

**PLANO SC SAÚDE**  
**ANEXO 11.3 - DIÁRIAS, TAXAS E GASES**



**Vigência: 21/08/2017**

**TABELA DE DIÁRIAS E TAXAS HOSPITALARES - SC SAÚDE**

Código	Descrição do Serviço	Nível 5	Nível 4	Nível 3	Nível 2	Nível 1
80013015	Diária de Enfermaria (3leitos)	R\$ 237,84	R\$ 190,28	R\$ 146,37	R\$ 114,99	R\$ 89,04
80019005	Diária de Enfermaria (3leitos) c/ acompanhante	R\$ 309,20	R\$ 247,36	R\$ 190,28	R\$ 149,50	R\$ 115,76
80013031	Diária de Enfermaria (3 leitos) c/alojamento conjunto	R\$ 321,11	R\$ 256,87	R\$ 197,61	R\$ 155,24	R\$ 120,21
80014046	Diária de Enfermaria Hospital-Dia (até 3 leitos 70%)	R\$ 166,49	R\$ 133,20	R\$ 102,46	R\$ 80,50	R\$ 62,32
80019013	Diária de Enfermaria Hospital-Dia c/ acompanhante (até 3 leitos 70%)	R\$ 216,45	R\$ 173,16	R\$ 133,20	R\$ 104,65	R\$ 81,03
80013040	Diária de Internação Psiquiátrica - Hospital Especializado	R\$ 321,61	R\$ 321,61	R\$ 321,61	R\$ 321,61	R\$ 321,61
80014011	Diária Internação Psiquiátrica - hospital dia 70% - Hospital Especializado	R\$ 225,13	R\$ 225,13	R\$ 225,13	R\$ 225,13	R\$ 225,13
80012027	Diária de Berçário	R\$ 230,53	R\$ 202,44	R\$ 155,74	R\$ 124,60	R\$ 90,35
80015000	Diária de Isolamento	R\$ 375,59	R\$ 300,47	R\$ 196,16	R\$ 150,89	R\$ 112,02
80017010	Diária de UTI Adulto	R\$ 1.530,09	R\$ 1.064,70	R\$ 785,76	R\$ 628,60	R\$ 385,75
80017061	Diária de Isolamento em UTI Adulto (com DUT)	R\$ 1.989,12	R\$ 1.384,11	R\$ 1.021,49	R\$ 817,18	R\$ 501,48
80017118	Diária de UTI Adulto - Hospital-Dia 70%	R\$ 1.071,06	R\$ 745,29	R\$ 550,03	R\$ 440,02	R\$ 269,93
80017029	Diária UTI Pediátrica	R\$ 1.759,61	R\$ 1.224,40	R\$ 903,61	R\$ 722,88	R\$ 443,45
80017037	Diária UTI Neo-Natal	R\$ 1.759,61	R\$ 1.224,40	R\$ 903,61	R\$ 722,88	R\$ 443,45
80017045	Diária de Unidade de Terapia Semi-intensiva	R\$ 994,56	R\$ 692,05	R\$ 510,74	R\$ 408,60	R\$ 250,64
80021000	Taxa de Sala Cirúrgica T1	R\$ 225,95	R\$ 180,76	R\$ 175,64	R\$ 109,25	R\$ 84,60
80021018	Taxa de Sala Cirúrgica T2	R\$ 332,97	R\$ 266,39	R\$ 248,82	R\$ 161,01	R\$ 124,67

80021026	Taxa de Sala Cirúrgica T3	R\$ 404,33	R\$ 323,46	R\$ 263,47	R\$ 195,50	R\$ 151,39
80021034	Taxa de Sala Cirúrgica T4	R\$ 665,97	R\$ 532,77	R\$ 424,47	R\$ 322,01	R\$ 249,35
80021042	Taxa de Sala Cirúrgica T5	R\$ 903,81	R\$ 723,06	R\$ 600,12	R\$ 437,00	R\$ 338,40
80021050	Taxa de Sala Cirúrgica T6	R\$ 1.070,30	R\$ 856,27	R\$ 687,93	R\$ 517,49	R\$ 400,72
80021069	Taxa de Sala Cirúrgica T7	R\$ 1.298,63	R\$ 1.038,93	R\$ 848,94	R\$ 598,00	R\$ 463,07
80021077	Taxa de Sala Cirúrgica T8	R\$ 1.548,37	R\$ 1.238,70	R\$ 995,31	R\$ 712,99	R\$ 552,11
80021085	Taxa de Sala Cirúrgica T9	R\$ 1.823,09	R\$ 1.458,48	R\$ 1.112,40	R\$ 839,50	R\$ 650,06
80021093	Taxa de Sala Cirúrgica T10	R\$ 2.147,73	R\$ 1.718,22	R\$ 1.258,77	R\$ 989,01	R\$ 765,84
80021107	Taxa de Sala Cirúrgica T11	R\$ 2.447,44	R\$ 1.957,96	R\$ 1.434,40	R\$ 1.127,00	R\$ 872,70
80990010	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (baixa complexidade)	R\$ 130,57	R\$ 130,57	R\$ 130,57	R\$ 130,57	R\$ 130,57
80990029	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (média complexidade)	R\$ 391,71	R\$ 391,71	R\$ 391,71	R\$ 391,71	R\$ 391,71
80990037	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (alta complexidade)	R\$ 652,85	R\$ 652,85	R\$ 652,85	R\$ 652,85	R\$ 652,85
80031005	Taxa de Sala Ambulatório/Tratamento	R\$ 95,13	R\$ 76,11	R\$ 58,55	R\$ 45,99	R\$ 45,99
80031501	Taxa de Sala de Observação em Pronto Socorro	R\$ 76,11	R\$ 60,89	R\$ 46,83	R\$ 36,79	R\$ 36,79
80031200	Taxa de Sala de endoscopia	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33
80031218	Taxa de Sala de colonoscopia	R\$ 124,67	R\$ 124,67	R\$ 124,67	R\$ 124,67	R\$ 124,67
80071074	Taxa de Sala para procedimentos ortopédicos	R\$ 62,02	R\$ 62,02	R\$ 62,02	R\$ 62,02	R\$ 62,02
80031706	Taxa de Sala de quimioterapia	R\$ 244,17	R\$ 244,17	R\$ 244,17	R\$ 244,17	R\$ 244,17
80031102	Taxa de Sala de emergência e/ou reanimação	R\$ 151,07	R\$ 151,07	R\$ 151,07	R\$ 151,07	R\$ 151,07
80031412	Taxa de Sala de hemodinâmica/angiografia	R\$ 744,25	R\$ 744,25	R\$ 744,25	R\$ 744,25	R\$ 744,25
80061303	Taxa de nebulização (por uso)	R\$ 4,57	R\$ 4,57	R\$ 4,57	R\$ 4,57	R\$ 4,57
80061109	Gás Carbônico (CO2) Por sessão	R\$ 44,26	R\$ 44,26	R\$ 44,26	R\$ 44,26	R\$ 44,26
80061508	Protóxido de Azoto (por hora)	R\$ 19,92	R\$ 19,92	R\$ 19,92	R\$ 19,92	R\$ 19,92
80061010	Óxido Nítrico - UTI Neo-Natal (a cada minuto)	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 1,37	R\$ 1,37
80061400	Oxigênio 1 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 2,19	R\$ 2,19	R\$ 2,19	R\$ 2,19	R\$ 2,19
80061486	Oxigênio 3 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 6,56	R\$ 6,56	R\$ 6,56	R\$ 6,56	R\$ 6,56
80061419	Oxigênio 5 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 10,96	R\$ 10,96	R\$ 10,96	R\$ 10,96	R\$ 10,96
80061427	Oxigênio 8 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 17,53	R\$ 17,53	R\$ 17,53	R\$ 17,53	R\$ 17,53

80061435	Oxigênio 10 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 21,90
80061443	Oxigênio 1 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 1,68	R\$ 1,68	R\$ 1,68	R\$ 1,68	R\$ 1,68
80061494	Oxigênio 3 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 5,05	R\$ 5,05	R\$ 5,05	R\$ 5,05	R\$ 5,05
80061451	Oxigênio 5 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 8,42	R\$ 8,42	R\$ 8,42	R\$ 8,42	R\$ 8,42
80061460	Oxigênio 8 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 13,48
80061478	Oxigênio 10 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 16,84	R\$ 16,84	R\$ 16,84	R\$ 16,84	R\$ 16,84
80062008	Taxa de BIPAD em Unidade de Internação Hospitalar por dia	R\$ 91,40	R\$ 91,40	R\$ 91,40	R\$ 91,40	R\$ 91,40
80043909	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica	R\$ 6,59	R\$ 6,59	R\$ 6,59	R\$ 6,59	R\$ 6,59
80032010	Taxa de sala urodinâmica	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33
80990045	Taxa de Sala de Imunoterapia	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91
80990046	Taxa de Ambulatório para Onco/Imunoterapia	R\$ 95,13	R\$ 76,11	R\$ 58,55	R\$ 45,99	R\$ 45,99

## TABELA DE DIÁRIAS E TAXAS EM HOSPITAL-DIA - SC SAÚDE

Código	Descrição do Serviço	Nível 5	Nível 4	Nível 3	Nível 2	Nível 1
80014046	Diária de Enfermaria Hospital-Dia (até 3 leitos 70%)	R\$ 166,49	R\$ 133,20	R\$ 102,46	R\$ 80,50	R\$ 62,32
80019013	Diária de Enfermaria Hospital-Dia c/ acompanhante (até 3 leitos 70%)	R\$ 216,45	R\$ 173,16	R\$ 133,20	R\$ 104,65	R\$ 81,03
80014011	Diária de Internação Psiquiátrica - hospital dia 70% - /hospital Especializado	R\$ 225,13	R\$ 225,13	R\$ 225,13	R\$ 225,13	R\$ 225,13
80017118	Diária da UTI Adulto - Hospital-Dia 70%	R\$ 1.071,06	R\$ 745,29	R\$ 550,03	R\$ 440,02	R\$ 269,93
80021000	Taxa de Sala Cirúrgica T1	R\$ 225,95	R\$ 180,76	R\$ 175,64	R\$ 109,25	R\$ 84,60
80021018	Taxa de Sala Cirúrgica T2	R\$ 332,97	R\$ 266,39	R\$ 248,82	R\$ 161,01	R\$ 124,67
80021026	Taxa de Sala Cirúrgica T3	R\$ 404,33	R\$ 323,46	R\$ 263,47	R\$ 195,50	R\$ 151,39
80021034	Taxa de Sala Cirúrgica T4	R\$ 665,97	R\$ 532,77	R\$ 424,47	R\$ 322,01	R\$ 249,35
80021042	Taxa de Sala Cirúrgica T5	R\$ 903,81	R\$ 723,06	R\$ 600,12	R\$ 437,00	R\$ 338,40
80021050	Taxa de Sala Cirúrgica T6	R\$ 1.070,30	R\$ 856,27	R\$ 687,93	R\$ 517,49	R\$ 400,72
80021069	Taxa de Sala Cirúrgica T7	R\$ 1.298,63	R\$ 1.038,93	R\$ 848,94	R\$ 598,00	R\$ 463,07
80021077	Taxa de Sala Cirúrgica T8	R\$ 1.548,37	R\$ 1.238,70	R\$ 995,31	R\$ 712,99	R\$ 552,11
80021085	Taxa de Sala Cirúrgica T9	R\$ 1.823,09	R\$ 1.458,48	R\$ 1.112,40	R\$ 839,50	R\$ 650,06

80021093	Taxa de Sala Cirúrgica T10	R\$ 2.147,73	R\$ 1.718,22	R\$ 1.258,77	R\$ 989,01	R\$ 765,84
80021107	Taxa de Sala Cirúrgica T11	R\$ 2.447,44	R\$ 1.957,96	R\$ 1.434,40	R\$ 1.127,00	R\$ 872,70
80990010	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (baixa complexidade)	R\$ 130,57	R\$ 130,57	R\$ 130,57	R\$ 130,57	R\$ 130,57
80990029	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (média complexidade)	R\$ 391,71	R\$ 391,71	R\$ 391,71	R\$ 391,71	R\$ 391,71
80990037	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (alta complexidade)	R\$ 652,85	R\$ 652,85	R\$ 652,85	R\$ 652,85	R\$ 652,85
80031005	Taxa de sala Ambulatório/Tratamento	R\$ 95,13	R\$ 76,11	R\$ 58,55	R\$ 45,99	R\$ 45,99
80031501	Taxa de sala de observação em Pronto Socorro	R\$ 76,11	R\$ 60,89	R\$ 46,83	R\$ 36,79	R\$ 36,79
80031200	Taxa de sala de endoscopia	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33
80031218	Taxa de sala colonoscopia	R\$ 124,67	R\$ 124,67	R\$ 124,67	R\$ 124,67	R\$ 124,67
80071074	Taxa de sala para procedimentos ortopédicos	R\$ 62,02	R\$ 62,02	R\$ 62,02	R\$ 62,02	R\$ 62,02
80031706	Taxa de sala de quimioterapia	R\$ 244,17	R\$ 244,17	R\$ 244,17	R\$ 244,17	R\$ 244,17
80031102	Taxa de sala de emergência e/ou reanimação	R\$ 151,07	R\$ 151,07	R\$ 151,07	R\$ 151,07	R\$ 151,07
80031412	Taxa de sala hemodinâmica/angiografia	R\$ 744,25	R\$ 744,25	R\$ 744,25	R\$ 744,25	R\$ 744,25
80032001	Taxa de sala de polissonografia	R\$ 191,93	R\$ 191,93	R\$ 191,93	R\$ 191,93	R\$ 191,93
80061303	Taxa de nebulização (por uso)	R\$ 4,57	R\$ 4,57	R\$ 4,57	R\$ 4,57	R\$ 4,57
80061109	Gás Carbônico (CO2) por sessão	R\$ 44,26	R\$ 44,26	R\$ 44,26	R\$ 44,26	R\$ 44,26
80061508	Protóxido de Azoto (por hora)	R\$ 19,92	R\$ 19,92	R\$ 19,92	R\$ 19,92	R\$ 19,92
80061400	Oxigênio 1 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 2,19	R\$ 2,19	R\$ 2,19	R\$ 2,19	R\$ 2,19
80061486	Oxigênio 3 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 6,56	R\$ 6,56	R\$ 6,56	R\$ 6,56	R\$ 6,56
80061419	Oxigênio 5 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 10,96	R\$ 10,96	R\$ 10,96	R\$ 10,96	R\$ 10,96
80061427	Oxigênio 8 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 17,53	R\$ 17,53	R\$ 17,53	R\$ 17,53	R\$ 17,53
80061435	Oxigênio 10 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 21,90	R\$ 21,90
80061443	Oxigênio 1 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 1,68	R\$ 1,68	R\$ 1,68	R\$ 1,68	R\$ 1,68
80061494	Oxigênio 3 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 5,05	R\$ 5,05	R\$ 5,05	R\$ 5,05	R\$ 5,05
80061451	Oxigênio 5 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 8,42	R\$ 8,42	R\$ 8,42	R\$ 8,42	R\$ 8,42
80061460	Oxigênio 8 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 13,48	R\$ 13,48
80061478	Oxigênio 10 l/m - Líquido (Tanque)	R\$ 16,84	R\$ 16,84	R\$ 16,84	R\$ 16,84	R\$ 16,84

80062008	Taxa de BIPAD em Unidade de Internação Hospitalar pro dia	R\$ 91,40	R\$ 91,40	R\$ 91,40	R\$ 91,40	R\$ 91,40
80043909	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica	R\$ 6,59	R\$ 6,59	R\$ 6,59	R\$ 6,59	R\$ 6,59
80032010	Taxa de sala urodinâmica	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33	R\$ 63,33
80990045	Taxa de Sala de Imunoterapia	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91	R\$ 170,91

## TABELA DE DIÁRIAS E TAXAS EM CLÍNICAS - SC SAÚDE

Código	Descrição do Serviço	Nível 5	Nível 4	Nível 3	Nível 2	Nível 1
80021000	Taxa de Sala Cirúrgica T1	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 84,60
80021018	Taxa de Sala Cirúrgica T2	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 124,67
80021026	Taxa de Sala Cirúrgica T3	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 151,39
80021034	Taxa de Sala Cirúrgica T4	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 249,35
80021042	Taxa de Sala Cirúrgica T5	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 338,40
80021050	Taxa de Sala Cirúrgica T6	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 400,72
80021069	Taxa de Sala Cirúrgica T7	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 463,07
80021077	Taxa de Sala Cirúrgica T8	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 552,11
80021085	Taxa de Sala Cirúrgica T9	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 650,06
80021093	Taxa de Sala Cirúrgica T10	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 765,84
80021107	Taxa de Sala Cirúrgica T11	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 872,70
80990010	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (baixa complexidade)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 130,57
80990029	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (média complexidade)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 391,71
80990037	Taxa de logística de utilização de órteses e próteses (alta complexidade)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 652,85
80031005	Taxa de Sala Ambulatório/Tratamento	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,99
80031501	Taxa de Sala de Observação em Pronto Socorro	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 36,79
80031200	Taxa de sala de endoscopias	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 63,33
80031218	Taxa de sala de colonoscopia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 124,67
80071074	Taxa de sala para procedimentos ortopédicos	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 62,02

80031706	Taxa de sala de quimioterapia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 244,17
80031102	Taxa de sala de emergência e/ou reanimação	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 151,07
80031412	Taxa de sala de hemodinâmica/angiografia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 744,25
80032001	Taxa de sala de polissonografia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 191,93
80061303	Taxa de nebulização (por uso)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 4,57
80061109	Gás Carbônico (CO2) por sessão	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 44,26
80061508	Protóxido e Azoto (por hora)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 19,92
80061400	Oxigênio 1 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2,19
80061486	Oxigênio 3 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,56
80061419	Oxigênio 5 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 10,96
80061427	Oxigênio 8 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 17,53
80061435	Oxigênio 10 l/m - Gasoso (Cilindro)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 21,90
80062008	Taxa de BIPAP em Unidade de Internação Hospitalar por dia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 91,40
80043909	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 6,59
80032010	Taxa de sala urodinâmica	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 63,33
80990045	Taxa de Sala de Imunoterapia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 170,91
80990046	Taxa de Ambulatório para Onco/Imunoterapia	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 45,99

### TABELA DE DIÁRIAS E TAXAS EM LABORATÓRIOS - SC SAÚDE

Código	Descrição do Serviço	Nível 5	Nível 4	Nível 3	Nível 2	Nível 1
80901018	Taxa de coleta de material para exames laboratoriais (por paciente)	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 0,40

### ANEXO 11.3 - COMPOSIÇÃO DE DIÁRIAS E TAXAS

Os itens abaixo devem fazer parte das referidas diárias, não sendo pertinente a cobrança em se



## COMPOSIÇÃO DE DIÁRIAS E TAXAS DIÁRIAS

Código	Especificação	Definição	Regras de Pagamento
80013015	Enfermaria até 3 leitos	Composto por quarto coletivo para pacientes	<p>É a permanência de um paciente por um período indivisível de até 24 horas em uma instituição hospitalar. Até 6 horas: é remunerado como taxa de observação. De 6 a 12 h: Hospital Dia. Acima deste período: uma diária.</p> <p>Os valores para as diárias de Hospital Dia serão equivalentes a 70% do valor da diária normal, conforme o plano de cobertura. Para procedimentos com menos de 6 horas, não é pertinente o pagamento.</p> <p>Os pagamentos das diárias estão condicionados à apresentação da data e hora de entrada e saída do beneficiário atendido. Qualquer outro que não seja a data e hora de entrada e saída do beneficiário não será considerado.</p> <p>- Paciente com doenças respiratórias por transmissão por gotículas ou</p>
80014046	Enfermaria (até 3 leitos) - Hospital Dia (70%)	Composto por quarto	
80013031	Enfermaria com alojamento conjunto	Composto por quarto	
80012027	Berçário normal	Quarto com berços	
80013040	Internação psiquiátrica - Enfermaria	Composto por quarto	
80014011	Internação psiquiátrica - Enfermaria Hospital Dia (70%)	Composto por quarto	
80017010	Diária de Unidade de Terapia Intensiva (UTI e Coronária de Adulto)	Acomodação com instalações para mais de	
80015000	Diária de Isolamento em Enfermaria	Alojamento especial para	
80017029	UTI Pediátrica	Acomodação com	
80017037	UTI Neonatal	Acomodação com	
80017045	UTSI - Unidade de Terapia Semi-intensiva	Acomodação com	
80019005	Diária de Enfermaria (até 3 leitos) com acompanhante (Estatuto da criança, do adolescente e idoso)	Acomodação com poltrona reclinável, banheiro	
80019013	Enfermaria (até 3 leitos) com acompanhante (Estatuto da criança, do adolescente e idoso) - Hospital-dia (70%)	Acomodação com poltrona reclinável, banheiro	
80017061	Diária de Isolamento em UTI Adulto	Alojamento especial para acomodação de paciente por ordem médica ou da	
80990045	Taxa de Sala de Imunoterapia	Compreende o pagamento da taxa para manipulação e/ou preparação de	Taxa única independente do período.

**Composição das diárias de enfermaria, berçário e isolamento, não permitido cobrança adicional**

- Ar condicionado:

- Al. condicionado,

- Banheiro coletivo no quarto;
- Serviço de hotelaria;
- Permanência de acompanhante de crianças e adolescentes até 18 anos e idosos acima de 60 anos de idade;
- Troca de roupa de cama do paciente e acompanhante;
- Rouparia permanente e descartável (fraldas);
- Dieta do paciente de acordo com a prescrição, exceto dietas especiais (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejum);
- Serviço integral de enfermagem incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de acessos venosos e aparelhos; administração de medicação, soluções, hemoderivados; cuidados e higiene pessoal do paciente;
- Equipe multidisciplinar (serviços de enfermagem, nutrição, terapia ocupacional, fonoaudiologia e psicologia).
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem, microscópio oftálmico, trépano, endoscópios, desfibrilador, monitores, entre outros);
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo necessidade do uso dos equipamentos abaixo neste tipo de acomodação, não será cobrada a taxa de utilização: carro de emergência,
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N 95, avental descartável, propé, dispositivo para descarte de material

**Composição das diárias de internação psiquiátrica em enfermaria não permitindo cobrança adicional**



- Ar condicionado;
- Banheiro coletivo no quarto;
- Serviço de hotelaria;
- Permanência de acompanhante de crianças e adolescentes até 18 anos e idosos acima de 60 anos de idade;
- Troca de roupa de cama do paciente e acompanhante;
- Rouparia permanente e descartável (fraldas);
- Dieta do paciente de acordo com a prescrição, exceto dietas especiais (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia);
- Serviço integral de enfermagem incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de acessos venosos e aparelhos; administração de medicação, soluções, hemoderivados; cuidados e higiene pessoal do paciente;
- Equipe multidisciplinar (serviços de enfermagem, nutrição, terapia ocupacional, fonoaudiologia e psicologia).
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem, etc.);
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo necessidade do transporte de equipamentos, os custos de frete e seguro serão cobrados.
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento cirúrgico, máscara, etc.);
- Visando o tratamento de pacientes de acordo com o seu perfil diagnóstico promovendo terapia ocupacional, prática de exercícios físicos, etc.

## Composição das diárias de terapia intensiva (neonatal, pediátrica, semi-intensiva), não permitindo cobrança adicional

- Ar condicionado;
- Banheiro coletivo no quarto;
- Serviço de hotelaria;
- Troca de roupa de cama do paciente;
- Rouparia permanente e descartável (fraldas);
- Dieta do paciente de acordo com a prescrição, exceto dietas especiais (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia ou ileostomia);
- Serviço integral de enfermagem incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de acessos venosos e aparelhos; administração de medicação, soluções, hemoderivados; cuidados e higiene pessoal do
- Equipe multidisciplinar (serviços de enfermagem, nutrição, terapia ocupacional, fonoaudiologia e psicologia).
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem, microscópio oftálmico, trépano, endoscópios, desfibrilador, monitores, entre outros);
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do uso dos equipamentos a seguir neste tipo de acomodação, não será cobrada a taxa de utilização: carro de emergência,
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N 95, avental descartável, propé, dispositivo para descarte de material
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova

para assepsia, máscara facial, cirúrgica, gorro e propé, fraldas descartáveis);

- Obs.: Quando houver necessidade de isolamento, sempre com prescrição médica ou da CCIH, serão remunerados os devidos valores.

## Composição das diárias de acompanhante de acordo com o estatuto da criança, adolescente e idoso.

- A permanência de acompanhante é autorizada e remunerada, conforme decreto 3.749/2005, para segurados com idade inferior a 18 (dezoito) anos ou superior a 60 (sessenta) anos e para segurados que apresentem deficiência mental, desde

- Poltrona reclinável (roupa de cama, toalha, travesseiro e lençol);

- Banheiro diferenciado com chuveiro;

- Alimentação do acompanhante no período de internação.

## COMPOSIÇÃO DAS TAXAS

Código	Especificação	Valores	Definição	Regras de Pagamento
80021000	Taxa de sala cirúrgica T1	Depende do nível do hospital	Compreende o pagamento da taxa para os procedimentos cirúrgicos	INUS procedimentos cirúrgicos múltiplos, o valor da taxa de sala será o de maior
80021018	Taxa de sala cirúrgica T2	Depende do nível do hospital	os procedimentos cirúrgicos	

80021026	Taxa de sala cirúrgica T3	Depende do nível do hospital	sendo remunerado pelo tempo cirúrgico estimado, descrito na tabela do Rol de Procedimentos do Plano SC Saúde – Anexo I. Constitui um dos componentes do centro cirúrgico, local onde efetivamente se consuma o ato cirúrgico. É um dos componentes da zona estéril. Com relação à cobrança das taxas de sala,	de maior porte. Procedimentos realizados com anestesia local, passíveis de serem realizados em sala ambulatorial serão contemplados com taxa de sala ambulatorial, ainda que tenham sido realizados em outro ambiente.
80021034	Taxa de sala cirúrgica T4	Depende do nível do hospital		
80021042	Taxa de sala cirúrgica T5	Depende do nível do hospital		
80021050	Taxa de sala cirúrgica T6	Depende do nível do hospital		
80021069	Taxa de sala cirúrgica T7	Depende do nível do hospital		
80021077	Taxa de sala cirúrgica T8	Depende do nível do hospital		
80021085	Taxa de sala cirúrgica T9	Depende do nível do hospital		
80021093	Taxa de sala cirúrgica T10	Depende do nível do hospital		
80021107	Taxa de sala cirúrgica T11	Depende do nível do hospital		Inclui acompanhamento pós anestésico.

80031706	Taxa de sala de quimioterapia	218,99	Compreende o pagamento da taxa para manipulação e/ou preparação de quimioterápicos. Compreende também o pagamento da infraestrutura, serviços e insumos básicos que são necessários na preparação dos tratamentos que necessitam de sala específica	Taxa única independente do período.
----------	-------------------------------	--------	---	-------------------------------------

80031005	Taxa de ambulatório/ tratamento/ pequenas cirurgias	Depende do nível do hospital	<p>Compreende o pagamento da infraestrutura, serviços e insumos básicos que são necessários na realização de procedimentos/tratamentos e pequenas cirurgias que necessitam de sala específica com diferencial estéril. Com relação à cobrança das taxas de sala, independentemente do local de</p>	<p>Procedimentos ambulatoriais que não exigem estrutura de apoio de sala de pequenas cirurgias não terão remuneração de taxas. Procedimentos realizados em ambulatório que não necessitam de ambiente estéril não serão passíveis de cobrança de taxa, por exemplo: colposcopia, exame ginecológico</p>
----------	---	------------------------------	--	---

80031102	Taxa de sala de emergência e/ou reanimação	135,50	Compreende o pagamento da taxa para procedimentos de reanimação cardiorrespiratórias, realizados em Unidade de Emergência/ Pronto Socorro.	Taxa pertinente aos hospitais classificados. Os registros de entrada e saída em folha própria, com anotação de enfermagem e evolução médica, deverão atestar o atendimento de reanimação cardiorrespiratória.
----------	--	--------	--	---

8003150	Taxa de sala de observação em Pronto Socorro	Depende do nível do hospital	Compreende o pagamento da taxa para pacientes atendidos em Unidade de Urgência e Emergência, ou atendimento ambulatorial, submetidos a procedimento os médicos que requeiram vigilância constante e rigorosa da equipe médica e de enfermagem.	Pertinente o pagamento para as clínicas de urgência e/ou pronto socorro que, durante o atendimento aos beneficiários, constatar a necessidade de permanência do mesmo na instituição, por mais de uma hora, para acompanhamento e avaliação. Na apresentação das despesas deverá
---------	--	------------------------------	--	--



80031412	Taxa de sala de hemodinâmica/angiografia	667,52	Compreende o pagamento da taxa para procedimentos de hemodinâmica e angiografia.	Está previsto nos nossos pacotes, não é pertinente a cobrança de taxa de uso de equipamentos da sala como intensificador de imagem, filme, etc.
80032001	Taxa de sala para polissonografia	172,15	Compreende a diária para realização do exame.	Inclusa a taxa de CPAP/BIPAP.
80901018	Taxa de coleta de material para exames laboratoriais	0,36	Compreende o pagamento de material descartável e área de coleta para exames laboratoriais	Esta taxa será remunerada por paciente, não sendo pertinente a cobrança por exame laboratorial.

80061117	Gás carbônico (medicinal)	Conforme tabela abaixo	Pago por sessão	
80061508	Protóxido de Azoto	Conforme tabela abaixo		
80061303	Nebulização	Valor do oxigênio utilizado para nebulização	Taxa de nebulização, compreende o oxigênio (15 min) e o equipamento, não estão inclusos os medicamentos utilizados	Na realização de nebulização por ar comprimido não cabe pagamento de taxa de nebulização.
80061400	Oxigênio 1 l/min (cilindro)	Conforme tabela abaixo		
80061486	Oxigênio 3 l/min (cilindro)	Conforme tabela abaixo		
80061419	Oxigênio 5 l/min (cilindro)	Conforme tabela abaixo		O oxigênio será pago

80061427	Oxigênio 8 l/min (cilindro)	Conforme tabela abaixo	Compreende o pagamento do gás utilizado. Valor por hora.	mediante o registro de entrada e saída do mesmo, em anotação de enfermagem. Para uso em respirador e nebulização contínua, ajustar o volume por minuto.
80061435	Oxigênio 10 l/min (cilindro)	Conforme tabela abaixo		
80061443	Oxigênio 1 l/min (tanque)	Conforme tabela abaixo		
80061494	Oxigênio 3 l/min (tanque)	Conforme tabela abaixo		
80061451	Oxigênio 5 l/min (tanque)	Conforme tabela abaixo		
80061460	Oxigênio 8 l/min (tanque)	Conforme tabela abaixo		
80061478	Oxigênio 10 l/min (tanque)	Conforme tabela abaixo		
8005108	Aspirador ultrassônico		Equipamento.	Fica incluso no porte de sala
8005212	Videoendoscopias		Procedimentos endoscópicos por vídeo.	Não paga a taxa de vídeo.

8005001	Taxas de vídeo, microscópio e laser		Taxa para utilização de vídeo para procedimento cirúrgico.	Inclusa na taxa de sala cirúrgica.
8010012	Bisturi eletrônico com argônio ou similar		Uso do equipamento.	Inclusa na taxa de sala.

80062008	Taxa de BIPAP em Unidade de Internação Hospitalar por dia	Conforme tabela abaixo	Fornecer uma ventilação eficiente, confortável e não invasiva para pacientes com insuficiência respiratória crônica, tais como os portadores de DPOC, hipoventilação por obesidade e neuromuscular.	Com indicação médica, de acordo com as diretrizes de utilização, será paga em Unidades de Internação (dentro da UTI está previsto em diária).
----------	---	------------------------	---	---

80043909	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica	Conforme tabela abaixo	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica - Incluir: 1 Equipamento por unidade de bolsa e os materiais necessários para aplicação do procedimento.	Taxa incluída nos pacotes de hemoterapia
80043925	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica	Conforme tabela abaixo	Taxa de utilização de bolsa plasmática por unidade hemoterápica.	Taxa incluída nos pacotes de hemoterapia

80032010	Taxa de sala urodinâmica	Conforme tabela abaixo	Compreende o pagamento da infraestrutura, serviços e insumos básicos que são necessários na realização de procedimentos/tratamentos e pequenas cirurgias que necessitam de sala específica com diferencial estéril.	Pertinente o pagamento para as clínicas e hospitais, de acordo com tabela de valoração e composição de taxa de sala descrita.
----------	--------------------------	------------------------	---	---

80990046	Taxa de Ambulatório para Onco/Imunoterapia	Depende do nível do hospital	Compreende o pagamento da infraestrutura, serviços e insumos básicos que são necessários na realização de procedimentos/tratamentos oncológicos.	Procedimentos ambulatoriais que não exigem estrutura de apoio de sala específica. Procedimentos realizados em ambulatório que não necessitam de ambiente estéril não serão passíveis de cobrança de taxa.
----------	--	------------------------------	--	---

**Sempre que houver a aquisição, por parte do hospital, de algum novo equipamento ou uma nova tecnologia, o custo do mesmo deverá ser discutido entre o hospital e o Plano SC Saúde, não sendo permitida a inclusão ou a cobrança de uma taxa extraordinária dos usuários.**

**Estão incluídos nestas taxas os itens abaixo relacionados:**



## Estão incluídos, nestas taxas, os itens abaixo relacionados.

- Espaço físico, ar condicionado;
- Mesa operatória (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova pa
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Instrumental/equipamentos de anestesia e também aqueles que são permanentes na unidade e seus insumos;
- Instrumental cirúrgico e também aqueles que são permanentes na unidade. (Os instrumentais cirúrgicos, como fresas, brocas, serras, lavagem pulsátil e bico de aspirador, são instrumentos cirúrgicos permanentes e constituem o material
- Serviço integral de enfermagem incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo, instalação e manutenção de acessos venosos e aparelhos; administração de medicação, soluções, hemoderivados, cuidados e higiene pessoal do
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem, microscópio oftálmico, trépano, endoscópios, desfibrilador, monitores, entre outros);
- Instrumentador;
- Taxas e serviços administrativos;
- Acompanhamento pós anestésico – local, equipe de saúde e equipamentos.
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do uso dos equipamentos a seguir neste tipo de acomodação, não será cobrada a taxa de utilização: carro de anestesia,
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N 95, avental descartável, propé, dispositivo para descarte de material
- No Centro Obstétrico, todos os itens descritos acima acrescidos de: kit mesa de reanimação de RN; cuidados de higiene e limpeza de RN; berço aquecido/incubadora (de qualquer tipo ou modelo).

## Composição de taxa de sala de quimioterapia

- Espaço físico, ar condicionado;
- Leito próprio ou poltrona (qualquer tipo ou modelo);
- Troca de roupa de cama e do paciente;
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova para assepsia, máscara facial, cirúrgica, gorro, propé e fraldas descartáveis);
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo, instalação e manutenção de acessos venosos e aparelhos; administração de medicação, soluções, hemoderivados, cuidados e higiene pessoal do
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem, microscópio oftálmico, trépano, endoscópios, desfibrilador, monitores, entre outros);
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do uso dos equipamentos abaixo neste tipo de acomodação, não será cobrada a taxa de utilização: carro de emergência,
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N 95, avental descartável, propé, dispositivo para descarte de material

## Composição da taxa de sala de emergência e/ou reanimação

- Espaço físico, ar condicionado;

- Maca ou mesa operatória (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova para assepsia, máscara facial cirúrgica, gorro e propé);
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Instrumental/equipamentos de anestesia e também aqueles que são permanentes na unidade e seus insumos
- Instrumental cirúrgico e também aqueles que são permanentes na unidade;
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo, instalação e manutenção de acessos venosos e aparelhos; administração de medicação, soluções, hemoderivados, cuidados e higiene pessoal do
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem, microscópio oftálmico, trépano, endoscópios, desfibrilador, monitores, entre outros);
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do uso dos equipamentos abaixo neste tipo de acomodação, não será cobrada a taxa de utilização: carro de emergência,
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N 95, avental descartável, propé, dispositivo para descarte de material

### **Composição da taxa de sala de observação em Pronto Socorro**

- Espaço físico, ar condicionado;
- Leito (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova pa
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem,

- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento não estéril, máscara cirúrgica, máscara N 95, avental descartável, propé, dispositivo para descarte de material

### **Composição da taxa de sala de hemodinâmica/angiografia**

- Espaço físico, ar condicionado;
- Mesa (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Instrumental/equipamentos de anestesia e também aqueles que são permanentes na unidade e seus insumos;
- Instrumental cirúrgico e também aqueles que são permanentes na unidade;
- Instrumentador;
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de
- Orientação nutricional após a alta;
- Transporte de equipamentos (aparelho de radiografia, eletrocardiógrafo, ultrassonografia, intensificador de imagem,
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento

### **Composição da taxa de ambulatório / tratamento / pequenas cirurgias**

- Espaço físico, ar condicionado;
- Mesa (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Instrumental cirúrgico e também aqueles que são permanentes na unidade;
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento

### **Composição da taxa de sala urodinâmica:**

- Espaço físico, ar condicionado;
- Mesa (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Instrumental cirúrgico e também aqueles que são permanentes na unidade;
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Não será cobrada a taxa de
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento

### **Composição de Taxa de Sala de Imunoterapia:**

Espaço ar condicionado;

### **Composição da Taxa de Ambulatório para Onco/Imunoterapia**

- Espaço físico, ar condicionado;
- Mesa (qualquer tipo ou modelo);
- Rouparia permanente e descartável (alguns exemplos: avental cirúrgico, campo cirúrgico de qualquer tamanho, escova
- Iluminação (focos) de qualquer tipo ou modelo;
- Instrumental cirúrgico e também aqueles que são permanentes na unidade;
- Serviço integral de enfermagem, incluindo prescrição e anotação de enfermagem; preparo instalação e manutenção de
- Taxas e serviços administrativos;
- Uso de equipamentos – todas as depreciações e insumos necessários ao seu funcionamento. Havendo a necessidade do
- Os materiais considerados como Equipamentos de Proteção Individual (EPI) não serão cobrados (luva de procedimento