

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 01/08/2018

| Código | Tabela Dominio | Descrição | Valor Total do Pacote |
|----------|----------------|---|-----------------------|
| 60713348 | 98 | PACOTE ENFAIXAMENTO DE MÃO/BRAÇO/COTOVELO COM TIPÓIA | R\$ 48,35 |
| 60713356 | 98 | PACOTE ENFAIXAMENTO DE PERNA/PÉ/JOELHO E TORNOZELO | R\$ 46,65 |
| 60713100 | 98 | PACOTE ENFAIXAMENTO TÓRAX | R\$ 51,40 |
| 60711132 | 98 | PACOTE OITO DE MALHA | R\$ 47,59 |
| 60713119 | 98 | PACOTE TRAÇÃO CUTÂNEA | R\$ 59,83 |
| 60713127 | 98 | PACOTE ESPARADRAPAGEM | R\$ 41,16 |
| 60713135 | 98 | PACOTE TALA METÁLICA | R\$ 42,15 |
| 60713143 | 98 | PACOTE RECOLOCAÇÃO DE TALA | R\$ 43,50 |
| 60711116 | 98 | PACOTE TALA DE BRAÇO/COTOVELO/MÃO COM OU SEM TIPÓIA | R\$ 68,79 |
| 60711230 | 98 | PACOTE TALA DE PÉ/TORNOZELO/JOELHO | R\$ 99,77 |
| 60711213 | 98 | PACOTE TALA INGUINO-PÉDICO/TORNOZELO/PÉ | R\$ 72,54 |
| 60713151 | 98 | PACOTE VELPEAU DE CREPOM COM OU SEM TIPÓIA | R\$ 51,35 |
| 60713160 | 98 | PACOTE VELPEAU GESSADO | R\$ 111,62 |
| 60711140 | 98 | PACOTE OITO GESSADO | R\$ 69,57 |
| 60712112 | 98 | PACOTE LUVA GESSADA COM TIPÓIA | R\$ 67,37 |
| 60712139 | 98 | PACOTE AXILO-PALMAR GESSADO COM TIPÓIA | R\$ 88,47 |
| 60711124 | 98 | PACOTE PINÇA DE CONFEITEIRO | R\$ 69,34 |
| 60711310 | 98 | PACOTE PELVE PODÁLICO | R\$ 79,34 |
| 60712210 | 98 | PACOTE BOTA GESSADA/PERNA/JOELHO | R\$ 110,61 |
| 60713178 | 98 | PACOTE COLETE | R\$ 127,51 |
| 60713186 | 98 | PACOTE COLAR CERVICAL | R\$ 42,88 |
| 60713194 | 98 | PACOTE COLAR CERVICAL GESSADO | R\$ 68,00 |
| 60713208 | 98 | PACOTE MINERVA - PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 127,51 |
| 60713216 | 98 | PACOTE INFILTRAÇÃO OU PUNÇÃO ARTICULAR – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 79,58 |
| 60713224 | 98 | PACOTE PUNÇÃO PARA BIÓPSIA ÓSSEA OU SINOVIAL | R\$ 59,79 |
| 60713232 | 98 | PACOTE REDUÇÃO INCRUENTAS – FRATURAS, LUXAÇÕES OU AVULSÕES | R\$ 54,75 |
| 60713240 | 98 | PACOTE SUTURA – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 80,65 |
| 60713259 | 98 | PACOTE BLOQUEIO DE NERVO PERIFÉRICO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 53,86 |
| 60713267 | 98 | PACOTE RETIRADA DE PINOS, PARAFUSOS, HASTES E FIOS | R\$ 73,67 |
| 60713283 | 98 | PACOTE CANTOPLASTIA LINGUAL – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 66,78 |
| 60713291 | 98 | PACOTE DRENAGEM – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 72,67 |
| 60713305 | 98 | PACOTE CURATIVO PEQUENO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 51,33 |
| 60713313 | 98 | PACOTE CURATIVO MÉDIO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 55,93 |
| 60713321 | 98 | PACOTE DEBRIDAMENTO ULCERAÇÃO – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 70,92 |
| 60713330 | 98 | PACOTE DE RETIRADA DE PONTOS – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS | R\$ 49,30 |
| 60000046 | 98 | PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO SUPERIOR G81.1 | R\$ 3.743,93 |
| 60000047 | 98 | PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO INFERIOR G81.1 | R\$ 4.463,93 |
| 60000048 | 98 | PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO INFERIOR E SUPERIOR G81.1 | R\$ 5.380,40 |
| 60000049 | 98 | PACOTE OUTRAS DISTONIAS (CAIMBRA DO ESCRIVÃO) G24.8 | R\$ 804,91 |
| 60000050 | 98 | PACOTE ESPASTICIDADE DE MMSS ou MMII G82.1 | R\$ 5.194,96 |
| 60000051 | 98 | PACOTE ESPASTICIDADE DE MMSS + MMII G82.4 | R\$ 6.285,84 |
| 60360240 | 98 | PACOTE- Excimer laser (LASIK) por olho | R\$ 1.250,74 |
| 61610810 | 98 | PACOTE DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA | R\$ 211,87 |
| 61610860 | 98 | PACOTE DE COLONOSCOPIA COM ANESTESIA + BIÓPSIA | R\$ 276,67 |
| 61610828 | 98 | PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | R\$ 75,20 |
| 61610879 | 98 | PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA + BIÓPSIA | R\$ 140,00 |
| 61610836 | 98 | PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA | R\$ 131,54 |
| 61610887 | 98 | PACOTE DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM ANESTESIA + BIÓPSIA | R\$ 196,34 |
| 61610844 | 98 | PACOTE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL | R\$ 80,23 |
| 61610852 | 98 | PACOTE DE RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM ANESTESIA | R\$ 121,47 |
| 60000015 | 98 | PACOTE ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO | R\$ 2.733,92 |
| 60000023 | 98 | PACOTE ECOENDOSCOPIA SEM PUNÇÃO | R\$ 1.113,92 |
| 61309028 | 98 | PACOTE - CESARIANA (FETO ÚNICO OU MÚLTIPLO) | R\$ 566,14 |
| 61309010 | 98 | PACOTE - PARTO (VIA VAGINAL) COM OU SEM ANALGESIA | R\$ 484,77 |
| 60000058 | 98 | PACOTE MAMOTOMIA | R\$ 2.200,00 |
| 60360011 | 98 | PACOTE - Implante de óleo de silicone (remoção de óleo) | R\$ 1.936,20 |
| 60360020 | 98 | PACOTE - Remoção de óleo de Silicone + Facetomia com implante de L.I.O com facoemulsificação | R\$ 3.282,44 |
| 60360038 | 98 | 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 | 98 | 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 | 98 | 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 + Endolaser/Endodiatermia | R\$ 5.456,29 |
| 60360062 | 98 | PACOTE - Vitrectomia Via Pars Plana (Com Gás) Ou Vitrectomia Via Pars Plana (Com Gás) + Endolaser/Endodiatermia | R\$ 4.240,37 |
| 60360070 | 98 | PACOTE - Retinopexia Com Introflexão Escleral Ou Retinopexia Com Introflexão Escleral + Fotoocoagulação À Laser (Por Sessão) + Retinopexia Pneumática E/Ou Retinopexia Profilática | R\$ 1.000,74 |
| 60360089 | 98 | PACOTE - Retinopexia Com Introflexão Escleral + Vitrectomia + Endofotoocoagulação + Implante De Óleo De Silicone | R\$ 5.396,17 |
| 60360097 | 98 | PACOTE - Retinopexia Pneumática + retinopexia profilática + fotocoagul | R\$ 255,24 |
| 60360100 | 98 | PACOTE - Estrabismo horizontal (monocular) + estrabismo cicloverbal (monocular) | R\$ 771,09 |
| 60360119 | 98 | PACOTE - Cirurgias fistulantes antiglaucomatosas | R\$ 858,99 |
| 60360127 | 98 | PACOTE - Cirurgias fistulantes antiglaucomatosas com implante valvular | R\$ 4.196,34 |
| 60360135 | 98 | PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. sem facoemulsificação ou facetomia sem implante de L.I.O. sem facoemulsificação | R\$ 739,46 |
| 60360143 | 98 | PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. com facoemulsificação ou facetomia sem implante de L.I.O. com facoemulsificação | R\$ 1.565,15 |
| 60360151 | 98 | PACOTE - Transplante de Córnea | R\$ 2.474,02 |
| 60360160 | 98 | PACOTE - Pterígio – Exérese | R\$ 257,85 |
| 60360178 | 98 | PACOTE - Pterígio – Exérese + Transplante de conjuntiva | R\$ 376,91 |
| 60360186 | 98 | PACOTE - Calázio | R\$ 252,16 |
| 60360194 | 98 | PACOTE - Exérese de Tumores Pálpebrais | R\$ 164,53 |
| 60360208 | 98 | PACOTE - Ectrópio ou Entrópio | R\$ 545,76 |
| 60360216 | 98 | PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. com facoemulsificação + Cirurgia fistulante antiglaucomatosas | R\$ 1.725,93 |
| 60360224 | 98 | PACOTE - Facetomia com implante de L.I.O. s/ faco + transplante de có | R\$ 3.029,75 |
| 60000041 | 98 | PACOTE BLEFAROESPASMO UNILATARAL | R\$ 563,72 |
| 60000042 | 98 | PACOTE BLEFAROESPASMO BILATERAL G24.5 | R\$ 1.077,41 |
| 60991410 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA) | R\$ 942,58 |
| 60990325 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) | R\$ 978,81 |
| 60990317 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL MÓVEL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - c | R\$ 993,85 |
| 60990210 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE LENTA (EM UTI) PACIENTE SEM FÍSTULA AV / COM | R\$ 428,06 |
| 60990228 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE LENTA (EM UTI) PACIENTE COM FÍSTULA A-V | R\$ 437,19 |
| 60990252 | 98 | PACOTE DE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) TREINAMENTO | R\$ 2.231,94 |
| 60990260 | 98 | PACOTE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) MANUTENÇÃO MENS | R\$ 5.126,48 |
| 60990341 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE | R\$ 418,29 |
| 60990333 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE | R\$ 408,51 |
| 60991313 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA) - PACIENTE | R\$ 538,71 |
| 60991321 | 98 | PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL CRÔNICA) - PACIENTE COM FÍSTULA AV - CASOS ESPECIAIS | R\$ 527,19 |
| 61500135 | 00 | PACOTE ULTRASSOM CORONÁRIO | R\$ 2.479,76 |
| 61500143 | 00 | PACOTE CATETERISMO CARDÍACO | R\$ 1.662,51 |
| 61500151 | 00 | PACOTE CATETERISMO CARDÍACO FEMURAL - Diária S/Acompanhante | R\$ 1.644,80 |

| | | | | |
|---|----|--|-----|----------------------|
| 61500160 | 00 | PACOTE CATETERISMO CARDÍACO FEMURAL - Diária C/Acompanhante | R\$ | 1.644,80 |
| 61500178 | 00 | PACOTE ARTERIOGRAFIA | R\$ | 1.332,13 |
| 61500186 | 00 | PACOTE ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO | R\$ | 3.665,77 |
| 61500194 | 00 | PACOTE ABLAÇÃO | R\$ | 6.149,26 |
| 61500208 | 00 | PACOTE ABLAÇÃO – FA | R\$ | 16.284,96 |
| 61500216 | 00 | PACOTE ABLAÇÃO – TRANSEPTAL | R\$ | 7.766,54 |
| 61500224 | 00 | PACOTE ANGIOPLASTIA | R\$ | 4.684,51 |
| 61500232 | 00 | PACOTE ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL | R\$ | 6.952,51 |
| 61500240 | 00 | PACOTE OCLUSÃO PERCUTÂNEA DO CANAL ARTERIAL | R\$ | 4.870,47 |
| 61500259 | 00 | PACOTE VALVOPLASTIA AÓRTICAL | R\$ | 4.370,21 |
| 61500267 | 00 | PACOTE VALVOPLASTIA PULMONAR | R\$ | 4.370,21 |
| 61500275 | 00 | PACOTE VALVOPLASTIA MITRAL | R\$ | 13.266,22 |
| 61500283 | 00 | PACOTE ENDOPRÓTESE AÓRTICA | R\$ | 9.431,09 |
| 61500291 | 00 | PACOTE ANGIOPLASTIA PERIFÉRICA | R\$ | 4.279,00 |
| 60410019 | 98 | PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 100mci | R\$ | 1.737,19 |
| 60410027 | 98 | PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 150mci | R\$ | 1.861,38 |
| 60410035 | 98 | PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 151mci à 200 mci | R\$ | 2.078,00 |
| 60410043 | 98 | PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 201mci à 250 mci | R\$ | 2.834,44 |
| 60410051 | 98 | PACOTE DE RADIOIODOTERAPIA - DOSE DE IODO ATÉ 251mci à 300 mci | R\$ | 3.159,40 |
| 60410060 | 98 | PACOTE DE PET SCAN DEDICADO ONCOLÓGICO | R\$ | 1.500,02 |
| 60410078 | 98 | PACOTE DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDIA REPOUSO+ ESTRESSE FARMAC | R\$ | 684,94 |
| 60410086 | 98 | PACOTE DE CINTILOGRAFIA DE PERFUSÃO MIOCÁRDIA REPOUSO+ ESTRESSE FÍSICO | R\$ | 695,16 |
| 60410094 | 98 | PACOTE DE CINTILOGRAFIA COM GÁLIO 67 | R\$ | 916,97 |
| 60500018 | 98 | PACOTE CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA | R\$ | 79,42 |
| 60500026 | 98 | PACOTE POSTECTOMIA e PLÁSTICA DO FREIO BÁLANO-PREPUICIAL | R\$ | 61,77 |
| 60500034 | 98 | PACOTE LEOC 1ª aplicação com ou sem anestesia | R\$ | 1.068,00 |
| 60500042 | 98 | PACOTE LEOC reaplicação com ou sem anestesia | R\$ | 585,53 |
| 60200014 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS - DOADOR HEMOSC | R\$ | 157,70 |
| 60200022 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA- DOADOR HEMOSC | R\$ | 175,41 |
| 60200030 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FILTRADA- DOADOR HEMOSC | R\$ | 195,49 |
| 60200049 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA- DOADOR/HEMOSC | R\$ | 161,47 |
| 60200057 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA IRRADIADA- DOADOR/HEMOSC | R\$ | 179,17 |
| 60200065 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA FILTRADA- DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 213,21 |
| 60200073 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS FILTRADA E LAVADA-DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 199,25 |
| 60200081 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS IRRADIADA FILTRADA E LAVADA- DOADOR/HEMOSC | R\$ | 216,97 |
| 60200090 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS (RANDÔMICO)- DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 189,94 |
| 60200103 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 207,65 |
| 60200111 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS FILTRADA - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 227,73 |
| 60200120 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADA FILTRADA - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 245,45 |
| 60200138 | 98 | PACOTE PLASMA FRESCO CONGELADO- DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 152,68 |
| 60200146 | 98 | PACOTE PLASMA FRESCO CONGELADO IRRADIADO - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 170,39 |
| 60200154 | 98 | PACOTE CRIO PRECIPITADO - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 157,70 |
| 60200162 | 98 | PACOTE CRIOPRECIPITADO IRRADIADO- DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 175,41 |
| 60200170 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE- DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 785,83 |
| 60200189 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE FILTRADO - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 823,63 |
| 60200197 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE IRRADIADO - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 803,55 |
| 60200200 | 98 | PACOTE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESE FILTRADA IRRADIADA - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 841,34 |
| 60200227 | 98 | PACOTE SANGUE TOTAL - DOADOR/ HEMOSC | R\$ | 263,88 |
| 98402037 | 98 | PACOTE SANGRIA - HEMOSC | R\$ | 64,25 |
| 60000031 | 98 | PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos até 30 substâncias | R\$ | 17,28 |
| 60000040 | 98 | PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos mais de 30 substâncias | R\$ | 23,38 |
| 98202059 | 00 | Pacote de locação de Sistema p/ Monitorização Neurofisiológico Intraoperatória | R\$ | 5.500,00 |
| 60000043 | 98 | PACOTE ESPASMO HEMIFACIAL G51.3 | R\$ | 1.186,41 |
| 60000044 | 98 | PACOTE DISTOMIA CERVICAL G24.3 | R\$ | 2.953,41 |
| 60000045 | 98 | PACOTE DISTOMIA OROMANDIBULAR G24.4 | R\$ | 2.233,41 |
| RESVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC | | | | |
| 98903025 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio com ou sem CEC (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 11.000,00 |
| 98903025 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio com ou sem CEC (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização do Miocárdio) | R\$ | 2.577,87 |
| Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação - NÍVEL 3 | | | | Valor nível 3 |
| 61500348 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio com ou sem CEC - Enfermaria Sem acompanhante - nível 3 | R\$ | 26.182,39 |
| 61500356 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio com ou sem CEC - Enfermaria Com acompanhante - nível 3 | R\$ | 26.565,46 |
| Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação - NÍVEL 4 | | | | Valor nível 4 |
| 61500119 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio com ou sem CEC - Enfermaria Sem acompanhante - nível 4 | R\$ | 27.883,18 |
| 61500127 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio com ou sem CEC - Enfermaria Com acompanhante - nível 4 | R\$ | 28.380,86 |
| RESVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC | | | | |
| 98903033 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio + troca valvar com ou sem CEC (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 11.000,00 |
| 98903033 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio + troca valvar com ou sem CEC (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização do Miocárdio + troca valvar) | R\$ | 2.753,06 |
| Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação - NÍVEL 3 | | | | Valor nível 3 |
| 61500364 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio + troca valvar com ou sem CEC - Enfermaria Sem acompanhante - nível 3 | R\$ | 26.182,39 |
| 61500372 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio + troca valvar com ou sem CEC - Enfermaria Com acompanhante - nível 3 | R\$ | 26.565,46 |
| Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação - NÍVEL 4 | | | | Valor nível 4 |
| 61500305 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio + troca valvar com ou sem CEC - Enfermaria Sem acompanhante - nível 4 | R\$ | 27.883,18 |
| 61500313 | 00 | Pacote revascularização do Miocárdio + troca valvar com ou sem CEC - Enfermaria Com acompanhante - nível 4 | R\$ | 28.380,87 |
| TROCA VALVAR | | | | |
| 98902053 | 00 | Pacote de Honorários Médicos Troca valvar (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 11.000,00 |
| 98902053 | 00 | Pacote de Honorários Médicos Troca valvar (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de troca valvar) | R\$ | 2.577,87 |
| Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação - NÍVEL 3 | | | | Valor nível 3 |
| 61500380 | 00 | Pacote troca valvar - Enfermaria Sem acompanhante - nível 3 | R\$ | 26.182,39 |
| 61500399 | 00 | Pacote troca valvar - Enfermaria Com acompanhante - nível 3 | R\$ | 26.565,46 |
| Pacotes Pagos conforme Nível de Classificação - NÍVEL 4 | | | | Valor nível 4 |
| 61500321 | 00 | Pacote troca valvar - Enfermaria Sem acompanhante - nível 4 | R\$ | 27.883,18 |
| 61500330 | 00 | Pacote troca valvar - Enfermaria Com acompanhante - nível 4 | R\$ | 28.380,87 |
| IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS | | | | |
| 98904021 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 3.907,68 |
| 98904021 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos) | R\$ | 1.172,21 |
| IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDÍACO ARTIFICIAL MULTISSÍTIO | | | | |
| 98904064 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 3.907,68 |
| 98904064 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio) | R\$ | 1.172,21 |
| IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL (GERADOR+ELETRODO ATRIAL E VENTRICULAR | | | | |
| 98904145 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Implante de marca-passo bicameral (gerador+eletrodo atrial e ventricular (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 1.643,50 |
| 98904145 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Implante de marca-passo bicameral (gerador+eletrodo atrial e ventricular (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Implante de marca-passo bicameral) | R\$ | 406,83 |
| TROCA DE GERADOR | | | | |
| 98904129 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Troca de gerador (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 1.055,05 |
| 98904129 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Troca de gerador (Honorários Anestesiista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca de gerador) | R\$ | 406,83 |
| CORREÇÃO DAS DISSECÇÕES / ANEURISMAS DA AORTA | | | | |

| | | | | |
|---|----|--|-----|-----------|
| 98906172 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Correcao das dissecoes / Aneurisma da Aorta (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 13.000,00 |
| 98906172 | 00 | Pacote de Honorários Médicos de Correcao das dissecoes / Aneurisma da Aorta (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca Valvar) | R\$ | 3.178,95 |
| TROCA VALVAR AÓRTICA COM MINI TORACOTOMIA | | | | |
| 98601185 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Troca Valvar Aórtica com Mini Toracotomia (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 13.000,00 |
| 98601185 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Troca Valvar Aórtica com Mini Toracotomia (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de troca valvar com Mini Toracotomia) | R\$ | 3.178,95 |
| ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO E MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS | | | | |
| 98918014 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Estudo eletrofisiológico e Mapeamento de Feixes Anômalos (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar) | R\$ | 3.000,00 |
| 98918014 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Médicos de Estudo eletrofisiológico e Mapeamento de Feixes Anômalos (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Médicos de Estudo eletrofisiológico e Mapeamento de Feixes Anômalos) | R\$ | 406,83 |
| Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência | | | | |
| 98918073 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 8.000,00 |
| 98918073 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Ablação) | R\$ | 1.092,01 |
| Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia | | | | |
| 98918081 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Ablacao percutanea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar) | R\$ | 10.000,00 |
| 98918081 | 98 | Pacote de Honorários Médicos de Ablacao percutanea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Ablação) | R\$ | 1.974,44 |

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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 não gessadas (qualquer segmento) | 3.07.11.01-0 |
| Resumo do Pacote | |
| 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 | |
| Valor | |
| 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 | |
| Valor | |
| Taxas | R\$ 38,00 |
| Materiais | R\$ 31,57 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 69,57 |

PACOTE LUVA GESSADA COM TIPÓIA

Código do pacote: 60712112

| Descritivo do Procedimento | Código |
|------------------------------|------------------|
| Luva | 3.07.12.09-2 |
| Resumo do Pacote | |
| Valor | |
| 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 cirúrgico | 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 | |
| Taxas | R\$ 38,00 |
| Materiais | R\$ 30,00 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 68,00 |

PACOTE MINERVA – PROCEDIMENTOS ORTOPÉDICOS

Código do pacote: 60713208

| Descritivo do Procedimento | Código |
|----------------------------------|-------------------|
| Minerva ou Risser para escoliose | 3.07.12.10-6 |
| Resumo do Pacote | |
| 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

| Descritivo 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 | |
| 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

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|------------------|
| Biopsia ossea | 3.07.13.02-1 |
| Biopsias percutânea sinovial ou de tecidos moles | 3.07.13.03-0 |
| Resumo do Pacote | |
| 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

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|------------------|
| Fraturas e/ou luxações e/ou avulsões - redução incruenta | 3.07.17.09-4 |
| Resumo do pacote | |
| 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

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|------------------|
| Sutura de pequenos ferimentos com ou sem desbridamento | 3.01.01.79-4 |
| Resumo do pacote | |
| 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

| Descritivo do Procedimento | Código |
|------------------------------|------------------|
| Bloqueio de nervo periférico | 3.14.03.02-6 |
| Resumo do pacote | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 diverso do executante do procedimento cirúrgico será

| | |
|---------------------------------------|------------------|
| 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 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO SUPERIOR G81.1

Código do pacote: 60000046

| | |
|---|---------------------|
| Descritivo do Procedimento | Código |
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 550,11 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 3.075,58 |
| Materiais | R\$ 72,25 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 3.743,93 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO INFERIOR G81.1

Código do pacote: 60000047

| | |
|---|---------------------|
| Descritivo do Procedimento | Código |
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 550,11 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 3.795,58 |
| Materiais | R\$ 72,25 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 4.463,93 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO INFERIOR E SUPERIOR G81.1

Código do pacote: 60000048

| | |
|---|---------------------|
| Descritivo do Procedimento | Código |
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 916,85 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 4.341,17 |
| Materiais | R\$ 76,39 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 5.380,40 |

PACOTE OUTRAS DISTONIAS (CAIMBRA DO ESCRIVÃO) G24.8

Código do pacote: 60000049

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|-------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 366,74 |
| Resumo do pacote | Valor |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 382,08 |
| Materiais | R\$ 10,10 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 804,91 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MMSS ou MMII G82.1
Código do pacote: 60000050

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 733,48 |
| Resumo do pacote | Valor |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 4.341,17 |
| Materiais | R\$ 74,32 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 5.194,96 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MMSS + MMII G82.4
Código do pacote: 60000051

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 1.100,22 |
| Resumo do pacote | Valor |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 5.061,17 |
| Materiais | R\$ 78,46 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 6.285,84 |

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 | Valor |
| 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 | Valor |
| 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 | Valor |
| 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 | |
| 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 | |
| Taxa | R\$ 74,34 |
| Medicamentos | R\$ 34,11 |
| Materiais | R\$ 11,21 |
| Gases | R\$ 1,81 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 121,47 |

PACOTE ECOENDOSCOPIA COM PUNÇÃO
Código do pacote: 60000015

| | |
|-------------------------------------|---------------------|
| Descritivo do Procedimento | Código |
| Ecoendoscopia com punção por agulha | 4.02.02.24-0 |
| Resumo do pacote | |
| 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: 60000023

| | |
|---|---------------------|
| Descritivo do Procedimento | Código |
| Ecoendoscopia com cistoenterostomia | 4.02.02.22-4 |
| Ecoendoscopia com neurolise de plexo celiac | 4.02.02.23-2 |
| Resumo do pacote | |
| 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 |

ESPECIALIDADE: OBSTETRÍCIA/GINECOLOGIA

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 | |
| 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 |
| Observação: Pertinente a remuneração de 03 Diárias (80013031 - Diária de Enfermaria (3 leitos) c/alojamento conjunto) | Remuneração conforme nível de classificação |

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 | |
| 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 |
| Observação: Pertinente a remuneração de 02 Diárias (80013031 - Diária de Enfermaria (3 leitos) c/alojamento conjunto) | Remuneração conforme nível de classificação |

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 | |
| 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 |

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 | Valor |

| | |
|------------------------------|---|
| 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 + Facectomia 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 |
| Facectomia com lente intra-ocular com facoemulsificação | 3.03.06.02-7 |
| Resumo do pacote | |
| Valor | |
| 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 + Endolaser/Endodiatermia
Código do pacote: 60360038

| Descritivo do Procedimento | Código |
|----------------------------------|---|
| Vitrectomia via 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 + Facectomia Com Implante De L.I.O. Sem Facoemulsificação + Implante De Óleo De Silicone Ou Vitrectomia Via Pars Plana + Facectomia
Código do pacote: 60360046

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|---|
| Vitrectomia via pars plana | 3.03.07.12-0 |
| Facectomia 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 |
| Infusão 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 + Facectomia Com Implante De L.I.O. Com Facoemulsificação + Gás Ou Vitrectomia Via Pars Plana + Facectomia Com Implante De L.I.O.
Código do pacote: 60360054

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|---|
| Vitrectomia via pars plana | 3.03.07.12-0 |
| Facectomia 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 |
| Infusão 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 via pars plana | 3.03.07.12-0 |
| Infusão 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 Introfexão Escleral Ou Retinopexia Com Introfexão 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 |
| Fotocoagulação (laser) - por sessão - 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 intravitreo | 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 Cicloverbal (monocular)
Código do pacote: 60360100

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---|
| Estrabismo cicloverbal/transposição (monocular) | 3.03.11.03-9 |
| Estrabismo horizontal (monocular) | 3.03.11.04-7 |
| Resumo do pacote | |
| | Valor |
| 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 | |
| | Valor |
| 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 | |
| | Valor |
| 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 | |
| | Valor |
| 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 |
|--|--------------|
| Facetomia com implante de L.I.O. c/ faco | 3.03.06.02-7 |
| Facetomia 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 | |
| Diárias e Taxas | Remuneração conforme nível de classificação |
| 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 | |
| Diárias e Taxas | Remuneração conforme nível de classificação |
| 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 | |
| Diárias e Taxas | Remuneração conforme nível de classificação |
| Medicamentos | R\$ 13,12 |
| Materiais | R\$ 239,04 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 252,16 |

Pacote- Exereze de Tumores Pálpebrais

Código do pacote: 60360194

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---------------------------------|---|
| Ressecção de Tumores Palpebrais | 3.03.01.19-0 |
| Resumo do pacote | |
| Valor | |
| Diárias e Taxas | Remuneração conforme nível de classificação |
| 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 | |
| Diárias e Taxas | Remuneração conforme nível de classificação |
| 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. / 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 | |
| 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 | |
| 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 |

PACOTE BLEFAROSPASMO UNILATERAL

Código do pacote: 60000041

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|-------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 183,37 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 327,58 |
| Materiais | R\$ 6,78 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 563,72 |

PACOTE BLEFAROSPASMO BILATERAL G24.5

Código do pacote: 60000042

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 366,74 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 654,58 |
| Materiais | R\$ 10,10 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 1.077,41 |

ESPECIALIDADE: NEUROLOGIA

PACOTE ESPASMO HEMIFACIAL G51.3

Código do pacote: 60000043

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 366,74 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 763,58 |
| Materiais | R\$ 10,10 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 1.186,41 |

PACOTE DISTOMIA CERVICAL G24.3

Código do pacote: 60000044

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 366,74 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 2.530,58 |
| Materiais | R\$ 10,10 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 2.953,41 |

PACOTE DISTOMIA OROMANDIBULAR G24.4

Código do pacote: 60000045

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 366,74 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 1.810,58 |
| Materiais | R\$ 10,10 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 2.233,41 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO SUPERIOR G81.1

Código do pacote: 60000046

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 550,11 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 3.075,58 |
| Materiais | R\$ 72,25 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 3.743,93 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO INFERIOR G81.1

Código do pacote: 60000047

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 550,11 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 3.795,58 |
| Materiais | R\$ 72,25 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 4.463,93 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MEMBRO INFERIOR E SUPERIOR G81.1

Código do pacote: 60000048

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 916,85 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 4.341,17 |
| Materiais | R\$ 76,39 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 5.380,40 |

PACOTE OUTRAS DISTONIAS (CAIMBRA DO ESCRIVÃO) G24.8

Código do pacote: 60000049

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|-------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 366,74 |
| Resumo do pacote | |
| Valor | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 382,08 |
| Materiais | R\$ 10,10 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 804,91 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MMSS ou MMII G82.1

Código do pacote: 60000050

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 733,48 |
| Resumo do pacote | |
| Valor | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 4.341,17 |
| Materiais | R\$ 74,32 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 5.194,96 |

PACOTE ESPASTICIDADE DE MMSS + MMII G82.4

Código do pacote: 60000051

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|---------------------|
| Bloqueio fenolico, alcoolico ou com toxina botulinica por segmento corporal (com diretriz de utilizacao definida pelo SC Saude) | R\$ 1.100,22 |
| Resumo do pacote | |
| Valor | |
| Taxas | R\$ 45,99 |
| Medicamentos | R\$ 5.061,17 |
| Materiais | R\$ 78,46 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 6.285,84 |

ESPECIALIDADE: TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA

Código do pacote: 60991410

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|-------------------|
| Hemodepuração de casos agudos (sessão hemodiálise, hemodiafiltração, 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 DUPLO-LÚMEN

Código do pacote: 60990325

| Descritivo do Procedimento | Código |
|---|-------------------|
| Hemodiálise crônica (por sessão) | 3.09.09.03-1 |
| Resumo do pacote | |
| Valor | |
| 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 | |
| Valor | |
| 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 | |
| Valor | |
| 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 | |
| Valor | |
| 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) | |

PACOTE DIÁLISE PERITONEAL AMBULATORIAL CONTÍNUA (CAPD) MANUTENÇÃO MENSAL
Código do 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) | |

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) | |

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

PACOTE HEMODIÁLISE CONVENCIONAL (INSUFICIÊNCIA RENAL AGUDA) - PACIENTE SEM FÍSTULA AV/COM CATÉTER DE DUPLO-LÚMEN
Código do pacote: 60991313

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|-------------------|
| Hemodipuração 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) | |

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 | |
| Valor | |
| 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) | |

ESPECIALIDADE: CARDIOLOGIA

Pacotes com 61500348, 61500119, 61500356, 61500127, 61500364, 61500305, 61500372, 61500313, 61500380, 61500321, 61500399 e 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 DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC
Código do pacote: 98903025 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista.

| Descritivo do Procedimento | Valor |
|--|---------------|
| Resumo do pacote | |
| Não pareceria incluir a participação. Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio com ou sem CEC (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 11.000,00 |
| Incluir participação Anestesista. Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio com ou sem CEC (Honorários Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização do Miocárdio) | R\$ 2.577,87 |

PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC – Enfermaria Sem acompanhante - Nível 3

| Descritivo do Procedimento | Nível 3 |
|---|--------------|
| Resumo do pacote | Valor |
| Código do pacote: 61500348 - Refere-se a parte hospitalar | |

| | | |
|---|------------|------------------|
| 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\$ | 26.182,39 |

| | | |
|--|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC – Enfermaria Sem acompanhante - Nível 4 | | |
| Código do pacote: 61500119 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante), Taxas e Gases | R\$ | 6.981,94 |
| Medicamentos | R\$ | 2.358,13 |
| Materiais | R\$ | 10.164,38 |
| Materiais Especiais | R\$ | 8.378,74 |
| Valor Total do Pacote | R\$ | 27.883,18 |

| | | |
|---|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC – Enfermaria Com acompanhante- Nível 3 | | |
| Código do pacote: 61500356 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 3 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| 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\$ | 26.565,46 |

| | | |
|---|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO COM OU SEM CEC – Enfermaria Com acompanhante- Nível 4 | | |
| Código do pacote: 61500127 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| Diárias (3UTI e 9 ENF c/ acompanhante) ,Taxas e Gases | R\$ | 7.479,62 |
| Medicamentos | R\$ | 2.358,13 |
| Materiais | R\$ | 10.164,38 |
| Materiais Especiais | R\$ | 8.378,74 |
| Valor Total do Pacote | R\$ | 28.380,86 |

| | | |
|---|----------------|-----------|
| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC | | |
| Código do pacote: 98903033 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio+ troca valvar com ou sem cec (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 11.000,00 |
| Incluir participação Anestesista. Pacote de Honorários Médicos de Revascularização do miocárdio + troca valvar com ou sem CEC (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Revascularização do Miocárdio + Troca Valvar) | R\$ | 2.753,06 |

| | | |
|---|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC – Enfermaria Sem acompanhante - Nível 3 | | |
| Código do pacote: 61500364 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 3 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| 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\$ | 26.182,39 |

| | | |
|---|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC – Enfermaria Sem acompanhante - Nível 4 | | |
| Código do pacote: 61500305 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante) ,Taxas e Gases | R\$ | 6.981,94 |
| 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\$ | 27.883,18 |

| | | |
|---|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC – Enfermaria com acompanhante - Nível 3 | | |
| Código do pacote: 61500372 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 3 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| 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 (Não está incluso a prótese Valvar) | R\$ | 8.378,74 |
| Valor Total do Pacote | R\$ | 26.565,46 |

| | | |
|---|----------------|------------------|
| PACOTE REVASCULARIZAÇÃO DO MIOCÁRDIO + TROCA VALVAR COM OU SEM CEC – Enfermaria com acompanhante - Nível 4 | | |
| Código do pacote: 61500313 - Refere-se a parte hospitalar | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| Diárias (3UTI e 9 ENF c/ acompanhante) ,Taxas e Gases | R\$ | 7.479,63 |
| 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\$ | 28.380,87 |

| | | |
|--|----------------|-----------|
| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE TROCA VALVAR | | |
| Código do pacote: 98902053 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |
| Resumo do pacote | Valor | |
| Pacote de Honorários Médicos Troca Valvar (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ | 11.000,00 |
| Incluir participação Anestesista. Pacote de Honorários Médicos de Troca Valvar (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca Valvar) | R\$ | 2.577,87 |

| | | |
|---|----------------|--|
| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE TROCA VALVAR AORTICA COM MINI TORACOTOMIA | | |
| Código do pacote: 98601185 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 | |

| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
|---|------------------|
| Pacote de Honorários Médicos de Troca Valvar Aórtica com Mini Toracotomia (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 13.000,00 |
| Pacote de Honorários Médicos de Troca Valvar Aórtica com Mini Toracotomia (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de troca valvar com Mini Toracotomia) | R\$ 3.178,95 |

| TROCA VALVAR – Enfermaria sem acompanhante - Nível 3 | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 61500380 - Refere-se a parte hospitalar | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 3 |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| 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\$ 26.182,39 |

| TROCA VALVAR – Enfermaria sem acompanhante - Nível 4 | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 61500321 - Refere-se a parte hospitalar | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante), Taxas e Gases | R\$ 6.981,94 |
| 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\$ 27.883,18 |

| TROCA VALVAR – Enfermaria com acompanhante - Nível 3 | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 61500399 - Refere-se a parte hospitalar | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 3 |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante), Taxas e Gases | R\$ 5.664,22 |
| 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\$ 26.565,46 |

| TROCA VALVAR – Enfermaria com acompanhante - Nível 4 | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 61500330 - Refere-se a parte hospitalar | |
| Descritivo do Procedimento | Nível 4 |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Diárias (3UTI e 9 ENF s/ acompanhante), Taxas e Gases | R\$ 7.479,63 |
| 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\$ 28.380,87 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE IMPLANTE DE DESFIBRILADOR INTERNO, PLACAS E ELETRODOS | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 98904021 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 3.907,68 |
| Pacote de Honorários Médicos de Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Implante de desfibrilador interno, placas e eletrodos) | R\$ 1.172,21 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE IMPLANTE DE ESTIMULADOR CARDIACO ARTIFICIAL MULTISSITIO | |
|--|------------------|
| Código do pacote: 98904064 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Implante de estimulador cardiaco artificial multissítio (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 3.907,68 |
| Pacote de Honorários Médicos de Implante de estimulador cardiaco artificial multissítio (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia Implante de estimulador cardíaco artificial multissítio) | R\$ 1.172,21 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE IMPLANTE DE MARCA-PASSO BICAMERAL | |
|--|------------------|
| Código do pacote: 98904145 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Implante de marca-passo bicameral (gerador+eletrodo atrial e ventricula (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 1.643,50 |
| Pacote de Honorários Médicos de Implante de marca-passo bicameral (gerador+eletrodo atrial e ventricular (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Implante de marca-passo bicameral) | R\$ 406,83 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE TROCA DE GERADOR | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 98904129 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Troca de gerador (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 1.055,05 |
| Pacote de Honorários Médicos de Troca de gerador (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca de gerador) | R\$ 406,83 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE CORREÇÃO DAS DISSECÇÕES / ANEURISMAS DA AORTA | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 98906172 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Correcao das dissecoes / Aneurisma da Aorta (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 13.000,00 |
| Pacote de Honorários Médicos de Correcao das dissecoes / Aneurisma da Aorta (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Troca Valvar) | R\$ 3.178,95 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE ESTUDO ELETRFISIOLOGICO E MAPEAMENTO DE FEIXES ANÔMALOS | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 98918014 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Estudo eletrofisiológico e Mapeamento de Feixes Anômalos (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar) | R\$ 3.000,00 |
| Pacote de Honorários Médicos de Médicos de Estudo eletrofisiológico e Mapeamento de Feixes Anômalos (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Médicos de Estudo eletrofisiológico e Mapeamento de Feixes Anômalos) | R\$ 406,83 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE 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 | |
|---|------------------|
| Código do pacote: 98918073 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência (Honorários Equipe Cirúrgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar e 3º auxiliar) | R\$ 8.000,00 |
| Pacote de Honorários Médicos de Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas por energia de radiofrequência (Honorários Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na Cirurgia de Ablação) | R\$ 1.092,01 |

| PACOTE DE HONORÁRIOS MÉDICOS DE 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 | |
|--|------------------|
| Código do pacote: 98918081 - Deverá ser informado quando cobrado honorários da equipe cirúrgica e anestesista. | |
| Descritivo do Procedimento | |
| Resumo do pacote | Resumo do pacote |
| Pacote de Honorários Médicos de Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilacao Atrial, Taquicardia Ventricular com modificacao de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentantes com modificacao de cicatriz por energia de radiofrequencia (Honorarios Equipe Cirurgica, contempla Cirurgião, 1º auxiliar, 2º auxiliar) | R\$ 10.000,00 |
| Incluir participação Anestesista. Pacote de Honorários Médicos de 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) (Honorarios Anestesista, contempla todos os portes anestésicos dos procedimentos executados na 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) | R\$ 1.974,44 |

PACOTE ULTRASSOM CORONÁRIO

Código do pacote: 61500135

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|--|
| Estudo Ultra-sonográfico intravascular | 3.09.11.14-1 |
| Resumo do pacote | Valor |
| 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 supersetivo de ramo secundário ou distal - por vaso | 4.08.12.05-7 |

| Resumo do pacote | | Valor |
|--|-----------------------|----------|
| Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar | Taxa de Sala | |
| R\$ | Medicamentos | 485,16 |
| R\$ | Materiais | 142,78 |
| R\$ | Materiais Especiais | 700,56 |
| R\$ | Gases | 3,63 |
| R\$ | Valor Total do Pacote | 1.332,13 |

Código do pacote: 61500186

| Descrição do Procedimento | Código |
|---------------------------------------|--------------|
| Estudo Eletrofisiológico - mapeamento | 3.09.18.01-4 |

| Resumo do pacote | | Valor |
|--|-----------------------|----------|
| Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar | Taxas | |
| R\$ | Medicamentos | 265,42 |
| R\$ | Materiais | 134,14 |
| R\$ | Materiais Especiais | 3.240,00 |
| R\$ | Gases | 26,21 |
| R\$ | Valor Total do Pacote | 3.665,77 |

PACOTE ABLAÇÃO

Código do pacote: 61500194

| Descrição 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 |
|--|-----------------------|----------|
| Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar | Taxas | |
| R\$ | Medicamentos | 264,91 |
| R\$ | Materiais | 134,14 |
| R\$ | Materiais Especiais | 5.724,00 |
| R\$ | Gases | 26,21 |
| R\$ | Valor Total do Pacote | 6.149,26 |

PACOTE ABLAÇÃO – FA

Código do pacote: 61500208

| Descrição do Procedimento | Código |
|---|--------------|
| Ablação percutânea por cateter para tratamento de arritmias cardíacas complexas (Fibrilação Atrial, Taquicardia Ventricular com modificação de cicatriz, Taquicardias Atriais Macrorrentantes com modificação de cicatriz por energia de radiofrequência) | 3.09.18.08-1 |

| Resumo do pacote | | Valor |
|--|-----------------------|-----------|
| Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar | Taxas | |
| R\$ | Medicamentos | 268,54 |
| R\$ | Materiais | 80,96 |
| R\$ | Materiais Especiais | 15.899,22 |
| R\$ | Gases | 36,24 |
| R\$ | Valor Total do Pacote | 16.284,96 |

PACOTE ABLAÇÃO – TRANSEPTAL

Código do pacote: 61500216

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

PACOTE ANGIOPLASTIA

Código do pacote: 61500224

| Descrição 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 transluminal percutânea por balão (1 vaso) | 3.09.12.04-0 |

| Resumo do pacote | | Valor |
|--|-----------------------|----------|
| Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar | Taxas | |
| R\$ | Medicamentos | 1.182,69 |
| R\$ | Materiais | 122,57 |
| R\$ | Materiais Especiais | 3.353,04 |
| R\$ | Gases | 26,21 |
| R\$ | Valor Total do Pacote | 4.684,51 |

PACOTE ANGIOPLASTIA COM IMPLANTE DE STENT CONVENCIONAL

Código do pacote: 61500232 (Incluso Stent Convencional)

| Descrição do Procedimento | Código |
|--|--------------|
| Recanalização arterial no IAM - angioplastia primária - com implante de stent com ou sem suporte circulatório (balão intra-ortico) | 3.09.12.18-0 |
| Implante de stent coronário com ou sem angioplastia por balão concomitante (1 vaso) | 3.09.12.10-5 |
| 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 |
|--|--|----------|
| Remuneração conforme a classificação do Nível Hospitalar | Taxas | |
| R\$ | Medicamentos | 1.182,69 |
| R\$ | Materiais | 122,57 |
| R\$ | Materiais Especiais (Incluso Stent Convencional) | 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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 | |
| 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-prepuical | 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 | |
| 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 | Valor |
|--|-------------------|
| Resumo do pacote Doador - HEMOSC | |
| 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 | Valor |
|--|-------------------|
| Resumo do pacote Doador HEMOSC | |
| 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 | Valor |
|--|-------------------|
| Resumo do pacote- Doador HEMOSC | |
| 4.04.02.11-9 - Deleucotização de unidade de concentrado de hemácias - por unidade (filtro) | |
| 4.04.02.04-5- Unidade de concentrado de hemácias | R\$ 195,49 |
| Procedimentos e Taxas | |
| Valor Total do Pacote | R\$ 195,49 |

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA- DOADOR/ HEMOSC
Código do pacote: 60200049

| Descritivo do Procedimento | Valor |
|---|------------|
| Resumo do pacote - Doador HEMOSC | |
| 4.04.02.05-3 Unidade de Concentrado de Hemácias Lavadas | R\$ 161,47 |
| Procedimentos e Taxas | |

| | | |
|-----------------------|-----|--------|
| Valor Total do Pacote | R\$ | 161,47 |
|-----------------------|-----|--------|

PACOTE CONCENTRADO DE HEMÁCIAS LAVADA IRRADIADA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 60200057

| Descritivo do Procedimento | | |
|--|-----|--------|
| Resumo do pacote - Doador - HEMOSC | | |
| 4.04.02.13-4- Irradiação de componentes hemoterapicos | | Valor |
| 4.04.02.05-3- Unidade de concentrado de hemacias lavadas | R\$ | 179,17 |
| 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 | | |
| 4.04.02.11-8- Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro) | | Valor |
| 4.04.02.04-5- Unidade de concentrado de hemacias | R\$ | 213,21 |
| 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 | | |
| 4.04.02.11-8- Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro) | | Valor |
| 4.04.02.05- 3 - Unidade de concentrado de hemacias lavadas | R\$ | 199,25 |
| 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 | | |
| 4.04.02.11-8- Deleucotizacao de unidade de concentrado de hemacias - por unidade (filtro) | | Valor |
| 4.04.02.05- 3 - Unidade de concentrado de hemacias lavadas | R\$ | 216,97 |
| 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 | | |
| 4.04.02.07-0- Unidade de concentrado de plaquetas randômicas | | Valor |
| Procedimentos e Taxas | R\$ | 189,94 |
| 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 | | |
| 4.04.02.13- 4- Irradiação de componentes hemoterapicos | | Valor |
| 4.04.02.07- 0- Unidade de concentrado de plaquetas randomicas | R\$ | 207,65 |
| 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 | | |
| 4.04.02.12-6-Deleucotizacao de unidade de concentrado de plaquetas - ate 6 unidades | | Valor |
| 4.04.02.07-0- Unidade de concentrado de plaquetas randomicas | R\$ | 227,73 |
| 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 | | |
| 4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos | | Valor |
| 4.0402.07-0 - Unidade de concentrado de plaquetas randomicas | R\$ | 245,45 |
| 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 | | |
| 4.04.02.09-6 - Unidade de plasma | | Valor |
| Procedimentos e Taxas | R\$ | 152,68 |
| 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 | | |
| 4.04.02.13-4 - Irradiacao de componentes hemoterapicos | | Valor |
| 4.04.02.09-6 - Unidade de plasma | R\$ | 170,39 |
| 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 | | |
| 4.04.02.08-8 - Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico | | Valor |
| 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 | | |
| 4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos | | |
| 4.04.02.08-8 - Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico | 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 | | |
| 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 | | |
| 4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese | | |
| 4.04.02.12-6 - Deleucotização 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 | | |
| 4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos | | |
| 4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese | R\$ | 803,55 |
| 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 | | |
| 4.04.02.13-4 - Irradiação de componentes hemoterapicos | | |
| 4.04.02.12-6 - Deleucotização de unidade de concentrado de plaquetas - ate 6 unidades | | |
| 4.04.02.06-1 - Unidade de concentrado de plaquetas por aférese | R\$ | 841,34 |
| 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 | | |
| 4.04.02.10-0 - Unidade de sangue total | R\$ | 263,88 |
| Procedimentos e Taxas | | |
| Valor Total do Pacote | R\$ | 263,88 |

PACOTE SANGRIA- DOADOR/ HEMOSC

Código do pacote: 98402037

| Descritivo do Procedimento | | |
|-----------------------------------|-----|-------|
| Resumo do pacote - Doador/HEMOSC | | |
| 4.04.02.03-7- Sangria Terapêutica | R\$ | 64,25 |
| Procedimentos e Taxas | | |
| Valor Total do Pacote | R\$ | 64,25 |

ESPECIALIDADE: DERMATOLOGIA

PACOTE TESTE DE CONTATO - Total de insumos até 30 substâncias

Código do pacote: 60000031

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

ESPECIALIDADE: NEUROCIURGIA

Pacote de locação de Sistema p/ Monitorização Neurofisiológico Intraoperatória

Código do pacote: 98202059

| Descritivo do Procedimento | Código |
|--|--------------|
| Pacote de locação de Sistema p/ Monitorização Neurofisiológico Intraoperatória | 2.02.02.04-0 |
| Resumo do pacote | |
| Taxas | R\$ 4.800,00 |
| Materias Especiais | R\$ 700,00 |
| Valor Total do Pacote | R\$ 5.500,00 |

* Esse pacote de locação deve ser solicitado autorização e sempre concomitante ao código 2.02.02.04-0