

Descrição	Critério	Cód. TUSS	Valor Atual
DIÁRIAS			
APARTAMENTO (aposeito com banheiro privativo, acomodação para acompanhante, telefone, televisão, ar-condicionado e frigobar)	Diária	60000511	R\$ 1.592,00
APARTAMENTO ISOLAMENTO (aposeito com banheiro privativo, acomodação para acompanhante, telefone, televisão, ar-condicionado e frigobar)	Diária	60000511	R\$ 942,24
INTERNAÇÃO DAY CLINIC APARTAMENTO	Diária		R\$ 181,20
DIÁRIA DE ACOMPANHANTE COM REFEIÇÃO COMPLETA (Desjejum, Almoço, Lanche, Jantar e Ceia)	Diária	60000384	R\$ 144,96
DIÁRIA DE ENFERMARIA COM ALOJAMENTO CONJUNTO COM BANHEIRO PRIVATIVO	Diária	60000635	R\$ 1.358,00
INTERNAÇÃO DAY CLINIC ENFERMARIA	Diária		R\$ 108,72
DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	Diária	60001038	R\$ 4.255,00
DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE UTI ADULTO GERAL	Diária	60001330	R\$ 2.657,60
TAXAS DE SALAS			
NECROTÉRIO	Uso	60022817	R\$ 132,88
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	Uso	60023090	R\$ 175,16
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	Uso	60023104	R\$ 302,00
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	Uso	60023112	R\$ 398,64
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	Uso	60023120	R\$ 483,20
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	Uso	60023139	R\$ 543,60
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	Uso	60023147	R\$ 773,12
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	Uso	60023155	R\$ 966,40
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	Uso	60023163	R\$ 1.183,84
TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 8	Uso	60023171	R\$ 1.570,40
SALA RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA	Uso	60023180	R\$ 181,20
TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	Uso	60033681	R\$ 26,57
TAXA DE SALA DE PEQUENAS CIRURGIAS (fora do centro cirúrgico)	Uso	60000457	R\$ 175,16
TAXA DE SALA DE BRONCOSCOPIA	Uso	60023228	R\$ 175,16
TAXA DE SALA DE ENDOSCOPIA	Uso	60023287	R\$ 175,16
TAXA DE SALA DE HEMODINÂMICA (com medicamentos e materiais) exceto contrastes.	Uso	60023325	R\$ 1.558,32
TAXA DE SALA DE SUTURA (exceto materiais e medicamentos)	Uso	60000376	R\$ 96,64
TAXA DE SALA CIRÚRGICA ESPECIAL (Neurológica / Cardiovascular / Ortopédica - Revisão de prótese, Artroplastia, Coluna)	Uso	60023031	R\$ 966,40
GASOTERAPIA			
AR COMPRIMIDO, POR HORA	Hora	60034122	R\$ 15,70
GÁS CARBONICO	Hora	60028394	R\$ 72,48
NITROGÊNIO LÍQUIDO, POR HORA	Hora	60028521	R\$ 60,40
ÓXIDO NITROSO, POR HORA (ou protóxido de axoto)	Hora	60028572	R\$ 84,56
OXIGÊNIO, PARA NEBULIZAÇÃO (15MIN)	Sessão		R\$ 19,32
OXIGÊNIO, POR HORA	Hora	60034335	R\$ 19,89
OXIGÊNIO PARA CENTRO CIRÚRGICO	Hora	60005645	R\$ 90,60
OXIGÊNIO EM RESPIRADOR	Hora	60005637	R\$ 49,52
TAXAS DE SERVIÇOS			
ALIMENTAÇÃO ENTERAL, PREPARO	Sessão	60015160	R\$ 42,28
INSTALAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO ENTERAL	Sessão	60015144	R\$ 50,00
MIOPATIAS	Sessão	20103344	R\$ 100,00
FISIOTERAPIA NEUROLÓGICA	Sessão	20103476	R\$ 100,00
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA COM VENTILAÇÃO MECÂNICA	Sessão	20203012	R\$ 100,00
FISIOTERAPIA RESPIRATÓRIA PACIENTE CLÍNICO	Sessão	20203047	R\$ 100,00
INSTALAÇÃO DE ALIMENTAÇÃO PARENTERAL	Sessão	60015209	R\$ 72,48
TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO - AMBULATÓRIO E EMERGÊNCIA	Aplicação	61030004	R\$ 18,12
BANHO NO LEITO	Diária	60028750	R\$ 39,86
CURATIVO GRANDE (Cobrar mat/med em conta aberta)	Unid	60034009	R\$ 55,89
CURATIVO MÉDIO (Cobrar mat/med em conta aberta)	Unid	60034017	R\$ 32,00
CURATIVO PEQUENO (Cobrar mat/med em conta aberta)	Unid	60034025	R\$ 27,78
ENTUBAÇÃO TRAQUEAL	Sessão	60022221	R\$ 241,60
ENTUBAÇÃO OROTRAQUEAL	Sessão	60022230	R\$ 120,80
IRRIGAÇÃO CONTÍNUA (TAXA POR USO DE IRRIGADOR CONTROLADO/ CONTINUO)	Diária	60027185	R\$ 36,24
LAVAGEM GÁSTRICA	Sessão	60022558	R\$ 48,32
LAVAGEM INTESTINAL (ambulatorial)	Sessão	60022728	R\$ 48,32
UTILIZAÇÃO DE BANDEJA PARA RETIRADA DE PONTOS	Sessão	60023899	R\$ 42,28
NEBULIZAÇÃO (inclusive apenas, Soro, Seringa BEROTEC E ATROVENT) HORA Retirar Fluimicil, Clenil e Gases Medicinais	Sessão	60028475	R\$ 30,20
TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDA GEM / CATETERISMO NASOENTERAL	Sessão	60023546	R\$ 30,20
SONDAGEM VESICAL DE DEMORA	Sessão	60022787	R\$ 48,32
ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL	Sessão	60021861	R\$ 21,74
TAXA DE INTERNAÇÃO	Sessão	60033568	R\$ 120,80
UTILIZAÇÃO DE BANDEJA DE TRICOTOMIA	Sessão	60023783	R\$ 25,00
REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA SADT, NO MUNICÍPIO, POR HORA	Uso	00006054	R\$ 1.495,00
REMOÇÃO SUPORTE AVANÇADO UTI (CONDUTOR,SOCORRISTA,ENFERMEIRO e MÉDICO) - IDA/VOLTA	Uso	00006380	R\$ 1.260,00
REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA UTI ADULTO, COM MÉDICO E ENFERMAGEM, PARA TRANSFERÊNCIA, NO MUNICÍPIO, POR HOR	Uso	00006053	R\$ 1.235,00
HORA EXCEDENTE NO CENTRO CIRURGICO	Hora	13233	R\$ 1.500,00
TAXAS DE EQUIPAMENTOS			
ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR À VÁCUO, POR USO	Uso	60025158	R\$ 21,14
UTILIZAÇÃO DE BANDEJA DE PEQUENA CIRURGIA	Uso	60023740	R\$ 48,32
ALUGUEL/TAXA BISTURI A LASER, POR USO	Uso	60025506	R\$ 604,00
ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO, POR USO	Uso	60025565	R\$ 60,40
TAXA DE APARELHO / BOMBA DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA, POR USO	Uso	60024070	R\$ 543,60
BOMBA DE INFUSÃO, POR USO/SESSÃO	Uso	60025689	R\$ 60,40
CARRO DE ANESTESIA	Uso	60028955	R\$ 144,96
DEFIBRILADOR	Uso	60026421	R\$ 173,95
ALUGUEL / TAXA DE ELETROCARDIOGRAFO, POR USO	Uso	60026553	R\$ 27,18
TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR HORA (EM CENTRO CIRÚRGICO)	Hora	60029234	R\$ 106,30
BALÃO INTRA AÓRTICO POR DIA	Diária	60025298	R\$ 543,60
TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXICAPNÓGRAFO, (EM CENTRO CIRÚRGICO)	Uso	60031395	R\$ 54,36
TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, (EM CENTRO CIRÚRGICO)	Diária	60031727	R\$ 62,81
RAIO X PORTÁTIL	Uso	60027630	R\$ 120,80
RESPIRADOR A VOLUME, POR HORA	Hora	60027720	R\$ 11,59
ALUGUEL / TAXA DO TREPANO / DRILL ELÉTRICO, POR USO	Uso	60028173	R\$ 181,20
TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO INTRA CRANIANO (EM UTI E CENTRO CIRÚRGICO)	Diária	60029463	R\$ 181,20
TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM	Uso	60027169	R\$ 531,52
TAXA DE USO DE APARELHO DE MARCA PASSO TEMPORÁRIO	Diária	60027339	R\$ 507,36
TAXA DE USO DE TRAÇÃO TRANSEQUELÉTICA	Diária	60026790	R\$ 30,20
TAXAS DE EQUIPAMENTOS DE VÍDEO			
TAXA DE EQUIPAMENTO DE VIDEO - CIRÚRGICO	Uso	99020203	R\$ 590,00
CONSULTAS			
CONSULTA EM EMERGÊNCIA ¹	Sessão	10101039	R\$ 500,00
DIVERSOS			
Visita hospitalar (paciente internado)		10102019	R\$ 450,00
Atendimento Médico Do Intensivista Em Uti Geral Ou Pediátrica (Plantão De 12 Horas - Por Paciente)		10104020	R\$ 650,00
SP/SADT			CBHPM 2012 PLENA
SP/SADT (LABORATORIO)			CBHPM 2012 PLENA
FILMES RADIOLÓGICOS (M²)			R\$ 23,37
MATERIAIS DE CONSUMO/DESCARTAVEIS			SIMPRO PF
MEDICAMENTOS			BRASÍNDICE PMC
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO			BRASÍNDICE PMC
ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME (NEGOCIADO VIA HOSPITAL)			20%
CHECK UP HOSPITAL LTDA.			
Av. Paraíba, 500 - São Francisco - Cep.: 69079-970 - Manaus / AM			
+55 (92) 2125-5994 / 2125-5965			