via Pars Plana + Facetomia Com Implante De L.I.O. Sem Facoemulsificação + Implante De Óleo De Silicone Ou Vitrectomia Via Pars Plana + Facetomia Com Implante De L.I.O. Sem Facoemulsificação + Implante De Óleo De Silicone + Endolaser/Endodiatermia	R\$	4.506,12
60360054	PACOTE - Vitrectomia Via Pars Plana + Facetomia Com Implante De L.I.O. Com Facoemulsificação + Gás Ou Vitrectomia Via Pars Plana + Facetomia Com Implante De L.I.O. Com Facoemulsificação +	R\$	5.456,29
60360062	PACOTE - Vitrectomia Via Pars Plana (Com Gás) Ou Vitrectomia Via Pars Plana (Com Gás) +	R\$	4.240,37
60360070	PACOTE - Retinopexia Com Introflexão Escleral Ou Retinopexia Com Introflexão Escleral + Fotocoagulação À Laser (Por Sessão) + Retinopexia Pneumática E/Ou Retinopexia Profilática	R\$	1.000,74
60360089	PACOTE- Retinopexia Com Introflexão Escleral + Vitrectomia + Endofotocoagulação +Implante De Óleo De	R\$	5.396,17
60360097	PACOTE - Retinopexia Pneumática + retinopexia profilática + fotocoagul	R\$	255,24
60360100	PACOTE - Estrabismo horizontal (monocular) + estrabismo ciclovertical (monocular)	R\$	771,09
60360119	PACOTE - Cirurgias fistulantes antiglaucomatosas	R\$	858,99
60360127	PACOTE - Cirurgias fistulantes antiglaucomatosas com implante valvular	R\$	4.196,34
60360135	PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. sem facoemulsificação ou facetomia sem implante de L.I.O. sem fa	R\$	739,46
60360143	PACOTE- Facetomia com implante de L.I.O. com facoemulsificação ou facetomia sem implante de L.I.O. com fa	R\$	1.565,15
60360151	PACOTE - Transplante de Córnea	R\$	2.474,02
60360160	PACOTE - Pterígio – Exérese	R\$	257,85
60360178	PACOTE - Pterígio – Exérese + Transplante de conjuntiva	R\$	376,91
60360186	PACOTE - Calázio	R\$	252,16
60360194	PACOTE- Exerese de Tumores Pálpebrais	R\$	164,53
60360208	PACOTE - Ectrópio ou Entrópio	R\$	545,76
60360216	PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. com facoemulsificação + Cirurgia fistulante antiglaucomatosa	R\$	1.725,93
60360224	PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. s/ faco + transplante de có	R\$	3.029,75
60360240	PACOTE- Excrimer laser (LASIK) por olho	R\$	1.250,74
60991410	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA)	R\$	942,58
60990325	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) -	R\$	978,81
60990317	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - c	R\$	993,85
60990210	PACOTE HEMODIÁLISE LENTA (EM UTI) PACIENTE SEM FÍSTULA AV / COM	R\$	428,06
60990228	PACOTE HEMODIÁLISE LENTA (EM UTI) PACIENTE COM FÍSTULA A-V	R\$	437,19
60990252	PACOTE DE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) TREINAMENTO	R\$	2.231,94
60990260	PACOTE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) MANUTENÇÃO MENS	R\$	5.126,48
60990341	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIEN	R\$	418,29
60990333	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIEN	R\$	408,51

60991313	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA) - PACIENTE	R\$	538,71
60991321	PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE COM FÍSTULA AV - CASOS B	R\$	527,19
61500135	PACOTE ULTRASSOM CORONÁRIO	R\$	2.479,76
61500143	PACOTE CATETERISMO CARDÍACO	R\$	1.662,51
61500151	PACOTE CATETERISMO CARDÍACO FEMURAL - Diária S/Acompanhante	R\$	1.644,80
61500160	PACOTE CATETERISMO CARDÍACO FEMURAL - Diária C/Acompanhante	R\$	1.644,80
61500178	PACOTE ARTERIOGRAFIA	R\$	1.332,13
61500186	PACOTE ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO	R\$	3.665,77
61500194	PACOTE ABLAÇÃO	R\$	6.149,26
61500208	PACOTE ABLAÇÃO – FA	R\$	16.284,96
61500216	PACOTE ABLAÇÃO – TRANSEPTAL	R\$	7.766,54
61500224	PACOTE ANGIOPLASTIA	R\$	4.684,51
61500232	PACOTE ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL	R\$	6.952,51
61500240	PACOTE OCLUSÃO PERCUTÂNEA DO CANAL ARTERIAL	R\$	4.870,47
61500259	PACOTE VALVOPLASTIA AÓRTICAL	R\$	4.370,21
61500267	PACOTE VALVOPLASTIA PULMONAR	R\$	4.370,21
61500275	PACOTE VALVOPLASTIA MITRAL	R\$	13.266,22
61500283	PACOTE ENDOPRÓTESE AÓRTICA	R\$	9.431,09
61500291	PACOTE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA	R\$	4.279,00
60410019	PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 100mci	R\$	1.737,19
60410027	PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 150mci	R\$	1.861,38
60410035	PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 151mci à 200 mci	R\$	2.078,00
60410043	PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 201mci à 250 mci	R\$	2.834,44
60410051	PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 251mci à 300 mci	R\$	3.159,40
60410060	PACOTE DE PET SCAN DEDICADO ONCOLÓGICO	R\$	1.500,02
60410078	PACOTE DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDIA REPOUSO+ ESTRESSE FARMAC	R\$	684,94
60410086	PACOTE DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDIA REPOUSO+ ESTRESSE FÍSICO	R\$	695,16
60410094	PACOTE DE CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67	R\$	916,97
60500018	PACOTE CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA	R\$	79,42
60500026	PACOTE POSTECTOMIA e PLÁSTICA DO FREIO BÁLANO-PREPUCIAL	R\$	66,71
60500034	PACOTE LEOC 1ª aplicação com ou sem anestesia	R\$	1.068,00
60500042	PACOTE LEOC reaplicação com ou sem anestesia	R\$	585,53
60200014	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - DOADOR HEMOSC	R\$	157,70

60200022	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA- DOADOR HEMOSC	R\$	175,41
60200030	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FILTRADA- DOADOR HEMOSC	R\$	195,49
60200049	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA- DOADOR/HEMOSC	R\$	160,77
60200057	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA IRRADIADA- DOADOR/HEMOSC	R\$	179,17
60200065	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA FILTRADA- DOADOR/ HEMOSC	R\$	213,21
60200073	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FILTRADA E LAVADA-DOADOR/ HEMOSC	R\$	199,25
60200081	PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA FILTRADA E LAVADA- DOADOR/HEMOSC	R\$	216,97
60200090	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (RANDÔMICO)- DOADOR/ HEMOSC	R\$	189,94
60200103	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC	R\$	207,65
60200111	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS FILTRADA - DOADOR/ HEMOSC	R\$	227,73
60200120	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADA FILTRADA - DOADOR/ HEMOSC	R\$	245,45
60200138	PACOTE PLASMA FRESCO CONGELADO- DOADOR/ HEMOSC	R\$	152,68
60200146	PACOTE PLASMA FRESCO CONGELADO IRRADIADO - DOADOR/ HEMOSC	R\$	170,39
60200154	PACOTE CRIO PRECIPITADO - DOADOR/ HEMOSC	R\$	157,70
60200162	PACOTE CRIOPRECIPITADO IRRADIADO- DOADOR/ HEMOSC	R\$	175,41
60200170	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE- DOADOR/ HEMOSC	R\$	785,83
60200189	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE FILTRADO - DOADOR/ HEMOSC	R\$	823,63
60200197	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE IRRADIADO - DOADOR/ HEMOSC	R\$	803,55
60200200	PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE FILTRADA IRRADIADA - DOADOR/ HEMOSC	R\$	841,34
60200227	PACOTE SANGUE TOTAL - DOADOR/ HEMOSC	R\$	263,88
60000015	PACOTE ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO	R\$	2.733,92
60000023	PACOTE ECOENDOSCOPIA SEM PUNÇÃO	R\$	1.113,92
60000031	PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos até 30 substâncias	R\$	17,28
60000040	PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos mais de 30 substâncias	R\$	23,38
60000058	PACOTE MAMOTOMIA	R\$	2.200,00
Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação		Valor Nível 3	
61500119	PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO – Enfermaria Sem Acompanhante (Não incluem Honorário Médico	R\$	34.154,49
61500127	PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO – Enfermaria Com Acompanhante (Não Incluem Honorário Médico	R\$	34.537,56
61500305	PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRIO + TROCA VALVAR - Enfermaria Sem Acompanhante (Não incluem Honorário Médico de Anestesista)	R\$	34.181,27
61500313	PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR – Enfermaria Com Acompanhante (Não incluem Honorário Médico de Anestesista)	R\$	34.564,33
61500321	PACOTE TROCA VALVAR - Enfermaria sem Acompanhante - (Não incluem Honorário Médico de Anestesista)	R\$	34.112,55

61500330	PACOTE TROCA VALVAR - Enfermaria com Acompanhante - (Não incluem Honorário Médico de Anestesista)	R\$	34.495,61
----------	--	-----	-----------

ESPECIALIDADE : ORTOPEDIA

PACOTE ENFAIXAMENTO DE MÃO/BRAÇO/COTOVELO COM TIPÓIA

Código do pacote: 60713348

Descritivo do Procedimento	Código
Membro Superior	3.07.11.03-7
Resumo do Pacote	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 10,35
Valor Total do Pacote	R\$ 48,35

PACOTE ENFAIXAMENTO DE PERNA/PÉ/JOELHO E TORNOZELO

Código do pacote: 60713356

Descritivo do Procedimento	Código
Membro Inferior	3.07.11.02-9
Resumo do Pacote	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 8,65
Valor Total do Pacote	R\$ 46,65

PACOTE ENFAIXAMENTO TÓRAX

Código do pacote: 60713100

Descritivo do Procedimento	Código
Imobilizações não gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0
Resumo do Pacote	Valor

Taxas	R\$	38,00
Materiais	R\$	13,40
Valor Total do Pacote	R\$	51,40

PACOTE OITO DE MALHA

Código do pacote: 60711132

Descritivo do Procedimento	Código	
Imobilizações não gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0	
Resumo do Pacote		Valor
Taxas	R\$	38,00
Materiais	R\$	9,59
Valor Total do Pacote	R\$	47,59

PACOTE TRAÇÃO CUTÂNEA

Código do pacote: 60713119

Descritivo do Procedimento	Código	
Tração cutânea	3.07.09.02-4	
Tração transesquelética (por membro)	3.07.09.03-2	
Resumo do Pacote		Valor
Taxas	R\$	48,00
Medicamentos	R\$	1,35
Materiais	R\$	10,48
Valor Total do Pacote	R\$	59,83

PACOTE ESPARADRAPAGEM

Código do pacote: 60713127

Descritivo do Procedimento	Código	
Imobilizações não gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0	
Resumo do Pacote		Valor

Taxas	R\$	38,00
Materiais	R\$	3,16
Valor Total do Pacote	R\$	41,16

PACOTE TALA METÁLICA

Código do pacote: 60713135

Descritivo do Procedimento	Código
Imobilizações nãoogessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0
Resumo do Pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 4,15
Valor Total do Pacote	R\$ 42,15

PACOTE RECOLOCAÇÃO DE TALA

Código do pacote: 60713143

Descritivo do Procedimento	Código
Imobilizações não gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0
Resumo do Pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 5,50
Valor Total do Pacote	R\$ 43,50

PACOTE TALA DE BRAÇO/COTOVELO/MÃO COM OU SEM TIPÓIA

Código do pacote: 60711116

Descritivo do Procedimento	Código
Membro Superior	3.07.11.03-7
Resumo do Pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 30,79

Valor Total do Pacote**R\$****68,79****PACOTE TALA DE PÉ/TORNOZELO/JOELHO****Código do pacote: 60711230**

Descritivo do Procedimento	Código	
Membro Inferior	3.07.11.02-9	
Resumo do Pacote		Valor
Taxas	R\$	38,00
Materiais	R\$	61,77
Valor Total do Pacote	R\$	99,77

PACOTE TALA INGUINO-PÉDICO/TORNOZELO/PÉ**Código do pacote: 60711213**

Descritivo do Procedimento	Código	
Imobilizações não gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0	
Resumo do Pacote		Valor
Taxas	R\$	38,00
Materiais	R\$	34,54
Valor Total do Pacote	R\$	72,54

PACOTE VELPEAU DE CREPOM COM OU SEM TIPÓIA**Código do pacote: 60713151**

Descritivo do Procedimento	Código	
Imobilizações não gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0	
Resumo do Pacote		Valor
Taxas	R\$	38,00
Materiais	R\$	13,35
Valor Total do Pacote	R\$	51,35

PACOTE VELPEAU GESSADO

Código do pacote: 60713160

Descritivo do Procedimento	Código
Tipo Velpeau	3.07.12.13-0
Resumo do Pacote	
Taxas	R\$ 48,00
Materiais	R\$ 63,62
Valor Total do Pacote	R\$ 111,62

PACOTE OITO GESSADO

Código do pacote: 60711140

Descritivo do Procedimento	Código
Spica - gessada	3.07.12.12-2
Resumo do Pacote	
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 31,57
Valor Total do Pacote	R\$ 69,57

PACOTE LUIVA GESSADA COM TIPÓIA

Código do pacote: 60712112

Descritivo do Procedimento	Código
Luva	3.07.12.09-2
Resumo do Pacote	
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 29,37
Valor Total do Pacote	R\$ 67,37

PACOTE AXILO-PALMAR GESSADO COM TIPÓIA

Código do pacote: 60712139

Descritivo do Procedimento	Código
Axilo-palmar ou pendente	3.07.12.01-7
Resumo do Pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 50,47
Valor Total do Pacote	R\$ 88,47

PACOTE PINÇA DE CONFEITEIRO

Código do pacote: 60711124

Descritivo do Procedimento	Código
Fratura e redução incruenta	3.07.18.04-0
Fratura incluindo descolamento epifisário – tratamento cirurgico	3.07.18.05-8
Resumo do Pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 31,34
Valor Total do Pacote	R\$ 69,34

PACOTE PELVE PODÁLICO

Código do pacote: 60711310

Descritivo do Procedimento	Código
Pelvipodálico	3.07.12.11-4
Resumo do Pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 48,00
Materiais	R\$ 31,34
Valor Total do Pacote	R\$ 79,34

PACOTE BOTA GESSADA/PERNA/JOELHO

Código do pacote: 60712210

Descritivo do Procedimento	Código
----------------------------	--------

Bota com ou sem salto	3.07.12.02-5
Resumo do Pacote	
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 72,61
Valor Total do Pacote	R\$ 110,61

PACOTE COLETE

Código do pacote: 60713178

Descritivo do Procedimento	Código
Colete	3.07.12.04-1
Resumo do Pacote	
Taxas	R\$ 48,00
Materiais	R\$ 79,51
Valor Total do Pacote	R\$ 127,51

PACOTE COLAR CERVICAL

Código do pacote: 60713186

Descritivo do Procedimento	Código
Imobilizações não-gessadas (qualquer segmento)	3.07.11.01-0
Resumo do Pacote	
Taxas	R\$ 38,00
Materiais	R\$ 4,88
Valor Total do Pacote	R\$ 42,88

PACOTE COLAR CERVICAL GESSADO

Código do pacote: 60713194

Descritivo do Procedimento	Código
Colar	3.07.12.03-3

Resumo do Pacote		Valor	
Taxas	R\$	38,00	
Materiais	R\$	30,00	
Valor Total do Pacote	R\$	68,00	

PACOTE MINERVA – PROCEDIMENTOS ORTOPEDICOS

Código do pacote: 60713208

Descrição do Procedimento		Código	
Minerva ou Risser para escoliose		3.07.12.10-6	
Resumo do Pacote		Valor	
Taxas	R\$	48,00	
Materiais	R\$	79,51	
Valor Total do Pacote	R\$	127,51	

PACOTE INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

Código do pacote: 60713216

Descrição do Procedimento		Código	
Punção articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração)		3.07.13.13-7	
Punção extra-articular diagnóstica ou terapêutica (infiltração/agulhamento seco)		3.07.13.14-5	
Resumo do pacote		Valor	
Taxas	R\$	48,00	
Medicamentos	R\$	22,94	
Materiais	R\$	8,64	
Valor Total do Pacote	R\$	79,58	

PACOTE PUNCAO PARA BIOPSIA OSSEA OU SINOVIAL

Código do pacote: 60713224

Descrição do Procedimento		Código	
Biopsia ossea		3.07.13.02-1	
Biopsias percutanea sinovial ou de tecidos moles		3.07.13.03-0	

Resumo do Pacote		Valor	
Taxas	R\$	48,00	
Medicamentos	R\$	2,70	
Materiais	R\$	9,09	
Valor Total do Pacote	R\$	59,79	

PACOTE REDUÇÃO INCRUENTAS – FRATURAS, LUXAÇÕES OU AVULSÕES

Código do pacote: 60713232

Descrição do Procedimento		Código	
Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta		3.07.17.09-4	
Resumo do pacote		Valor	
Taxas	R\$	48,00	
Medicamentos	R\$	2,70	
Materiais	R\$	4,05	
Valor Total do Pacote	R\$	54,75	

PACOTE SUTURA – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

Código do pacote: 60713240

Descrição do Procedimento		Código	
Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento		3.01.01.79-4	
Resumo do pacote		Valor	
Taxas	R\$	38,00	
Medicamentos	R\$	1,08	
Materiais	R\$	41,57	
Valor Total do Pacote	R\$	80,65	

PACOTE BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

Código do pacote: 60713259

Descrição do Procedimento		Código	
Bloqueio de nervo periférico		3.14.03.02-6	

Resumo do pacote		Valor	
Taxas	R\$	38,00	
Medicamentos	R\$	5,60	
Materiais	R\$	10,26	
Valor Total do Pacote	R\$	53,86	

PACOTE RETIRADA DE PINOS, PARAFUSOS, HASTES E FIOS

Código do pacote: 60713267

Descritivo do Procedimento	Código	
Fios ou pinos metálicos transósseos	3.07.10.01-4	
Fios, pinos, parafusos ou hastes metálicas intra-ósseas	3.07.10.02-2	
Retirada de fixadores externos	3.07.10.05-7	
Resumo do pacote		Valor
Taxas	R\$	48,00
Medicamentos	R\$	1,08
Materiais	R\$	24,59
Valor Total do Pacote	R\$	73,67

PACOTE CANTOPLASTIA UNGUEAL – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

Código do pacote: 60713283

Descritivo do Procedimento	Código	
Cantoplastia ungueal	3.01.01.94-8	
Resumo do pacote		Valor
Taxas	R\$	48,00
Medicamentos	R\$	4,94
Materiais	R\$	13,84
Valor Total do Pacote	R\$	66,78

PACOTE DRENAGEM – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

Código do pacote: 60713291

Descritivo do Procedimento	Código	
Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	3.01.01.62-0	
Incisão e drenagem de flegmão	3.01.01.63-8	
Abcesso de unha (drenagem) – tratamento cirúrgico	3.01.01.93-0	
Resumo do pacote		Valor
Taxas	R\$	48,00
Medicamentos	R\$	4,94
Materiais	R\$	19,73
Valor Total do Pacote	R\$	72,67

PACOTE CURATIVO PEQUENO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS**Código do pacote: 60713305**

Descritivo do Procedimento	Código	
Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	2.01.04.10-3	
Resumo do pacote		Valor
Taxas	R\$	38,00
Medicamentos	R\$	3,86
Materiais	R\$	9,47
Valor Total do Pacote	R\$	51,33

PACOTE CURATIVO MÉDIO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS**Código do pacote: 60713313**

Descritivo do Procedimento	Código	
Curativos em geral sem anestesia, exceto queimados	2.01.04.10-3	
Resumo do pacote		Valor
Taxas	R\$	38,00
Medicamentos	R\$	3,86
Materiais	R\$	14,07

Valor Total do Pacote**R\$****55,93****PACOTE DEBRIDAMENTO ULCERAÇÃO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS****Código do pacote: 60713321**

Descritivo do Procedimento	Código
Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	3.07.30.03-1
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 48,00
Medicamentos	R\$ 4,94
Materiais	R\$ 17,98
Valor Total do Pacote	R\$ 70,92

PACOTE DE RETIRADA DE PONTOS – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS**Código do pacote: 60713330**

Em geral a retirada de pontos está inclusa no honorário da cirurgia realizada. Caso a retirada se dê por médico diversos do executante

Descritivo do Procedimento	Código
Retirada de corpo estranho subcutâneo	3.01.01.73-5
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 38,00
Medicamentos	R\$ 4,94
Materiais	R\$ 6,36
Valor Total do Pacote	R\$ 49,30

ESPECIALIDADE: ENDOSCOPIA**PACOTE DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA****Código do pacote: 61610810**

Descritivo do Procedimento	Código
Colonoscopia (inclui a retossigmoidoscopia)	4.02.01.08-2

Anestesia para endoscopia diagnóstica	3.16.02.23-1
Resumo do pacote	
Taxa	R\$ 107,24
Medicamentos	R\$ 82,86
Materiais Diversos	R\$ 19,96
Gases	R\$ 1,81
Valor Total do Pacote	R\$ 211,87

PACOTE DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA + BIÓPSIA

Código do pacote: 61610860

Descritivo do Procedimento	Código
Colonoscopia com biopsia e/ou citologia	4.02.02.66-6
Anestesia para endoscopia intervencionista	3.16.02.24-0
Resumo do pacote	
Taxa	R\$ 107,24
Medicamentos	R\$ 82,86
Materiais Diversos	R\$ 84,76
Gases	R\$ 1,81
Valor Total do Pacote	R\$ 276,67

PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA

Código do pacote: 61610828

Descritivo do Procedimento	Código
Endoscopia digestiva alta	4.02.01.12-0
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 54,48
Medicamentos	R\$ 17,34
Materiais Diversos	R\$ 3,38
Valor Total do Pacote	R\$ 75,20

PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIÓPSIA

Código do pacote: 61610879

Descritivo do Procedimento	Código
Endoscopia digestiva alta com biopsia e/ou citolog	4.02.02.03-8
Resumo do pacote	Valor
Taxas	R\$ 54,48
Medicamentos	R\$ 17,34
Materiais Diversos	R\$ 68,18
Valor Total do Pacote	R\$ 140,00

PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA

Código do pacote: 61610836

Descritivo do Procedimento	Código
Endoscopia digestiva alta	4.02.01.12-0
Anestesia para endoscopia diagnóstica	3.16.02.23-1
Resumo do pacote	Valor
Taxa	R\$ 54,48
Medicamentos	R\$ 60,64
Materiais	R\$ 14,61
Gases	R\$ 1,81
Valor Total do Pacote	R\$ 131,54

PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA + BIÓPSIA

Código do pacote: 61610887

Descritivo do Procedimento	Código
Endoscopia digestiva alta com biopsia e/ou citologia	4.02.02.03-8
Anestesia para endoscopia Intervencionista	3.16.02.24-0
Resumo do pacote	Valor

Taxa	R\$	54,48
Medicamentos	R\$	60,64
Materiais	R\$	79,41
Gases	R\$	1,81
Valor Total do Pacote	R\$	196,34

PACOTE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL

Código do pacote: 61610844

Descritivo do procedimento	Código	
Retossigmoidoscopia flexível	4.02.01.17-1	
Retossigmoidoscopia rígida	4.02.01.18-0	
Resumo do pacote	Valor	
Taxas	R\$	74,34
Medicamentos	R\$	5,14
Materiais Diversos	R\$	0,76
Valor Total do Pacote	R\$	80,23

PACOTE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ANESTESIA

Código do pacote: 61610852

Descritivo do Procedimento	Código	
Retossigmoidoscopia flexível	4.02.01.17-1	
Retossigmoidoscopia rígida	4.02.01.18-0	
Anestesia para endoscopia diagnóstica	3.16.02.23-1	
Resumo do pacote	Valor	
Taxa	R\$	74,34
Medicamentos	R\$	34,11
Materiais	R\$	11,21
Gases	R\$	1,81
Valor Total do Pacote	R\$	121,47

ESPECIALIDADE: OBSTETRÍCIA

PACOTE - CESARIANA (FETO ÚNICO OU MÚLTIPLO)

Código do pacote: 61309028

Descritivo do Procedimento	Código
Cesariana (Feto Único ou Múltiplo)	3.13.09.05-4
Resumo do pacote	
Diárias (3) e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 231,35
Materiais	R\$ 329,35
Gases	R\$ 5,44
Valor Total do Pacote	R\$ 566,14

PACOTE - PARTO (VIA VAGINAL) COM OU SEM ANALGESIA

Código do pacote: 61309010

Descritivo do Procedimento	Código
Parto (via vaginal)	3.13.09.12-7
Resumo do pacote	
Diárias (2) e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 239,11
Materiais	R\$ 240,21
Gases	R\$ 5,44
Valor Total do Pacote	R\$ 484,77

ESPECIALIDADE: OFTALMOLOGIA

Pacote - Implante de óleo de Silicone (remoção de óleo)

Código do pacote: 60360011

Descritivo do Procedimento	Código
Implante de silicone intravítreo	3.03.07.04-0
Endolaser/Endodiatermia	3.03.07.03-1
Troca fluido gasosa	3.03.07.09-0
Resumo do pacote	
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 133,19
Materiais	R\$ 233,40
Gases	R\$ 6,97
Materiais Especiais	R\$ 1.562,65
Valor Total do Pacote	R\$ 1.936,20

Pacote - Remoção de Oleo de Silicone + Facetomia com Implante de L.I.O com Facoemulsificação

Código do pacote: 60360020

Descritivo do Procedimento	Código
Retirada de óleo de silicone via pars plana	3.03.07.08-2
Facetomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	3.03.06.02-7
Resumo do pacote	
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 154,73
Materiais	R\$ 392,57
Gases	R\$ 4,89
Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$ 2.730,24

Valor Total do Pacote**R\$****3.282,44**

**Pacote - Vitrectomia Via Pars Plana + Implante de Oleo de Silicone ou Vitrectomia Via Pars Plana + Implante de Oleo de Silicone +
Código do pacote: 60360038**

Descritivo do Procedimento	Código
Vitrectomia vias pars plana	3.03.07.12-0
Implante de silicone intravítreo	3.03.07.04-0
Troca fluido gasosa	3.03.07.09-0
Endolaser/Endodiatermia	3.03.07.03-1
Resumo do pacote	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 125,48
Materiais	R\$ 276,12
Gases	R\$ 4,89
Materiais Especiais	R\$ 4.118,95
Valor Total do Pacote	R\$ 4.525,44

**Pacote- Vitrectomia Via Pars Plana + Facetomia Com Implante De L.I.O. Sem Facoemulsificação + Implante De Óleo De Silicone Ou
Código do pacote: 60360046**

Descritivo do Procedimento	Código
Vitrectomia vias pars plana	3.03.07.12-0
Facetomia com lente intra-ocular sem facoemulsificação	3.03.06.03-5
Implante de silicone intravítreo	3.03.07.04-0
Endolaser/Endodiatermia	3.03.07.03-1
Troca fluido gasosa	3.03.07.09-0
Infusao de gas expansor	3.03.12.05-1
Resumo do pacote	Valor

Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 138,46
Materiais	R\$ 386,84
Gases	R\$ 4,89
Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$ 3.975,92
Valor Total do Pacote	R\$ 4.506,12

Pacote- Vitrectomia Via Pars Plana + Facetomia Com Implante De L.I.O. Com Facoemulsificação + Gás Ou Vitrectomia Via Pars Plana
Código do pacote: 60360054

Descritivo do Procedimento	Código
Vitrectomia vias pars plana	3.03.07.12-0
Facetomia com lente intra-ocular com facoemulsificação	3.03.06.02-7
Troca fluido gasosa	3.03.07.09-0
Endolaser/Endodiatermia	3.03.07.03-1
Infusao de gas expansor	3.03.12.05-1
Resumo do pacote	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 140,00
Materiais	R\$ 385,51
Gases	R\$ 4,89
Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$ 4.925,88
Valor Total do Pacote	R\$ 5.456,29

Pacote- Vitrectomia Via Pars Plana (Com Gás) Ou Vitrectomia Via Pars Plana (Com Gás) + Endolaser/Endodiatermia
Código do pacote: 60360062

Descritivo do Procedimento	Código
Vitrectomia vias pars plana	3.03.07.12-0

Infusao de gas expansor	3.03.12.05-1
Endolaser/Endodiatermia	3.03.07.03-1
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 92,95
Materiais	R\$ 276,12
Gases	R\$ 4,89
Materiais Especiais	R\$ 3.866,40
Valor Total do Pacote	R\$ 4.240,37

Pacote- Retinopexia Com Introflexão Escleral Ou Retinopexia Com Introflexão Escleral + Fotocoagulação À Laser (Por Sessão) + Retinopexia Pneumática E/Ou Retinopexia Profilática

Código do pacote: 60360070

Descritivo do Procedimento	Código
Retinopexia com introflexão escleral	3.03.12.08-6
Fotocoagulacao (laser) - por sessao - monocular	3.03.12.04-3
Retinopexia pneumática	3.03.12.09-4
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 108,34
Materiais	R\$ 502,50
Gases	R\$ 3,26
Materiais Especiais	R\$ 386,64
Valor Total do Pacote	R\$ 1.000,74

Pacote- Retinopexia Com Introflexão Escleral + Vitrectomia + Endofotocoagulação +Implante De Óleo De Silicone

Código do pacote: 60360089

Descritivo do Procedimento	Código
Retinopexia com introflexão escleral	3.03.12.08-6
Vitrectomia vias pars plana	3.03.07.12-0
Endolaser/Endodiatermia	3.03.07.03-1
Implante de silicone intravítreo	3.03.07.04-0
Resumo do pacote	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 132,31
Materiais	R\$ 448,35
Gases	R\$ 3,26
Materiais Especiais	R\$ 4.812,24
Valor Total do Pacote	R\$ 5.396,16

Pacote- Retinopexia Pneumática + Retinopexia Profilática + Fotocoagulação

Código do pacote: 60360097

Descritivo do Procedimento	Código
Retinopexia pneumática	3.03.12.09-4
Resumo do pacote	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 146,17
Materiais	R\$ 84,22
Gases	R\$ 3,26
Materiais Especiais	R\$ 21,60
Valor Total do Pacote	R\$ 255,24

Pacote- Estrabismo Horizontal (monocular) + Estrabismo Ciclovertical (monocular)

Código do pacote: 60360100

Descritivo do Procedimento	Código
Estrabismo ciclovertical/transposição (monocular)	3.03.11.03-9
Estrabismo horizontal (monocular)	3.03.11.04-7
Resumo do pacote	
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 63,07
Materiais	R\$ 671,28
Gases	R\$ 3,26
Materiais Especiais	R\$ 33,48
Valor Total do Pacote	R\$ 771,09

Pacote - Cirurgia Fistulante Antiglaucomatosa

Código do pacote: 60360119

Descritivo do Procedimento	Código
Cirurgias Fistulantes Antiglaucomatosas	3.03.10.03-2
Resumo do pacote	
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 196,15
Materiais	R\$ 382,67
Gases	R\$ 3,26
Materiais Especiais	R\$ 276,91
Valor Total do Pacote	R\$ 858,99

Pacote - Cirurgia Fistulante Antiglaucomatosa com Implante Valvular

Código do pacote:60360127

Descritivo do Procedimento	Código
Cirurgias fistulantes antiglaucomatosas com implante valvular	3.03.10.03-2
Resumo do pacote	
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 219,72
Materiais	R\$ 456,45
Gases	R\$ 3,26
Materiais Especiais	R\$ 3.516,91
Valor Total do Pacote	R\$ 4.196,34

Pacote - Facetomia com Implante de L.I.O. sem Facoemulsificação ou Facetomia sem Implante de L.I.O. sem Facoemulsificação

Código do pacote: 60360135

Descritivo do Procedimento	Código
Facetomia com implante de L.I.O. s/ faco	3.03.06.03-5
Facetomia sem implante de L.I.O. s/ faco	3.03.06.04-3
Resumo do pacote	
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 206,60
Materiais	R\$ 310,10
Gases	R\$ 4,60
Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$ 218,16
Valor Total do Pacote	R\$ 739,46

Pacote - Facetomia com Implante de L.I.O. com Facoemulsificação ou Facetomia sem Implante de L.I.O. com Facoemulsificação

Código do pacote: 60360143

Descritivo do Procedimento	Código
Facectomia com implante de L.I.O. c/ faco	3.03.06.02-7
Facectomia sem implante	3.03.06.04-3
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 232,59
Materiais	R\$ 136,42
Gases	R\$ 4,89
Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$ 1.191,24
Valor Total do Pacote	R\$ 1.565,15

PACOTE – Transplante de Córnea

Código do pacote: 60360151

Descritivo do Procedimento	Código
Transplante de córnea	3.15.01.01-0
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 81,51
Materiais	R\$ 163,49
Gases	R\$ 3,52
Materiais Especiais	R\$ 2.225,49
Valor Total do Pacote	R\$ 2.474,02

PACOTE – Pterígio – Exérese

Código do pacote: 60360160

Descritivo do Procedimento	Código
----------------------------	--------

Pterígio - Exérese	3.03.03.06-0
Resumo do pacote	
	Valor
	Remuneração conforme nível de classificação
Diárias e Taxas	
Medicamentos	R\$ 11,08
Materiais	R\$ 246,78
Valor Total do Pacote	R\$ 257,85

PACOTE – Pterígio – Exérese + Transplante de conjuntiva

Código do pacote: 60360178

Descritivo do Procedimento	Código
Pterígio - Exérese	3.03.03.06-0
Transplante de conjuntiva	3.03.03.01-0
Resumo do pacote	
	Valor
	Remuneração conforme nível de classificação
Diárias e Taxas	
Medicamentos	R\$ 25,58
Materiais	R\$ 348,06
Gases	R\$ 3,26
Valor Total do Pacote	R\$ 376,91

PACOTE – Calázio

Código do pacote: 60360186

Descritivo do Procedimento	Código
Calázio	3.03.01.04-1
Resumo do pacote	
	Valor

	Remuneração conforme nível de classificação
Diárias e Taxas	
Medicamentos	R\$ 13,12
Materiais	R\$ 239,04
Valor Total do Pacote	R\$ 252,16

Pacote- Exerese de Tumores Pálpebrais

Código do pacote: 60360194

Descritivo do Procedimento	Código
Ressecção de Tumores Palpebrais	3.03.01.19-0
Resumo do pacote	
	Valor
	Remuneração conforme nível de classificação
Diárias e Taxas	
Medicamentos	R\$ 10,31
Materiais	R\$ 150,95
Gases	R\$ 3,26
Valor Total do Pacote	R\$ 164,53

PACOTE – Ectrópio ou Entrópio

Código do pacote: 60360208

Descritivo do Procedimento	Código
Correção cirúrgica de ectrópio ou entrópio	3.03.01.08-4
Resumo do pacote	
	Valor
	Remuneração conforme nível de classificação
Diárias e Taxas	
Medicamentos	R\$ 57,66
Materiais	R\$ 484,84

Gases	R\$	3,26
Valor Total do Pacote	R\$	545,76

Pacote Facetomia com Implante de L.I.O. com Facoemulsificação + Cirurgia Fistulante Antiglaucomatosa

Código do pacote: 60360216

Descritivo do Procedimento	Código
Facetomia com implante de L.I.O. c/ faco	3.03.06.02-7
Cirurgias Fistulantes Antiglaucomatosas	3.03.10.03-2
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 476,18
Materiais	R\$ 390,16
Gases	R\$ 4,87
Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$ 854,71
Valor Total do Pacote	R\$ 1.725,93

Pacote - Facetomia com Implante de L.I.O S/ faco + Transplante de Córnea

Código do pacote: 60360224

Descritivo do Procedimento	Código
Facetomia com implante de L.I.O. s/ faco	3.03.06.03-5
Transplante de córnea	3.15.01.01-0
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Medicamentos	R\$ 149,15
Materiais	R\$ 251,95
Gases	R\$ 4,89

Materiais Especiais (lente intraocular não está inclusa no pacote)	R\$	2.623,75
Valor Total do Pacote	R\$	3.029,75

PACOTE – Excrimer laser (LASIK) por Olho

Código do pacote: 60360240

Descritivo do Procedimento	Código
Delaminação corneana com fotoablação estromal – Lasik	3.03.04.10-5
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	Remuneração conforme nível de classificação
Taxa de Excrimer Laser (Lasik)	R\$ 777,55
Medicamentos	R\$ 10,10
Materiais	R\$ 22,28
Materiais Especiais	R\$ 440,81
Valor Total do Pacote	R\$ 1.250,74

ESPECIALIDADE: TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA) - PACIENTE SEM FÍSTULA A-V / COM CATÉTER DE

Código do pacote: 60991410

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 12 horas.	3.09.09.14-7
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 663,72
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais Diversos	R\$ 38,67
Materiais Especiais - dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão	R\$ 199,76

Valor Total do Pacote	R\$	942,58
* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).		

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE SEM FÍSTULA A-V / COM CATÉTER DE DU
Código do pacote:60990325

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise crônica (por sessão)	3.09.09.03-1
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 663,72
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais Diversos	R\$ 74,91
Materiais Especiais - dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão	R\$ 199,76
Valor Total do Pacote	R\$ 978,81
* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).	

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE COM FÍSTULA AV
Código do pacote: 60990317

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise crônica (por sessão)	3.09.09.03-1
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 663,72
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais Diversos	R\$ 76,28
Materiais Especiais - agulha p/ punção de fístula artério-venosa (fav) todos os tamanhos, dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão	R\$ 213,42
Valor Total do Pacote	R\$ 993,85
* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).	

PACOTE HEMODIÁLISE LENTA (EM UTI) PACIENTE SEM FÍSTULA AV / COM CATETER DE DUPLO-LÚMEN

Código do pacote: 60990210

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise contínua (12h)	3.09.09.02-3
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 219,01
Materiais	R\$ 14,81
Materiais Especiais - dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa	R\$ 194,24
Valor Total do Pacote	R\$ 428,06

PACOTE HEMODIÁLISE LENTA (EM UTI) PACIENTE COM FÍSTULA A-V

Código do pacote: 60990228

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise contínua (12h)	3.09.09.02-3
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 219,01
Materiais	R\$ 10,28
Materiais Especiais - agulha p/ punção de fístula artério-venosa (fav) todos os tamanhos, dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa	R\$ 207,90
Valor Total do Pacote	R\$ 437,19

PACOTE DE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) TREINAMENTO 9 DIAS

Código de pacote: 60990252

Descritivo do Procedimento	Código
Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD)9 dias – treinamento	3.10.08.02-0
Resumo do pacote	
	Valor

Taxas	R\$	254,66
Medicamentos e Materiais - Kit Bolsa CAPD Ultra-bag 2L dextrose 1,5%, adaptador de titânio com rosca, cápsula protetora para adaptador de titânio, clamp plástico para bolsa CAPD, equipo de transferência 6" - Twist clamp, prep-kit sistema de Desconexão Descart, cateter Swan-Neck adulto	R\$	1.977,27
Valor Total do Pacote	R\$	2.231,94
* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).		

PACOTE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) MANUTENÇÃO MENSAL

Código de pacote: 60990260

Descritivo do Procedimento	Código
Diálise peritoneal ambulatorial contínua (CAPD) por mês/paciente	3.10.08.03-8
Resumo do pacote	
	Valor
Medicamentos e Materiais- Kit Bolsa CAPD Ultra-bag 2L dextrose 1,5%/2,5% e 4,25%, Clamp plástico para bolsa CAPD, Equipo de transferência 6" - Twist clamp, Prep-Kit Sistema de Desconexão Descart	R\$ 5.126,48
Valor Total do Pacote	R\$ 5.126,48
* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).	

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE COM FÍSTULA AV

Código do pacote: 60990341

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise crônica (por sessão)	3.09.09.03-1
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 232,16
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais	R\$ 24,43
Materiais Especiais - agulha p/ punção de fístula artério-venosa (fav) todos os tamanhos, dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão	R\$ 121,28
Valor Total do Pacote	R\$ 418,29

* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE SEM FÍSTULA AV/COM CATÉTER DE DUPLO-

Código do pacote: 60990333

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise crônica (por sessão)	3.09.09.03-1
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 232,16
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais	R\$ 28,31
Materiais Especiais - dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão	R\$ 107,62
Valor Total do Pacote	R\$ 408,51

* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA) - PACIENTE SEM FÍSTULA AV/COM CATÉTER DE DUPLO-

Código do pacote: 60991313

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemofiltração, hemodiafiltração isolada, plasmaferese ou hemoperfusão) - até 4 horas ou fração.	3.09.09.13-9
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 232,16
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais Diversos	R\$ 66,38
Materiais Especiais -dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão	R\$ 199,76
Valor Total do Pacote	R\$ 538,71

* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE COM FÍSTULA AV - CASOS ESPECIAIS

Código do pacote: 60991321

Descritivo do Procedimento	Código
Hemodiálise crônica (por sessão)	3.09.09.03-1
Resumo do pacote	
Taxas	R\$ 232,16
Medicamentos*	R\$ 40,42
Materiais	R\$ 24,43
Materiais Especiais - agulha para punção de fístula artério-venosa (fav) todos os tamanhos, dialisador capilar, linha de sangue arterial, linha de sangue venosa, isolador de pressão.	R\$ 230,18
Valor Total do Pacote	R\$ 527,19

* Os medicamentos acima são de uso trans-diálise, sendo excluídos do pacote mencionado medicamentos de prescrição extra diálise ou alto custo (como por exemplo eritropoetina, quelantes, carbonato de cálcio, ferro, antibióticos entre outros).

ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA

Pacotes com 61500119, 61500127, 61500305, 61500313, 61500321,, 61500330 serão pagos exclusivamente aos prestadores com Nível de Classificação Hospitalar 3 e 4, devido a valoração das Diárias e Taxas terem sido calculadas com essa referência conforme anexo 11.3 Edital 0056.

PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC – Enfermaria Sem acompanhante

Código do pacote: 61500119

Descritivo do Procedimento	Nível 3
Resumo do pacote	
3.09.03.02-5- Revascularização do miocárdio (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e	R\$ 7.972,10
Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante), Taxas e Gases	R\$ 5.281,15
Medicamentos	R\$ 2.358,13
Materiais	R\$ 10.164,38

Materiais Especiais	R\$	8.378,74
Valor Total do Pacote	R\$	34.154,49
OBS: Honorários de Anestesia, devem ser cobrados separadamente e informados como Participação. Será remunerado o valor R\$ 2390,23, que já contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização Miocárdio.		

PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC – Enfermaria Com acompanhante

Código do pacote: 61500127

Descritivo do Procedimento	Nível 3
Resumo do pacote	Valor
3.09.03.02-5- Revascularização do miocárdio (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e	R\$ 7.972,10
Diárias (3UTI e 9 ENF c/ acompanhante) ,Taxas e Gases	R\$ 5.664,22
Medicamentos	R\$ 2.358,13
Materiais	R\$ 10.164,38
Materiais Especiais	R\$ 8.378,74
Valor Total do Pacote	R\$ 34.537,56
OBS: Honorários de Anestesia, devem ser cobrados separadamente e informados como Participação. Será remunerado o valor R\$ 2390,23, que já contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização Miocárdio.	

PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC – Enfermaria Sem acompanhante

Código do pacote: 61500305

Descritivo do Procedimento	Nível 3
Resumo do pacote	Valor
3.09.03.03-3- Revascularização do miocárdio (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e	R\$ 7.998,88
Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante) ,Taxas e Gases	R\$ 5.281,15
Medicamentos	R\$ 2.358,13
Materiais	R\$ 10.164,38
Materiais Especiais (Não está incluso a prótese Valvar)	R\$ 8.378,74
Valor Total do Pacote	R\$ 34.181,27
OBS: Honorários de Anestesia, devem ser cobrados separadamente e informados como Participação. Será remunerado o valor R\$ 2552,67, que já contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização Miocárdio + Troca Valvar.	

PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC – Enfermaria com acompanhante

Código do pacote: 61500313

Descritivo do Procedimento	Nível 3
Resumo do pacote	Valor
3.09.03.03-3- Revascularização do miocárdio (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e	R\$ 7.998,88
Diárias (3UTI e 9 ENF c/ acompanhante) ,Taxas e Gases	R\$ 5.664,21
Medicamentos	R\$ 2.358,13
Materiais	R\$ 10.164,38
Materiais Especiais (Não está incluso a prótese Valvar)	R\$ 8.378,74
Valor Total do Pacote	R\$ 34.564,33
OBS: Honorários de Anestesia, devem ser cobrados separadamente e informados como Participação. Será remunerado o valor R\$ R\$ 2552,67, que já contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização Miocardio + Troca Valvar.	

TROCA VALVAR – Enfermaria sem acompanhante

Código do pacote: 61500321

Descritivo do Procedimento	Nível 3
Resumo do pacote	Valor
3.09.02.05-3- Troca Valvar (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxilia	R\$ 7.930,16
Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante) ,Taxas e Gases	R\$ 5.281,15
Medicamentos	R\$ 2.358,13
Materiais	R\$ 10.164,38
Materiais Especiais (Não está incluso a prótese Valvar)	R\$ 8.378,74
Valor Total do Pacote	R\$ 34.112,55
OBS: Honorários de Anestesia, devem ser cobrados separadamente e informados como Participação. Será remunerado o valor R\$ 2390,23], que já contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca Valvar.	

TROCA VALVAR – Enfermaria com acompanhante

Código do pacote: 61500330

Descritivo do Procedimento	Nível 3
----------------------------	---------

Resumo do pacote	Valor
3.09.02.05-3- Troca Valvar (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar)	R\$ 7.930,16
Diárias (3UTI e 9 ENF c/ acompanhante) ,Taxas e Gases	R\$ 5.664,21
Medicamentos	R\$ 2.358,13
Materiais	R\$ 10.164,38
Materiais Especiais (Não está incluso a prótese Valvar)	R\$ 8.378,74
Valor Total do Pacote	R\$ 34.495,61
OBS: Honorários de Anestesia, devem ser cobrados separadamente e informados como Participação. Será remunerado o valor R\$ 2390,23, que já contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca Valvar.	

PACOTE ULTRASSOM CORONÁRIO

Código do pacote: 61500135

Descritivo do Procedimento	Código
Estudo Ultra-sonográfico intravascular	3.09.11.14-1
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 389,10
Materiais	R\$ 116,76
Materiais Especiais	R\$ 1.972,08
Gases	R\$ 1,81
Valor Total do Pacote	R\$ 2.479,76

PACOTE CATETERISMO CARDÍACO

Código do pacote: 61500143

Descritivo do Procedimento	Código
Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica	3.09.11.04-4
Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	3.09.11.05-2

Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	3.09.11.07-9
Resumo do pacote	
	Valor
Taxa de Sala	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 501,58
Materiais	R\$ 162,48
Materiais Especiais	R\$ 994,82
Gases	R\$ 3,63
Valor Total do Pacote	R\$ 1.662,51

PACOTE CATETERISMO CARDÍACO FEMURAL

Código do pacote: 61500151

Descritivo do Procedimento	Código
Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica	3.09.11.04-4
Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	3.09.11.05-2
Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	3.09.11.07-9
Resumo do pacote	
	Valor
Taxa de Sala	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 501,58
Materiais	R\$ 162,48
Materiais Especiais	R\$ 977,11
Gases	R\$ 3,63
Valor Total do Pacote	R\$ 1.644,80

PACOTE CATETERISMO CARDÍACO FEMURAL

Código do pacote: 61500160

Descritivo do Procedimento	Código
Cateterismo cardíaco D e/ou E com ou sem cinecoronariografia / cineangiografia com avaliação de reatividade vascular pulmonar ou teste de sobrecarga hemodinâmica	3.09.11.04-4
Cateterismo cardíaco D e/ou E com estudo cineangiográfico e de revascularização cirúrgica do miocárdio	3.09.11.05-2
Cateterismo cardíaco E e/ou D com cineangiocoronariografia e ventriculografia	3.09.11.07-9
Resumo do pacote	Valor
Taxa de Sala	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 501,58
Materiais	R\$ 162,48
Materiais Especiais	R\$ 977,11
Gases	R\$ 3,63
Valor Total do Pacote	R\$ 1.644,80

PACOTE ARTERIOGRAFIA

Código do pacote: 61500178

Descritivo do Procedimento	Código
Angiografia por cateterismo não seletivo de grande vaso	4.08.12.03-0
Angiografia por cateterismo seletivo de ramo primário -por vaso	4.08.12.04-9
Angiografia por cateterismo superseletivo de ramo secundário ou distal - por vaso	4.08.12.05-7
Resumo do pacote	Valor
Taxa de Sala	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 485,16

Materiais	R\$	142,78
Materiais Especiais	R\$	700,56
Gases	R\$	3,63
Valor Total do Pacote	R\$	1.332,13

Código do pacote: 61500186

Descritivo do Procedimento	Código
Estudo Eletrofisiológico - mapeamento	3.09.18.01-4
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 265,42
Materiais	R\$ 134,14
Materiais Especiais	R\$ 3.240,00
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 3.665,77

PACOTE ABLAÇÃO

Código do pacote: 61500194

Descritivo do Procedimento	Código
Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência	3.09.18.07-3
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 264,91
Materiais	R\$ 134,14

Materiais Especiais	R\$	5.724,00
Gases	R\$	26,21
Valor Total do Pacote	R\$	6.149,26

PACOTE ABLAÇÃO – FA

Código do pacote: 61500208

Descritivo do Procedimento	Código
Ablacao percutanea por cateter para tratamento de arritmias cardiacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia	3.09.18.08-1
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 268,54
Materiais	R\$ 80,96
Materiais Especiais	R\$ 15.899,22
Gases	R\$ 36,24
Valor Total do Pacote	R\$ 16.284,96

PACOTE ABLAÇÃO – TRANSEPTAL

Código do pacote: 61500216

Descritivo do Procedimento	Código
Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência	3.09.18.07-3
Punção transeptal com introdução de cateter multipolar nas câmaras esquerdas e/ou veias pulmonares	3.09.18.06-5
Resumo do pacote	
	Valor

Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 238,55
Materiais	R\$ 134,14
Materiais Especiais	R\$ 7.358,90
Gases	R\$ 34,95
Valor Total do Pacote	R\$ 7.766,54

PACOTE ANGIOPLASTIA

Código do pacote: 61500224

Descritivo do Procedimento	Código
Angioplastia transluminal percutânea	4.08.13.17-7
Angioplastia transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	4.08.13.18-5
Resumo do pacote	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 1.182,69
Materiais	R\$ 122,57
Materiais Especiais	R\$ 3.353,04
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 4.684,51

PACOTE ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL

Código do pacote: 61500232 (Incluso Stent Convencional)

Descritivo do Procedimento	Código
Angioplastia transluminal percutânea de bifurcação e de tronco com implante de stent	3.09.12.26-1
Angioplastia transluminal percutânea de múltiplos vasos, com implante de stent	3.09.12.03-2

Resumo do pacote		Valor
Taxas		Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos		R\$ 1.182,69
Materiais		R\$ 122,57
Materiais Especiais (<i>Incluso Stent Convencional</i>)		R\$ 5.621,04
Gases		R\$ 26,21
Valor Total do Pacote		R\$ 6.952,51

PACOTE OCLUSÃO PERCUTÂNEA DO CANAL ARTERIAL

Código do pacote: 61500240

Descritivo do Procedimento	Código
Oclusão percutânea do canal arterial	3.09.12.14-8

Resumo do pacote		Valor
Taxas		Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos		R\$ 693,06
Materiais		R\$ 168,11
Materiais Especiais		R\$ 3.983,08
Gases		R\$ 26,21
Valor Total do Pacote		R\$ 4.870,47

PACOTE VALVOPLASTIA AÓRTICAL

Código do pacote: 61500259

Descritivo do Procedimento	Código
Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	3.09.12.24-5

Plastia Valvar	3.09.02.04-5
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 685,93
Materiais	R\$ 154,71
Materiais Especiais	R\$ 3.503,36
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 4.370,21

PACOTE VALVOPLASTIA PULMONAR

Código do pacote: 61500267

Descritivo do Procedimento	Código
Valvoplastia percutânea por via arterial ou venosa	3.09.12.24-5
Plastia Valvar	3.09.02.04-5
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 685,93
Materiais	R\$ 154,71
Materiais Especiais	R\$ 3.503,36
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 4.370,21

PACOTE VALVOPLASTIA MITRAL

Código do pacote: 61500275

Descritivo do Procedimento	Código
Valvoplastia percutânea por via transeptal	3.09.12.25-3
Plastia Valvar	3.09.02.04-5
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 310,32
Materiais	R\$ 121,82
Materiais Especiais	R\$ 12.807,87
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 13.266,22

PACOTE ENDOPRÓTESE AÓRTICA

Código do pacote: 61500283

Descritivo do Procedimento	Código
Implante de endoprótese em aneurisma de aorta abdominal ou torácica com stent revestido	4.08.13.94-0
Implante de endoprótese em dissecação de aorta abdominal ou torácica com stent revestido	4.08.13.95-9
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 1.112,91
Materiais	R\$ 923,67
Materiais Especiais	R\$ 7.368,30
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 9.431,09

PACOTE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA

Código do pacote: 61500291

Descritivo do Procedimento	Código
Angioplastia Transluminal percutânea	4.08.13.17-7
Angioplastia Transluminal percutânea para tratamento de obstrução arterial	4.08.13.18-5
Angioplastia renal para tratamento de hipertensão renovascular ou outra condição	4.08.13.12-6
Angioplastia de tronco venoso	4.08.13.15-0
Resumo do pacote	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 498,93
Materiais Especiais	R\$ 3.511,62
Materiais	R\$ 242,24
Gases	R\$ 26,21
Valor Total do Pacote	R\$ 4.279,00

ESPECIALIDADE: MEDICINA NUCLEAR**PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA – DOSE DE IODO ATÉ 100mci**

Código do pacote: 60410019

Descritivo do Procedimento	Código
Tratamento de Câncer de Tireoide	4.07.10.04-1
Cintilografia de Corpo Inteiro para pesquisa de metástase (PCI)	4.07.03.05-3
Resumo do pacote	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar

Medicamentos	R\$	1.469,76
Materiais Diversos	R\$	19,03
Diversos	R\$	248,40
Valor Total do Pacote	R\$	1.737,19

PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA – DOSE DE IODO ATÉ 150mci

Código do pacote: 60410027

Descritivo do Procedimento	Código
Tratamento de Câncer de Tireoide	4.07.10.04-1
Cintilografia de Corpo Inteiro para pesquisa de metástase (PCI)	4.07.03.05-3
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 1.564,97
Materiais Diversos	R\$ 48,01
Diversos	R\$ 248,40
Valor Total do Pacote	R\$ 1.861,38

PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA – DOSE DE IODO ATÉ 151mci à 200 mci

Código do pacote: 60410035

Descritivo do Procedimento	Código
Tratamento de Câncer de Tireoide	4.07.10.04-1
Cintilografia de Corpo Inteiro para pesquisa de metástase (PCI)	4.07.03.05-3
Resumo do pacote	
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar

Medicamentos	R\$	1.781,59
Materiais Diversos	R\$	48,01
Diversos	R\$	248,40
Valor Total do Pacote	R\$	2.078,00

PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA – DOSE DE IODO ATÉ 201mci à 250 mci

Código do pacote: 60410043

Descritivo do Procedimento	Código
Tratamento de Câncer de Tireoide	4.07.10.04-1
Cintilografia de Corpo Inteiro para pesquisa de metástase (PCI)	4.07.03.05-3
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar
Medicamentos	R\$ 2.535,58
Materiais Diversos	R\$ 50,46
Diversos	R\$ 248,40
Valor Total do Pacote	R\$ 2.834,44

PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA – DOSE DE IODO ATÉ 251mci à 300 mci

Código do pacote: 60410051

Descritivo do Procedimento	Código
Tratamento de Câncer de Tireoide	4.07.10.04-1
Cintilografia de Corpo Inteiro para pesquisa de metástase (PCI)	4.07.03.05-3
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar

Medicamentos	R\$	2.872,41
Materiais Diversos	R\$	38,59
Diversos	R\$	248,40
Valor Total do Pacote	R\$	3.159,40

PACOTE DE PET SCAN DEDICADO ONCOLÓGICO

Código do pacote: 60410060

Descritivo do Procedimento	Código
PET dedicado oncológico	4.07.08.12-8
TC para PET dedicado oncológico	4.10.01.22-2
Resumo do pacote	
	Valor
Medicamentos	R\$ 1.438,93
Materiais Diversos	R\$ 61,10
Valor Total do Pacote	R\$ 1.500,02

PACOTE DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDIA REPOUSO+ ESTRESSE FARMACOLÓGICO

Código do pacote: 60410078

Descritivo do Procedimento	Código
Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse farmacológico	4.07.01.13-1
Cintilografia do miocárdio perfusão – repouso	4.07.01.06-9
ECG 2x	4.01.01.01-0
Resumo do pacote	
	Valor
Medicamentos	R\$ 559,19
Materiais Diversos	R\$ 125,74
Valor Total do Pacote	R\$ 684,94

PACOTE DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDIA REPOUSO+ ESTRESSE FÍSICO

Código do pacote: 60410086

Descritivo do Procedimento	Código
Cintilografia do miocárdio perfusão - estresse físico	4.07.01.14-0

Cintilografia do miocárdio perfusão – repouso	4.07.01.06-9
Teste ergométrico	4.01.01.04-5
Resumo do pacote	
Medicamentos	R\$ 532,28
Materiais Diversos	R\$ 162,89
Valor Total do Pacote	R\$ 695,16

PACOTE DE CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67

Código do pacote: 60410094

Descritivo do Procedimento	Código
Cintilografia com galio-67	4.07.08.02-0
Resumo do pacote	
Medicamentos	R\$ 829,04
Materiais Diversos	R\$ 87,93
Valor Total do Pacote	R\$ 916,97

PACOTE CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA

Código do pacote: 60500018

Descritivo do Procedimento	Código
Cirurgia esterilizadora masculina	3.12.05.07-0
Resumo do pacote	
Taxa de sala	Remuneração conforme a classificação hospitalar
Medicamentos	R\$ 23,49
Materiais	R\$ 55,93
Valor Total do Pacote	R\$ 79,42

PACOTE POSTECTOMIA e PLÁSTICA DO FREIO BÁLANO-PREPUCIAL

Código do pacote: 60500026

Descritivo do Procedimento	Código
Postectomia	3.12.06.22-0
Plastica do freio balano-prepucial	3.12.06.21-2
Resumo do pacote	
Taxa de sala	Remuneração conforme a classificação hospitalar
Medicamentos	R\$ 10,75
Materiais	R\$ 51,02
Valor Total do Pacote	R\$ 61,77

PACOTE LEOC 1ª aplicação com ou sem anestesia

Código do pacote: 60500034

Descritivo do Procedimento	Código
Nefrolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão OU	3.11.01.24-0
Ureterolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão OU	3.11.02.31-0
Cistolitotripsia extracorpórea - 1ª sessão	3.11.03.10-3
Resumo do pacote	
Taxas/Medicamentos/Materiais	R\$ 1.068,00
Valor Total do Pacote	R\$ 1.068,00

PACOTE LEOC reaplicação com ou sem anestesia

Código do pacote: 60500042

Descritivo do Procedimento	Código
Nefrolitotripsia extracorpórea - reaplicações até 3 meses OU	3.11.01.25-9
Ureterolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses) OU	3.11.02.32-8
Cistolitotripsia extracorpórea - reaplicações (até 3 meses)	3.11.03.11-1

Resumo do pacote		Valor	
Taxas/Medicamentos/Materiais		R\$	585,53
Valor Total do Pacote		R\$	585,53

ESPECIALIDADE: HEMOTERAPIA
Pacotes exclusivos para procedimentos hemoterápicos

Os pacotes com a descrição : DOADOR/HEMOSC contemplam todos os procedimentos e insumos referentes ao doador (Unidade de hemoconcentrados/hemocomponentes, exames laboratoriais, taxas e descartáveis). As provas cruzadas e taxas referentes ao receptor devem ser cobradas em forma de conta aberta e não estão contempladas nos pacotes DOADOR/HEMOSC. O prestador deve repassar para Hemosc o valor integral do pacote DOADOR/HEMOSC.

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS- DOADOR/HEMOSC

Código do pacote: 60200014

Descritivo do Procedimento			
Resumo do pacote Doador - HEMOSC		Valor	
4.04.02.04-5 Unidade Concentrado de Hemácias		R\$	157,70
Procedimentos e Taxas			
Valor Total do Pacote		R\$	157,70

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200022

Descritivo do Procedimento			
Resumo do pacote Doador HEMOSC		Valor	
4.04.02.13-4 Irradiação de Componentes Procedimentos e Taxas			
4.04.02.04-5 Unidade de Concentrado de Hemácias Hemoterápico		R\$	175,41
Procedimentos e Taxas			

Valor Total do Pacote	R\$	175,41
------------------------------	------------	---------------

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FILTRADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200030

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote- Doador HEMOSC		Valor
4.04.02.11-9 - Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro)	R\$	195,49
4.04.02.04-5- Unidade de concentrado de hemacias		
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote		R\$ 195,49

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200049

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador HEMOSC		Valor
4.04.02.05-3 Unidade de Concentrado de Hemácias Lavadas	R\$	160,67
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote		R\$ 160,67

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200057

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador - HEMOSC		Valor
4.04.02.13-4- Irradiação de componentes hemoterapicos	R\$	179,17
4.04.02.05-3- Unidade de concentrado de hemacias lavadas		
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote		R\$ 179,17

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA FILTRADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200065

Descritivo do Procedimento	
Resumo do pacote - Doador - HEMOSC	
	Valor
4.04.02.11-8- Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro)	R\$ 213,21
4.04.02.04-5- Unidade de concentrado de hemácias	
4.04.02.12-4- Irradiacao de componentes hemoterapicos	
Procedimentos e Taxas	
Valor Total do Pacote	R\$ 213,21

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FILTRADA E LAVADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200073

Descritivo do Procedimento	
Resumo do pacote- Doador - HEMOSC	
	Valor
4.04.02.11-8- Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro)	R\$ 199,25
4.04.02.05- 3 - Unidade de concentrado de hemacias lavadas	
Procedimentos e Taxas	
Valor Total do Pacote	R\$ 199,25

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA FILTRADA E LAVADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200081

Descritivo do Procedimento	
Resumo do pacote Doador HEMOSC	
	Valor
4.04.02.11-8- Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro)	R\$ 216,97
4.04.02.05-3 - Unidade de concentrado de hemácias lavadas	
4.04.02.13-4- Irradiacao de componentes hemoterapicos	
Procedimentos e Taxas	
Valor Total do Pacote	R\$ 216,97

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (RANDÔMICO)- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200090

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/ HEMOSC		Valor
4.04.02.07-0- Unidade de concentrado de plaquetas randômicas	R\$	189,94
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	189,94

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200103

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/ HEMOSC		Valor
4.04.02.13- 4- Irradiação de componentes hemoterapicos	R\$	207,65
4.04.02.07- 0- Unidade de concentrado de plaquetas randomicas		
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	207,65

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS FILTRADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200111

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote- Doador / HEMOSC		Valor
4.04.02.12-6-Deleucotizacao de unidade de concentrado de plaquetas - ate 6 unidades	R\$	227,73
4.04.02.07-0- Unidade de concentrado de plaquetas randomicas		
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	227,73

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADA FILTRADA - DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200120

Descritivo do Procedimento		

Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos	R\$	245,45
4.0402.07-0 - Unidade de concentrado de plaquetas randomicas		
4.0402.12-6 - Deleucotizacao de unidade de concentrado de plaquetas - ate 6 unidades		
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	245,45

PACOTE PLASMA FRESCO CONGELADO- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200138

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.09-6 - Unidade de plasma	R\$	152,68
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	152,68

PACOTE PLASMA FRESCO CONGELADO IRRADIADO- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200146

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.13-4 - Irradiacao de componentes hemoterapicos	R\$	170,39
4.04.02.09-6 - Unidade de plasma		
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	170,39

PACOTE CRIO PRECIPITADO- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200154

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.08-8 - Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofilico	R\$	157,70

Procedimentos e Taxas	R\$	157,70
Valor Total do Pacote	R\$	157,70

PACOTE CRIOPRECIPITADO IRRADIADO- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200162

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos		
4.04.02.08-8 - Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofilico	R\$	175,41
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	175,41

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200170

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	R\$	785,83
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	785,83

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE FILTRADO- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200189

Descritivo do Procedimento		
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC		Valor
4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese		
4.04.02.12-6 - Deleucotizacao de unidade de concentrado de plaquetas - ate 6 unidades	R\$	823,63
Procedimentos e Taxas		
Valor Total do Pacote	R\$	823,63

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE IRRADIADO- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200197

Descritivo do Procedimento	
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC	
	Valor
4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos	R\$ 803,55
4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	
Procedimentos e Taxas	
Valor Total do Pacote	R\$ 803,55

PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE FILTRADA IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200200

Descritivo do Procedimento	
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC	
	Valor
4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos	R\$ 841,34
4.04.02.12-6 - Deleucotizacao de unidade de concentrado de plaquetas - ate 6 unidades	
4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese	
Procedimentos e Taxas	
Valor Total do Pacote	R\$ 841,34

PACOTE SANGUE TOTAL- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200227

Descritivo do Procedimento	
Resumo do pacote - Doador/HEMOSC	
	Valor
4.04.02.10-0 - Unidade de sangue total	R\$ 263,88
Procedimentos e Taxas	
Valor Total do Pacote	R\$ 263,88

PACOTE ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO

Código do pacote: 60000015

Descritivo do Procedimento	
Ecoendoscopia com punção por agulha	4.02.02.24-0
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 882,05
Medicamentos	R\$ 47,54
Materiais	R\$ 20,17
Materiais Especiais	R\$ 1.782,00
Gases	R\$ 2,16
Valor Total do Pacote	R\$ 2.733,92

PACOTE ECOENDOSCOPIA SEM PUNÇÃO

Código do pacote: 6000023

Descritivo do Procedimento	Código
Ecoendoscopia com cistoenterostomia	4.02.02.22-4
Ecoendoscopia com neurolise de plexo celiaco	4.02.02.23-4
Resumo do pacote	
	Valor
Taxas	R\$ 882,05
Medicamentos	R\$ 47,54
Materiais	R\$ 20,17
Materiais Especiais	R\$ 162,00
Gases	R\$ 2,16
Valor Total do Pacote	R\$ 1.113,92

PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos até 30 substâncias

Código do pacote: 6000031

Descritivo do Procedimento	Código
Testes de contato - até 30 substâncias	41401425
Resumo do pacote	
	Valor
Materiais	R\$ 17,28

Valor Total do Pacote	R\$	17,28
------------------------------	------------	--------------

PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos mais de 30 substâncias

Código do pacote: 60000040

Descritivo do Procedimento	Código
Testes de contato - até 30 substâncias	41401425
Teste de contato - por substância, acima de 30	41401433
Resumo do pacote	
	Valor
Materiais	R\$ 23,38
Valor Total do Pacote	R\$ 23,38

PACOTE Mamotomia

Código do pacote: 60000058

Descritivo do Procedimento	Código
Mamotomia por estereotaxia ou US (com diretriz de utilização definida pelo SC Saúde)	40808106
Resumo do pacote	
	Valor
Diárias e Taxas	R\$ 43,93
Materiais	R\$ 33,88
Materiais Especiais	R\$ 2.117,11
Medicamentos	R\$ 5,08
Valor Total do Pacote	R\$ 2.200,00