

CHECK UP HOSPITAL®			
Descrição	Critério	Cód. TUSS	Valor Atual
DIÁRIAS			
APARTAMENTO (aposeno com banheiro privativo, acomodação para acompanhante, telefone, televisão, ar-condicionado e frigobar)	Diária	60000511	R\$1.592,00
APARTAMENTO ISOLAMENTO (aposeno com banheiro privativo, acomodação para acompanhante, telefone, televisão, ar-condicionado e frigobar)	Diária	60000511	R\$2.100,00
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\$5.750,00
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 Fluimucil, Clenil e Gases Medicinais	Sessão	60028475	R\$30,20
TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / 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 TRANSESQUELÉTICA	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 + 30%
MEDICAMENTOS			BRASÍNDICE PMC
MEDICAMENTOS DE USO RESTRITO			BRASÍNDICE PMC
ÓRTESE, PRÓTESE E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME (NEGOCIADO VIA HOSPITAL)			20%

CHECK UP HOSPITAL LTDA.

Av. Umberto Calderaro, 500 - São Francisco - Cep.: 69079-970 - Manaus / AM

+55 (92) 2125-5994 / 2125-5965