



MINISTÉRIO DA DEFESA

EXÉRCITO BRASILEIRO

CMS-5ªRM e 5ª DE – 15ª Bda Inf Mec

15ª Companhia de Infantaria Motorizada

(5ª Cia Fron/1949)

REFERENCIAL DE CUSTOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE NR 01/2024

Processo Administrativo NUP: 65334.004549/2024-22

1. APRESENTAÇÃO

1.1 Este documento discrimina a tabela, índices e valores, e conceituações necessárias, dos serviços hospitalares objeto dos CREDENCIAMENTOS de Organizações Cíveis de Saúde — OCS e Profissionais de Saúde Autônomos — PSA, da 15ª COMPANHIA DE INFANTARIA MOTORIZADA.

1.2 Os serviços e respectivos valores estão apresentados na forma de pacotes no item 3 deste REFERENCIAL DE CUSTOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE. Os serviços cujos valores não estão previamente definidos terão seus preços calculados com base em tabelas indicadas neste Referencial.

1.3 O pacote contempla todos os recursos necessários a realização do atendimento, incluindo os honorários de profissionais, de auxiliares, materiais especiais, medicamentos, taxas, diárias e quaisquer outras despesas necessárias a realização do serviço principal do pacote. Nos pacotes de procedimentos cirúrgicos não estão incluídas as diárias pós-operatórias, que devem ser cobradas a parte, conforme o item.

1.4 Este referencial de custos dos serviços de saúde Nr 01/2024 não poderá ser utilizados com as OCS e PSA que o Posto Médico da Guarnição de Cascavel possui credenciamento, para tal OCS e PSA será utilizado o referencial de custos dos serviços de saúde Nr 02/2024.

2. TABELAS, ÍNDICES E VALORES

2.1 Procedimentos médicos, exames complementares, procedimentos cirúrgicos e terapias em geral, realizados em Organização Civil de Saúde ou por intermédio de Profissional de Saúde autônomo.

2.2 Os preços serão calculados pela Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos — **CBHPM 2016**, conforme orientação da D Sau, conforme o DIEx nº 177-Coordenador de Integração/Esc Sau/Ch EM, 02 de setembro de 2024, o qual encaminhou o **DIEx nº 1552 - DRAS/SDir Sau/D Sau, de 27 AGO 24 com o Parecer técnico nº 135 – DRAS/Dsau/ de 27 de AGOSTO de 2024**, e para procedimentos não constantes nesta, será utilizado suas atualizações. Será pago o Custo Operacional com valor da **UCO igual a R\$ 12,00 (Doze reais)**. Para os honorários médicos o porte será remunerado, de forma plena, conforme a tabela CBHPM 2016, descrita abaixo:

1A	R\$ 11,78		5C	R\$ 276,24		10B	R\$ 915,45
1B	R\$ 23,56		6A	R\$ 300,87		10C	R\$ 1.016,99
1C	R\$ 35,33		6B	R\$ 330,85		11A	R\$ 1.074,98
2A	R\$ 47,11		6C	R\$ 361,90		11B	R\$ 1.178,84
2B	R\$ 64,24		7A	R\$ 390,81		11C	R\$ 1.293,41
2C	R\$ 76,06		7B	R\$ 432,56		12A	R\$ 1.340,52
3A	R\$ 103,86		7C	R\$ 511,79		12B	R\$ 1.441,16
3B	R\$ 132,77		8A	R\$ 552,48		12C	R\$ 1.765,58
3C	R\$ 152,04		8B	R\$ 579,25		13A	R\$ 1.943,32
4A	R\$ 180,95		8C	R\$ 614,58		13B	R\$ 2.131,76
4B	R\$ 198,08		9A	R\$ 653,13		13C	R\$ 2.357,68
4C	R\$ 223,78		9B	R\$ 714,16		14A	R\$ 2.627,50
5A	R\$ 240,91		9C	R\$ 786,96		14B	R\$ 2.858,77
5B	R\$ 260,18		10A	R\$ 844,78		14C	R\$ 3.153,21

2.3 CONSULTAS, PROCEDIMENTOS MÉDICOS E TERAPIAS EM GERAL

2.3.1 **Consultas médicas geral:** Será pago o valor de **R\$ 121,69 (cento e vinte e um reais, e sessenta e nove centavos)** para as consultas médicas em geral.

2.3.2 **Consultas médicas em Pronto Socorro:** Será pago o valor de **R\$ 121,69 (cento e vinte e um reais, e sessenta e nove centavos)**. Os atos médicos praticados em **caráter de urgência ou emergência** terão um acréscimo de trinta por cento (30 %) no valor da consulta e em seus portes nas seguintes eventualidades: no período compreendido entre 19h e 7h do dia ~~desemana~~ e em qualquer horário aos sábados, domingos e feriados; ao ato médico iniciado no período normal e concluído no período de urgência/emergência, aplica-se o acréscimo de 30% quando mais da metade do procedimento for realizado no horário de urgência/emergência.

2.3.3 Retorno de consulta ambulatorial: em caso de retorno de consulta ambulatorial, inclusive para entrega e avaliação de exames complementares solicitados pelo próprio médico, não será cobrada nova consulta, desde que o beneficiário procure o prestador de serviço para agendar consulta de retorno em até **30 (trinta)** dias a contar da data da última consulta.

2.3.4 Visita hospitalar: nos casos de internação clínica, os honorários médicos serão pagos por dia de internação, equivalentes a uma visita hospitalar diária. Havendo necessidade de mais de uma visita por dia, deverá ser feito relatório detalhado com justificativa e encaminhado ao Médico Auditor, para autorização. Havendo necessidade do parecer de profissional de outra especialidade, o médico assistente deve solicitar e justificar, no prontuário, a avaliação e parecer e/ou acompanhamento do especialista.

2.3.5 Ginecologia: Fazem parte da consulta os seguintes procedimentos: anamnese e exame de mamas, exame por meio do toque do útero e anexos, inspeção direta do colo uterino por meio do espéculo vaginal e coleta de material para exame.

2.3.6 Nutrição: Essa assistência é prestada para fins de acompanhamento dietoterápico e está limitada a uma consulta a cada 30 dias. Estão incluídas na consulta as sessões de revisão e de controle. Se houver necessidade de mais de uma sessão mensal por beneficiário, autorização prévia do credenciante deve ser solicitada através de justificativa. Considerar-se-á a medição de dobra cutânea como parte da consulta.

2.3.7 Oftalmologia: a consulta oftalmológica inclui: anamnese, refração, inspeção e exame de pupilas, acuidade visual, retinoscopia e ceratometria, fundoscopia, biomicroscopia do segmento anterior, Exame sumário de motilidade ocular e do senso cromático. A tonometria é paga somente na primeira consulta ou a cada seis meses para um mesmo paciente. Outros exames cobrados junto com a consulta *devem* ser acompanhados de laudo com justificativa médica.

2.3.8 Psiquiatra: a assistência psiquiátrica pode ser realizada em regime ambulatorial ou hospitalar. Em regime ambulatorial o beneficiário terá direito a uma consulta a cada quinze dias. As sessões psicoterápicas com psiquiatra que ultrapassem duas sessões semanais por beneficiário, necessitam de autorização prévia do credenciante, solicitada através de justificativa da credenciada.

2.3.9 Taxa de Instrumentação Cirúrgica: Não será coberta pelo Sistema SAMMED/FuSEx a Taxa de Instrumentador.

2.3.10 Hemoterápicos: Os serviços de hemoterapia públicos do Sistema Único de Saúde (SUS) serão pagos conforme a Portaria nº 1.469, de 10 de julho de 2006, do Ministério da Saúde e os serviços de hemoterapia privados serão pagos conforme a Tabela CBHPM 2016, com uma banda de redução de 19,5%.

2.4 CONSULTAS COM FISIOTERAPEUTA, PSICÓLOGO, FONOAUDIÓLOGO, TERAPEUTA OCUPACIONAL, ACUPUNTURISTA, NUTRICIONISTA E PSICOPEDAGOGA

Consultas demais especialidades	Consulta/avaliação	Seção individual 50 minutos	Seção domiciliar
-Consulta Fisioterapia	R\$ 67,89	R\$ 45,00	***
-Consulta Psicologia	R\$ 67,89	R\$ 45,00	***
-Consulta Fonoaudiologia	R\$ 67,89	R\$ 45,00	***
-Consulta Terapia Ocupacional	R\$ 67,89	R\$ 45,00	***
-Consulta Acupuntura	R\$ 67,89	R\$ 45,00	***
-Consulta Nutrição	R\$ 67,89	***	***
-Consulta Psicopedagogia	R\$ 67,89	R\$ 45,00	***

2.4.1 Fisioterapia

2.4.1.1 Os valores praticados serão de acordo com o estabelecido neste anexo. Nos casos de internação, o número de sessões será conforme orientação médica. As sessões de fisioterapia terão a duração de 50 minutos.

2.4.1.2 As sessões de fisioterapia em pacientes internados são limitadas a uma sessão de fisioterapia motora e respiratória por dia, em casos de necessidade de maior número de sessões estas deverão apresentar justificativa técnica sujeita a apreciação da lisura/auditoria para posterior autorização.

2.4.1.3 Em caso de atendimento domiciliar não será remunerado taxa pelo deslocamento do Credenciado.

2.4.1.4 O Atendimento domiciliar será limitado a cidade que esteja sediada a credenciada, após liberação expressa do CREDENCIADOR que analisara a necessidade técnica do encaminhamento.

2.4.1.5 Será autorizada 8 (oito) sessões, por área, em um período de 30 (trinta) dias, conforme Inciso I do Art 38. da Portaria nº 048-DGP, 28 Fev 2008.

2.4.1.6 Número máximo de 200 (duzentas) sessões dentro de cada área, para o total do tratamento Inciso III do Art 38. da Portaria nº 048-DGP, 28 Fev 2008.

2.4.2 **Nutrição:** Essa assistência é prestada para fins de acompanhamento dietoterápico e está limitada a uma consulta a cada 30 dias. Estão incluídas nas consultas as sessões de revisão e de controle.

2.4.3 **Psicólogo:** para psicoterapia, em 2 (duas) sessões em um período de 30 (trinta) dias, podendo, em casos excepcionais, ser autorizada a realização de 4 (quatro) sessões no

mesmo período, mediante justificativa formalizada do profissional prestador do serviço, desde que homologada por médico militar.

2.5 EXAMES COMPLEMENTARES / HONORÁRIOS

2.5.1 Exames laboratoriais, Serviços e Exames Complementares de Diagnóstico e Terapia em Geral (SADT): serão cobrados em conformidade com Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2016, e para procedimentos não constantes nesta, será utilizado suas atualizações. Será pago o Custo Operacional com valor da **UCO igual a R\$ 12,00 (Doze reais)**. Para os exames laboratoriais, Honorários/Procedimentos Médicos e SADT fica estabelecido a tabela de forma plena, e para os honorários fisioterapêuticos fica estabelecido a banda de **redução dos portes no percentual de 30%**, conforme apresentado na tabela a seguir:

1A	R\$ 11,78		5C	R\$ 276,24		10B	R\$ 915,45
1B	R\$ 23,56		6A	R\$ 300,87		10C	R\$ 1.016,99
1C	R\$ 35,33		6B	R\$ 330,85		11A	R\$ 1.074,98
2A	R\$ 47,11		6C	R\$ 361,90		11B	R\$ 1.178,84
2B	R\$ 64,24		7A	R\$ 390,81		11C	R\$ 1.293,41
2C	R\$ 76,06		7B	R\$ 432,56		12A	R\$ 1.340,52
3A	R\$ 103,86		7C	R\$ 511,79		12B	R\$ 1.441,16
3B	R\$ 132,77		8A	R\$ 552,48		12C	R\$ 1.765,58
3C	R\$ 152,04		8B	R\$ 579,25		13A	R\$ 1.943,32
4A	R\$ 180,95		8C	R\$ 614,58		13B	R\$ 2.131,76
4B	R\$ 198,08		9A	R\$ 653,13		13C	R\$ 2.357,68
4C	R\$ 223,78		9B	R\$ 714,16		14A	R\$ 2.627,50
5A	R\$ 240,91		9C	R\$ 786,96		14B	R\$ 2.858,77
5B	R\$ 260,18		10A	R\$ 844,78		14C	R\$ 3.153,21

2.6 RADIODIAGNOSTICOS:

2.6.1 Os exames radiológicos, ultrassom, tomografia computadorizada, arteriografias e ressonância magnética são calculados por procedimento e não por incidência. Deve ser informada na fatura apenas a quantidade de vezes que o procedimento foi realizado, pois o valor do filme já é automaticamente calculado para o pagamento ao credenciado. Se houver necessidade de incidências adicionais, deveser encaminhada justificativa junto com a fatura. Exames que não preveem o uso de contraste somente terio o contraste remunerado se prescrito na requisição médica. A quantidade de contraste usada deveser discriminada e prescrita pelo médico. As faturas deveser encaminhadas para esta UG-FuSEx com a cópia de laudo ou documento que comprove o recebimento do laudo pelo paciente.

2.7 MEDICAMENTOS E RADIOFÔNICOS

2.7.1 Serão pagos medicamentos genéricos de acordo com o Guia Farmacêutico Brasíndice correspondente a época do atendimento, de menor valor, com preço máximo ao consumidor (PMC). Serão pagos medicamentos genéricos de uso restrito ao ambiente hospitalar ou apresentados em embalagens próprias para hospitais e clínicas (embalagens hospitalares), de menor valor, de acordo com o Preço de Fabricante (PF) acrescido de custo logístico de 20% (vinte por cento). Quando não existir referência de valor no guia Brasíndice será considerado como referência o menor valor obtido na revista SIMPRO/ MEDICAMENTOS, correspondente a época do atendimento, com preço máximo ao consumidor (PMC), e para medicamentos de uso restrito ao ambiente hospitalar ou apresentados em embalagens próprias para hospitais e clínicas (embalagens hospitalares), serão pagos de menor valor de acordo com o Preço de Fabricante (PF) acrescido de custo logístico de 20% (vinte por cento).

2.7.2 Respeitar-se-á o poder discricionário do médico no ato da prescrição médica e o registrado no prontuário do paciente, os medicamentos de referência ou de marca serão pagos de acordo com o Guia Farmacêutico Brasíndice correspondente a época do atendimento, com preço máximo ao consumidor (PMC) e para os medicamentos de uso restrito ao ambiente hospitalar ou apresentados em embalagens próprias para hospitais e clínicas (embalagens hospitalares), de acordo com o Preço de Fabricante (PF) acrescido de custo logístico de 20% (vinte por cento). Quando não existir referência de valor no guia Brasíndice será considerado como referência o menor valor obtido na revista SIMPRO Medicamentos, correspondente a época do atendimento, com preço máximo ao consumidor (PMC), e para medicamentos de uso restrito ao ambiente hospitalar ou apresentados em embalagens próprias para hospitais e clínicas (embalagens hospitalares) serão pagos de menor valor de acordo com o Preço de Fabricante (PF) acrescido de custo logístico de 20%(vinte por cento).

2.7.3 O valor do ICMS para todos os itens será de acordo com o estabelecido para o Estado do Paraná.

2.8 FILME RADIOLÓGICO

2.8.1 A quantidade em metro quadrado do filme radiológico utilizado em todos os exames de radiodiagnóstico será definida de acordo com a tabela CBHPM 2016, e para procedimentos não constantes nesta, será utilizado suas atualizadas. O valor a ser pago será de **R\$ 30,17 (trinta reais e dezessete centavos) por metro quadrado**, conforme Colégio Brasileiro de Radiologia.

2.9 ÓRTESES, PRÓTESES, MATERIAIS ESPECIAIS (OPME) E MATERIAIS DESCARTÁVEIS

2.9.1 Órteses, próteses, materiais especiais (OPME): Será remunerado mediante a apresentação de 3 (três) orçamentos pela OCS, utiliza-se o de menor valor, mais taxa de comercialização de 10% (dez por cento).

2.9.1.1 Em todas as faturas deverão ser anexadas cópia(s) da nota fiscal em nome do paciente. O valor do ICMS para todos os itens será de acordo com estabelecido para o estado do Paraná.

2.9.1.2 Nos casos de urgências e emergências devidamente comprovadas, não há necessidade de autorização prévia, porém o uso do material deve ser informado nas primeiras 24 horas do primeiro dia útil subsequente ao evento e a caracterização do quadro de urgência poderá ser alvo de confirmação de auditoria em loco.

2.9.2 Materiais descartáveis: Serão utilizados os valores contante nas tabelas SIMPRO/BRASÍNDICE, sem taxa de comercialização. No caso de ocorrência de valores em ambos (SIMPRO e Brasíndice) remunerar-se-á pelo menor valor.

2.10 ODONTOLOGIA (prótese, periodontia e cirurgia buco-maxilo-facial)

2.10.1 Os serviços odontológicos serão pagos conforme a tabela VRPO/PR (valores Referencias para Procedimentos Odontológicos - Estado do Paraná).

2.11 HOME CARE (Assistência Domiciliar)

2.11.1 Não ha previsão para esse serviço.

2.12 DIARIAS — definições/ Composições das diárias

2.12.1 **DIÁRIA HOSPITALAR:** É a permanência de um paciente por um período de 12 a 24 horas em uma instituição hospitalar. Será paga a diária do dia da internação e **não será paga a diária do dia da alta, exceto em casos de óbitos.**

2.12.2 **HOSPITAL DIA:** É uma forma intermediária de atendimento entre as modalidades hospital e ambulatorial. São beneficiados pela assistência prestada no Hospital dia os pacientes que necessitam de procedimentos diagnósticos e terapêuticos realizados em ambiente hospitalar (ex: medicação assistida, biópsia), mas que se apresentam em condições clínicas de permanecer em casa.

2.12.3 **ACOMPANHANTE:** A diária no valor de R\$ 36,77 (trinta e seis reais e trinta e sete centavos) de acompanhante que compreendera as três refeições básicas (café matinal, almoço e jantar conforme cardápio do hospital, não compreendendo alimentos do frigobar) será coberta nos casos de paciente menor de 18 anos, maior de 60 anos de idade ou quando houver

indicação na prescrição médica. Fora desses parâmetros, o valor total das despesas hospitalares deverão vir em duas faturas, uma relativa aos gastos do paciente e outra com os gastos das diárias do acompanhante.

2.12.4 DIÁRIAS NORMAIS:

2.12.4.1 considerado nas internações clínicas ou cirúrgicas, em apartamento, enfermaria, berçário normal, e hospital dia. O valor da diária compreende: Instalações físicas (quarto, banheiro, ambientes de apoio); Leito próprio (cama, berço), com leito de acompanhante para quarto ou apartamento; Serviços e cuidados de enfermagem (incluindo todas as técnicas de enfermagem); Rouparia (permanente ou descartável), campos cirúrgicos e compressas; lavagem e esterilização; dieta de pacientes conforme prescrição médica, exceto dietas especiais (parenterais ou enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia ou ileostomia); Limpeza de esterilização de instrumentais; Assepsia e antissepsia da equipe e paciente, incluindo materiais e antissépticos; Equipamentos necessários ao atendimento do paciente (cadeiras de higiene, escadinhas, suportes para soro, etc); Orientação nutricional no momento da alta; Limpeza e desinfecção ambiental; Equipamento de proteção individual; Taxa administrativa.

2.12.4.2 O valor da diária normal não compreende: Materiais e Medicamentos dos cuidados de enfermagem; Utilização de equipamentos e instrumental cirúrgico; Honorários Médicos; SADT; Alimentação de acompanhante; Opções de conforto (televisão, ar-condicionado, etc).

2.12.4.3 OBS. 1: Caso o paciente seja transferido para berçário ou Unidade Especial (UTI, UTI neonatal), O quarto da Unidade de Internação clínica ou cirúrgica deverão ser desocupado, Caso os responsáveis pelo paciente resolvam permanecer no quarto, estes deverão assumir os custos junto ao prestador dos serviços de saúde (hospital ou clínica).

2.12.5 DIÁRIAS ESPECIAIS:

2.12.5.1 BERÇARIO NORMAL: O valor da diária compreende: Todos os itens descritos no item DIÁRIAS NORMAIS; Leito próprio (incubadora, berço aquecido, berço); Orientação nutricional durante a internação e no momento da alta.

2.12.5.2 BERÇÁRIO PATOLÓGICO: O valor da diária do berçário patológico compreende: Todos os itens descritos no item DIÁRIAS NORMAIS; Orientação nutricional durante a internação e no momento da alta; Fototerapia; Leito próprio (incubadora, berço aquecido).

2.12.5.3 UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA — UTI: O valor da diária compreende: Todos os itens descritos no item DIÁRIAS NORMAIS; Leito próprio (comum ou especial); Desfibrilador/Cardioversor, Bomba de infusão ou correlato, Oxímetro de pulso, Aspirador a vácuo, Monitor cardíaco, Respirador, Capnógrafo e monitor de pressão arterial.

2.12.5.4 UTI NEONATAL: O valor da diária compreende: Todos os itens descritos no item DIÁRIAS NORMAIS; Todos os itens descritos no item BERÇARIO PATOLÓGICO; Todos os itens descritos no item UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA.

O valor da diária especial não compreende: Utilização de equipamentos e instrumental cirúrgico não incluídos na composição da diária; Honorários Médicos; SADT,

2.12.6 Acomodações — Definições:

2.12.6.1 **Apartamento Standart:** composto de quarto com acomodação para acompanhante, banheiro privativo, com telefone.

2.12.6.2 **Apartamento Standart Hospital/Dia:** acomodação de pacientes para cirurgia ou exame, com permanência de um dia no hospital, não corresponde a uma diária Convencional.

2.12.6.3 **Apartamento Standard/Alojamento conjunto:** composto de quarto com acomodação para acompanhante, recém-nascido e banheiro privativo.

2.12.6.4 **Quarto coletivo com dois leitos:** composto de quarto coletivo para até 2 pacientes, sem acompanhantes, com banheiro comum.

2.12.6.5 **Quarto coletivo com dois leitos com alojamento conjunto:** composto de quarto coletivo para até 2 pacientes, acomodação do recém-nascido, com banheiro comum.

2.12.6.6 **Quarto coletivo com dois leitos/hospital dia:** composto de quarto coletivo para até 2 pacientes, sem acompanhantes, com banheiro comum, sendo acomodação de pacientes para cirurgia ou exame, com permanência de um dia no hospital, não correspondendo a uma diária convencional.

2.12.6.7 **Enfermaria (3 ou mais leitos):** composto de quarto coletivo para 3 ou mais pacientes, sem acompanhantes, com banheiro comum.

2.12.6.8 **Enfermaria (3 ou mais leitos) hospital dia:** composto de quarto coletivo para 3 ou mais pacientes, sem acompanhantes, com banheiro comum, sendo acomodação de pacientes para cirurgia ou exame, com permanência de um dia no hospital, não correspondendo a uma diária convencional.

2.12.6.9 **Berçário normal:** quarto com berços comuns para recém-nascidos (mãe internada).

2.12.6.10 **Berçário patológico:** quarto para atendimento a recém-nascidos, que requeiram cuidados especiais (mãe internada ou não).

2.12.6.11 **Berçário patológico com isolamento:** quarto para atendimento a recém-nascidos, que requeiram cuidados especiais (mãe internada ou não), sendo alojamento

especial para acomodação de pacientes por ordem médica ou da comissão controle de infecção hospitalar.

2.12.6.12 **UTI:** São unidades hospitalares destinadas ao atendimento de pacientes graves ou de risco que dispõem de assistência médica e de enfermagem ininterruptas, com equipamentos específicos próprios, recursos humanos especializados e que tenham acesso a outras tecnologias destinadas a diagnóstico e terapêutica.

2.12.6.13 **UTI Pediátrica:** atendem pacientes de 28 dias a 14 ou 18 anos de acordo com as rotinas hospitalares internas;

2.12.6.14 **UTI Neonatal:** atendem pacientes de 0 a 28 dias;

2.12.6.15 **Unidade de Terapia Semi-intensiva - UTSI:** acomodação com instalações para mais de um paciente, para tratamento intensivo, sem a presença médica permanente.

2.12.6.16 **Unidade de Tratamento Coronariano:** acomodação com instalação para mais de um paciente, para tratamento intensivo, sem a presença médica permanente para pacientes com doenças cardíacas graves.

2.12.6.17 **Isolamento:** alojamento especial para acomodação de pacientes por ordem médica ou da comissão controle de infecção hospitalar.

2.13 DO PADRÃO DE ACOMODAÇÃO

2.13.1 Os BENEFICIÁRIOS terão direito aos padrões de acomodações hospitalares na seguinte prioridade:

2.13.1.1 Para Oficiais e seus dependentes:

2.13.1.1.1 quartos privativos; e

2.13.1.1.2 quartos semi-privativos.

2.13.1.2 Para Subtenentes e Sargentos e seus dependentes:

2.13.1.2.1 quartos privativos;

2.13.1.2.2 quartos semi-privativos; e

2.13.1.2.3 enfermaria de até seis leitos.

2.13.1.3 Para Cabos, taifeiros e soldados:

2.13.1.3.1 enfermaria de até três leitos;

2.13.1.3.2 enfermarias gerais.

2.13.1.4 Para dependentes de cabos, soldados e taifeiros:

2.13.1.4.1 quartos semi-privativos; e

2.13.1.4.2 enfermaria de até sete leitos.

2.13.1.4.3 Servidores civis e seus dependentes:

2.13.2 O padrão de acomodação a que fazem jus, é definido pela correlação estabelecida na Portaria do Comandante do Exército nº 396, de 16 Jun 08:

CARGOS OU FUNÇÕES DE SERVIDORES CIVIS	Padrão de acomodação
Consultor Jurídico Adjunto do Comando do Exército Oficial General, Cargo em Comissão Direção e Assessoramento Superior (DAS100) Cargo de Nível Superior Classe "C" e Especial Professor de Ensino Superior Titular e Associado Professor de Ensino Fundamental e Médio Classe "E" e Especial Ciência e Tecnologia Pesquisador Associado e Titular Ciência e Tecnologia Analista e Tecnologia Pleno 111 e Sênior Advogado da União Categoria Especial e Primeira Categoria Oficial Superior Cargo de Nível Superior Classes "A" e "B" Professor de Ensino Superior Adjunto, Assistente e Auxiliar Professor de Ensino Fundamental e Médio Classes "C" e "D" Ciência e Tecnologia Pesquisador Assistente e Adjunto Ciência e Tecnologia Analista e Tecnologista Júnior e Plenos I e II	Correspondente ao de oficiais (I)
Cargos de Nível Intermediário Classes "A" Ciência e Tecnologia Técnico I, II e III ; Ciência e Tecnologia Correspondente ao de Cabos (III) Assistente I, II e III	Correspondente ao de Subtenentes e Sargentos (II)
Cargos de Nível Auxiliar Classes "A", "B", "C" e Especial	Correspondente ao de Cabos (III)

2.13.3 Os militares da reserva ou reformados que receberem vencimentos de grau hierárquico superior ao seu, ou pensionistas de militar nesta situação, têm direito a utilização dos padrões de acomodação referentes ao valor descontado, desde que o BENEFICIÁRIO apresente ao CREDENCIANTE contracheque que comprove esta situação e seja emitida a guia de encaminhamento com o padrão correto.

2.13.4 Caso o beneficiário seja transferido para UTI, UTI neonatal ou berçário, o aposento da internação clínica ou cirúrgica deveser desocupado. **Caso os responsáveis pelo paciente resolvam permanecer no quarto, estes deverão assumir o custo diretamente com a CREDENCIADA.**

2.13.5 No caso de indisponibilidade de acomodação compatível com o padrão acima definido, a CREDENCIADA obrigar-se-á, a instalá-lo em uma acomodação de padrão superior, sem ônus para o beneficiário ou para o CREDENCIANTE, até que ocorra vaga, quando então, será transferido.

2.13.6 É reservado ao BENEFICIÁRIO o direito de optar por instalações superiores ou inferiores a que faz jus, assim como pela utilização de itens complementares de conforto, para si e seus dependentes. Em ambos os casos, caberá a CREDENCIADA assinar com o beneficiário ou seu responsável e remeter ao CREDENCIANTE, um Termo de Opção, onde registre o compromisso do beneficiário em pagar integralmente a CREDENCIADA a diferença de diárias, honorários médicos e demais despesas decorrentes dessa opção, eximindo o CREDENCIANTE, de qualquer responsabilidade quanto aos mesmos.

2.13.7 Valores das diárias

Diária	Unidade de Medida	Valor (R\$)
UTI	***	***
UTI Adulto	Dia	661,56
UTI Pediatria	Dia	583,74
UTI Neonatal	Dia	583,74
Unidade de terapia Semi - Intensiva	Dia	390,36
Unidade de Tratamento Coronária	Dia	390,36

Diárias	Unidade de Medida	Valor (R\$)
Quartos Privativos		
Apartamento Standard	Dia	324,29
Apartamento Standard Hospital / dia	Até 12h	160,85
Apartamento Standard com alojamento conjunto	Dia	311,08

Diárias	Unidade de medida	Valor (R\$)
Quartos Semi—Privativos		
Quarto semi-privativo com dois leitos	Dia	219,95
Quarto semi-privativo com dois leitos com alojamento conjunto	Dia	172,00
Quarto semi-privativo com dois leitos/hospital dia	Até 12 horas	130,13

Diárias	Unidade de medida	Valor (R\$)
Enfermarias		
Enfermaria (3 ou mais leitos)	Dia	153,00
Enfermaria 3 ou mais leitos - hospital / dia	Até 12h	98,00

Diárias	Unidade de medida	Valor (R\$)
Berçário Normal	Dia	93,69
Berçário patológico / prematuro	Dia	115,97
Berçário patológico com isolamento	Dia	143,26

Diárias	Unidade de medida	Valor (R\$)
Diária de acompanhante	Dia	36,77

2.14 TAXA DE SALA

2.14.1 Taxas de salas (dentro do centro cirúrgico)

Taxas	Unidade de medida	Valor (R\$)
Taxas de Sala em Centro Cirúrgico	***	***
Porte 0	Uso	90,53
Porte 1 (ate 1 hora)	Uso	254,37
Porte 2 (1 a 2 horas)	Uso	379,65
Porte 3 (2 a 3 horas)	Uso	512,43
Porte 4 (3 a 4 horas)	Uso	680,00
Porte 5 (4 a 5 horas)	Uso	759,20
Porte 6 (5 a 6 horas)	Uso	910,71
Porte 7 (acima de 6 horas)	Uso	1.281,19
Taxa de sala de recuperação pós-anestésico	Uso	80,00

2.14.1.1 TAXA DE SALA CIRÚRGICA E OBSTÉTRICA: a taxa de sala será remunerada de acordo com o porte cirúrgico/obstétrico da tabela CBHPM 2016, estabelecido pelo tempo de duração do procedimento, com base nas anotações em sala (cirurgião e anestesiológista) acrescidos de 15 minutos para preparo, limpeza e desinfecção das salas. **COMPREENDE:** Serviços de enfermagem do procedimento (administração de medicamentos por todas as vias, locomoção do paciente, controle de sinais vitais, etc.); Rouparia completa (permanente ou descartável), campos cirúrgicos e compressas, lavagem e esterilização; Todos os equipamentos e instrumental apropriado necessários a cirurgia; Aspirador elétrico ou a vácuo, Cardioversor/ Desfibrilador, Monitor cardíaco, Oxímetro de pulso, Bisturi elétrico, Respirador, Aparelho de anestesia; Taxa de instalação de oxigênio; Mesa e acessórios para cuidados e/ou reanimação do recém-nascido; Cuidados de higiene do recém-nascido; Assepsia e antisepsia (equipe e paciente), inclusive antissépticos e materiais; Instalação física (sala e ambientes de apoio); Instrumental apropriado para cirurgia; Limpeza e esterilização de instrumental; Limpeza e desinfecção ambiental. **NÃO COMPREENDE:** Materiais de consumo (descartáveis ou não); Gases anestésicos e oxigênio; Equipamentos ou aparelhos de uso eventual não inclusos acima Honorários Médicos; SADT.

2.14.1.2 TAXA DE SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA: O valor da Taxa de Sala de Recuperação não será pago quando o paciente for transferido para Unidade de Terapia Intensiva. Compreende: Leito para recuperação e acessórios; Serviços de enfermagem do procedimento; Limpeza de desinfecção ambiental; e antisepsia da equipe, inclusive materiais e antissépticos; Rouparia (permanente ou descartável), campos cirúrgicos e compressas, lavagem e

esterilização; Instalações físicas (sala p/ recuperação e ambientes de apoio); Todos os equipamentos necessários ao atendimento do paciente; Oxímetro de pulso, Aspirador a vácuo/elétrico, Monitor cardíaco, Desfibrilador/Cardioversor; Equipamentos de Proteção Individual, Não compreende: Materiais de consumo (descartáveis ou não); Gases anestésicos e oxigênio; Equipamentos ou aparelhos de uso eventual não inclusos acima Honorários Médicos; SADT.

2.14.2 Taxa de sala ambulatorial (fora do centro cirúrgico)

Taxas para serviços ambulatoriais	Unidade de medida	Valor (R\$)
Sala ambulatorial/tratamento/pequenos procedimentos como curativos, cateterismos, sondagens, etc.	Uso	30,09
Sala de gesso ou curativos	Uso	20,27
Sala de observação	Até 6 horas	39,42
Sala de pequenos procedimentos	Uso	64,19
Sala de quimioterapia e/ou hemodiálise	Uso	33,79
Sala de Hemodinâmica e Radiologia		
Intervencionista	Uso	28,15
Sala de reanimação e emergência	Uso	49,10
Sala de Isolamento	Uso	52,93

2.14.2.1 DE OBSERVAÇÃO EM PRONTO-SOCORRO: destinada aos pacientes que necessitem permanecer por até 6 horas em sala. Compreende: instalações físicas (sala para atendimento indiferenciado e ambientes de apoio); limpeza de desinfecção ambiental; rouparia (permanente ou descartável); serviço de enfermagem do atendimento; assepsia e antisepsia da equipe, inclusive materiais e antissépticos; mesa principal e leito para observação; todos os equipamentos necessários ao atendimento do paciente.

2.14.2.2 SALA DE PEQUENAS CIRURGIAS: destinada aos procedimentos cirúrgicos realizados em ambulatório. **Compreende: Todos os itens da taxa de sala de observação descritos no item SALA DE OBSERVAÇÃO;** Assepsia e antisepsia da equipe, inclusive materiais e antissépticos; Leito para observação; Todos os equipamentos necessários ao atendimento do paciente. **Não compreende:** Materiais de consumo (descartáveis ou não); Gases anestésicos e oxigênio; Equipamentos ou aparelhos de uso eventual não inclusos acima Honorários Médicos; SADT.

2.14.2.3 SALA DE GESSO E/OU CURATIVO: Destinada a confecção de gesso e/ou curativo. Compreende: Todos os itens da taxa de sala de Observação descritos no item SALA DE OBSERVAÇÃO; Sera para retirada de gesso.

2.14.2.4 SALA DE QUIMIOTERAPIA E/OU DIÁLISE: Destinada a realização de quimioterapia e/ou hemodiálise. Compreende: Todos os itens da taxa de sala de Observação descritos no item SALA DE OBSERVAÇÃO; Capela de fluxo lâminas; Leito/poltrona.

2.14.2.5 TAXA DE SALA DE HEMODINÂMICA E RADIOLOGIA

INTERVENCIONISTA: destinada a realização de procedimento de Hemodinâmica e Radiologia intervencionista (realização de exames invasivos como cateterismo cardíaco e outros). Compreende: Instalação da sala; Equipamentos referentes aos procedimentos; Serviço de enfermagem do procedimento; Desfibrilador; Equipamentos/Instrumental Cirúrgico; Equipamentos/Instrumental de Anestesia; Equipamentos para monitorização;

2.14.2.6 SALA DE REANIMAÇÃO E EMERGÊNCIA: Ambiente destinado a assistência do paciente com agravo a saúde que impliquem em risco iminente de vida ou sofrimento intenso, cujos agravos necessitem de atendimento imediato utilizando-se técnicas complexas de assistência. Compreende: Instalação da sala; Serviço de enfermagem do procedimento; Equipamentos/Instrumental Cirúrgico; Equipamentos/Instrumental de Anestesia; Equipamentos para monitorização; Equipamentos/Instrumental de ressuscitação/intubação; Equipamentos/Instrumental para ventilação manual; Desfibrilador, Cardioversor.

2.15 GASOTERAPIA

2.15.1 A utilização de gases medicinais durante a internação será quantificada conforme a vazão e remunerada por hora ou sessão.

Gasoterapia	unidade de medida	Valor (R\$)
Inalação	Sessão	6,36
Oxigénio (2 litro/minuto)	Hora	3,38
Oxigénio (3 litro/minuto)	Hora	5,18
Oxigénio (6 litro/minuto)	Hora	9,75
Oxigénio (10 litro/minuto)	Hora	16,66
Oxigénio (15 litro/minuto)	Hora	24,44
Ar comprimido em qualquer setor	Hora	8,06
Protóxido de azoto (óxido nitroso)	Hora	20,09
Gás carbónico	Hora	30,64
Aspiração	Sessão	1,30
Óxido Nítrico	Hora	18,92

2.15.2 OXIGÊNIO: Consumo médio por paciente em uma hora, em todas as unidades.

2.15.3 AR COMPRIMIDO: Consumo médio por paciente em uma hora.

2.15.4 PROTÓXIDO DE AZOTO: Consumo médio por paciente em uma hora.

2.15.5 INALAÇÃO: Utilização do oxigênio ou ar comprimido e máscara, mensurado por hora. Os serviços de enfermagem de inalação estão inclusos nas diárias e os materiais, medicamentos e soluções, inclusos na taxa de inalação.

2.15.6 ASPIRAÇÃO: Utilização de vácuo (sistema de sucção) mensurado por sessão. Os serviços de enfermagem e materiais (gazes, sondas e luvas) estão inclusos na taxa. Os horários de realização destes procedimentos deverão ser registrados em folha de prescrição médica e anotações de enfermagem.

Equipamentos Especiais		Unidade de medida	Valor em R\$
2.16 TAXA DE UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTOS ESPECIAIS			
Berço aquecido	Dia		21,79
2.16.1 Serão utilizados os seguintes valores para indenização dos Equipamentos Especiais:			
Bisturi a laser	Uso		80,46
Bisturi elétrico	Uso		29,88
Bomba de circulação extra-corpórea	Uso		68,22
Bomba de infusão (fora da UTI)	Uso		3,10 *incluso no CC e UTI
Bomba de leite	Sessão		4,91
Campímetro	USO		59,12
Capnógrafo	USO		18,24
Cardiotocógrafo	USO		31,08
Crio cautério	Uso		27,20
Dermatomo	Uso		2,03
Desfibrador (utilizado fora do CTI e centro cirúrgico)	Uso		5,91
Ecocardiografo	Exame		18,13
Ecodoppler	Exame		12,39
Eletrocardiografo	Exame		4,62
Eletroencefalograma	Exame		4,62
Eletrofisiografo	Exame		4,62
Ergometria	Exame		9,12
Facoemucificador	Uso		35,81
Facofragmentador	Uso		23,88
Foto terapia	Dia		31,08
Garrote pneumático	Uso		23,42
Halo craniano	Dia		21,51
Holter continuo	Uso		45,50
Holter descontinuo	Hora		10,70
Incubadora (fora da UTI)	Dia		12,78
instalação de tenda	Unidade		11,37
Lamina de Shaver	Uso		413,87
Laser oftalmológico	Sessão		47,81
Lipo aspirador	Uso		31,08
Lupa cirúrgica	Uso		29,62
Marca passo temporário	Dia		102,76
Microscópio cirúrgico	Dia		102,76
Microscópio cirúrgico com fibra ótica	Uso		98,81
Monitor cardíaco (utilizado fora da UTI e centro cirúrgico)	Dia		50,57
Monitor de pressão intra craniano com transducer de fibra ótica	Uso		46,56
Monitor de pressão arterial invasiva (fora U.T.I ou U.T.S.I)			46,56
Monitor de pressão arterial invasiva na U.T.I ou			46,56

U.T.S.I		
Monitor de pressão intra craniana com transducer de fibra ótica em UTI ou UTSI	Dia	46,56
Monitor de pressão pulmonar e medida de débito cardíaco por termo diluição (cateter de Swan Ganz em U.T.I ou U.T.S.I)	Uso	46,56
Monitor de pressão pulmonar e medida de débito cardíaco for termo diluição (catéter de swan ganz em U.T.I ou U.T.S.I)	Dia	46,56
Oxicapnógrafo	Uso	118,25
Oxímetro (fora da U.T.I ou centro cirúrgico)	Uso	38,66
Perfurador elétrico para cirurgia em crânio	Uso	34,43
Perfurador elétrico para cirurgia ortopédica	Uso	6,93
Ponteira de Radiofrequência	Uso	937,08
Quadro balcânico	Dia	22,97
Respirador (bird/takaoka/bennet, sem oxigênio ou ar comprimido) fora da UTI ou centro cirúrgico	Dia	160,91
Rx na sala cirúrgica	Uso	43,75
Rx na sala cirúrgica com intensificador de imagem qualquer porte	Uso	296,70
Serra elétrica para cirurgia	Uso	29,56
Serra elétrica para gesso	Uso	10,31
Tração esquelética	Dia	19,15
Trepano elétrico	Uso	29,88
Tesoura sonosurg (ultrassonica)	Uso	397,95
Vídeo endoscopia digestivo cirúrgico	Uso	318,36
Vídeo endoscopia digestivo para exame	Exame	38,55
Vídeo endoscopia ginecológico para cirurgia	Uso	318,36
Vídeo endoscopia ginecológico para exame	Exame	38,12
Vídeo endoscopia respiratório para cirurgia	Uso	318,36
Vídeo endoscopia respiratório para exame	Exame	38,12
Vídeo endoscopia urológico para cirurgia	Uso	318,36
Vídeo endoscopia urológico para exame	Exame	38,12
Vídeo artroscopia para cirurgia	Uso	318,36
Vídeo artroscopia para exame	Exame	38,12
Vídeo cirúrgico para laparoscopia/toracoscopia	Uso	357,34

2.17 OUTRAS TAXAS

2.17.1 ALIMENTAÇÃO

Alimentação (preparo)	Unidade de medida	valor (R\$)
Enteral	Sessão	22,17
Parenteral	Sessão	38,02

2.17.2 Diversas

Outras Taxas	Unidade de medida	Valor (R\$)
Refeição café da manhã - unidade	Uso	Incluso na diária do acompanhante
Refeição almoço ou jantar - unidade	Uso	Incluso na diária do acompanhante

2.17.3 Remoção

Taxas de remoção em ambulância	Unidade de medida	Valor (R\$)
Taxa inicial para remoção em ambulância comum	Uso	104,00
Taxa inicial para remoção em ambulância U.T.I	Uso	174,00
Taxa por km rodado em qualquer ambulância	Km rodado	4,32
Taxa de acompanhamento médico durante remoção	Hora	104,39
Taxa de ar comprimido durante remoção	Uso	10,81 / h

2.17.4 Serviços Especiais

Serviços Especiais	Unidade de medida	Valor (R\$)
Para curativos pequenos	Unidade	8,06 *remunerar apenas em ambulatório e PS
Para curativos médios	Unidade	16,10 *remunerar apenas em ambulatório e PS
Para curativos grandes	Unidade	23,88 *remunerar apenas em ambulatório e PS
		6,53

Tricotomia	Unidade	*remunerar apenas em ambulatório e PS
Cateterismo vesical	Unidade	6,53 *remunerar apenas em ambulatório e PS
Aplicação de injeção em ambulatório	Unidade	3,33

2.18 PACOTES

2.18.1 Não existem pacotes

12.17 PORTES ANESTÉSICOS

DESCRIÇÃO	Valor atual Parecer técnico nº 135 – DRAS/Dsau/ de 27 de AGOSTO de 2024
CBHPM 2016 UCO R\$ 12,00	***
0	Anestesia local
1 - 3 A	R\$ 103,86
2 - 3 C	R\$ 152,04
3 - 4 C	R\$ 223,78
4 - 6 B	R\$ 330,85
5 - 7 C	R\$ 511,79
6 – 9 B	R\$ 714,16
7 – 10 C	R\$ 1.016,99
8 – 12 A	R\$ 1.340,52

3. MATERIAIS DESCARTÁVEIS NÃO COBERTOS PELO FuSEx

1	Abaixador de Língua
2	Absorvente Higiênico
3	Aconchego
4	Água oxigenada
5	Algodão
6	Aquecedor e manta térmica
7	Bacia plástica
8	Band-aid
9	Bandeja para raquianestesia
10	Blusas descartáveis

11	Bolsa de água quente
12	Bom ar
13	Bomba para ordenha
14	Borracha de silicone
15	Borracha para aspirador
16	Cabo bipolar
17	Cadeira de apoio para banho
18	Calçados ortopédicos
19	Camisa para microcâmera
20	Campo cirúrgico (operatório) descartável
21	Caneta para bisturi descartável
22	Cânula de Guedel
23	Capa para microscópio
24	Chuca/chupeta
25	Cidex
26	Cinta lombar
27	Clorohex
28	Cobre corpo – incluso na taxa de necrotério
29	Colete lombar
30	Combi-red (tampa para soro)
31	Compressa cirúrgica
32	Conexão para aspiração, bomba e pressão
33	Conector
34	Copo descartável
35	Cotonete – pagar apenas para oftalmologia
36	Cotonóide – pagar apenas para neurologia
37	Creme dental
38	Dermoidini, Gehm-Hand, Esterilderm, Álcool Iodado
39	Despesa de frigobar
40	Dispositivo anti-trombolítico
41	Dome p/ Transdutor de Pressão
42	Escova de degermação
43	Escova de dente
44	Espéculo descartável
45	Esponja para banho
46	Esponjas em geral
47	Estabilizador de tornozelo
48	Éter benzina e tintura de iodo

49	Faixa elástica pós-operatória
50	Filme endoscópio
51	Filtro respirador
52	Fiso-Hex, polvidine
53	Fitas de vídeo
54	Fixador de tubo traqueal
55	Fixador externo
56	Formol
57	Frascos para exame
58	Fraldas descartáveis
59	Gaze radiopaca
60	Gel para biométrica
61	Gerador de tecnécio
62	Germopol
63	Gesso sintético
64	Gorro, máscaras, propés, aventais, capotes e calças
65	Imobilizador
66	Lâmina para tricotomia
67	Látex extensor de O2
68	Lençol descartável
69	Luva para aparelho de laparoscopia
70	Luvas descartáveis
71	Manta
72	Manteiga de cacau
73	Máscara laríngea
74	Material de banho do RN
75	Meia elástica
76	Meia, cinta, atadura e calça elástica
77	Mercúrio de prata
78	Micro por espaçador
79	Muletas
80	Pasta gel
81	Pijama descartável
82	Placa para bisturi elétrico
83	Plug adaptador macho
84	Sabonete
85	Sandália para gesso
86	Sandálias para gesso e palmilha para calcâneo

87	Sensor infantil neonatal
88	Sensor para oxímetro
89	Subgalato de bismuto
90	Tapoin
91	Termômetro
92	Toalha descartável
93	Termômetros
94	Tipóias
95	Toalha descartável
96	Redutor Trocáter
97	Esparadrapo
98	Micropore
99	Dispositivo ou tampa LUER CAP

4. PRODUTOS MÉDICOS ENQUADRADOS COMO DE USO ÚNICO PROIBIDOS DE SER REPROCESSADOS

1	Agulhas com componentes, plásticos não desmontáveis.
2	Aventais descartáveis;
3	Bisturi para laparoscopia com fonte geradora de energia, para corte ou coagulação com aspiração e irrigação;
4	Bisturis descartáveis com lâmina fixa ao cabo; (funcionalidade)
5	Bolsa coletora de espécimes cirúrgicos;
6	Bolsas de sangue;
7	Bomba centrífuga de sangue;
8	Bomba de infusão implantável;
9	Campos cirúrgicos descartáveis;
10	Cânulas para perfusão, exceto as cânulas aramadas.;
11	Cateter de Balão Intra-aórtico;
12	Cateter epidural;
13	Cateter para embolectomia, tipo Fogart;
14	Cateter para oxigênio;
15	Cateter para medida de débito por termodiluição;
16	Cateter duplo J, para ureter;
17	Cateteres de diálise peritoneal de curta e longa permanência;
18	Cateteres e válvulas para derivação ventricular;
19	Cateteres para infusão venosa com lume único, duplo ou triplo;
20	Cobertura descartável para mesa de instrumental cirúrgico;
21	Coletores de urina de drenagens, aberta ou fechada;

22	Compressas cirúrgicas descartáveis;
23	Conjuntos de tubos para uso em circulação extracorpórea;
24	Dique de borracha para uso odontológico;
25	Dispositivo para infusão vascular periférica ou aspiração venosa;
26	Dispositivo linear ou circular, não desmontável, para sutura mecânica;
27	Drenos em geral;
28	Embalagens descartáveis para esterilização de qualquer natureza;
29	Equipos descartáveis de qualquer natureza exceto as linhas de diálise, de irrigação e aspiração oftalmológicas;
30	Esponjas Oftalmológicas;
31	Expansores de pele com válvula;
32	Extensões para eletrodos implantáveis;
33	Equipos para bombas de infusão peristálticas e de seringas;
34	Extensores para equipos com ou sem dispositivo para administração de medicamentos
35	Filtros de linha para sangue arterial;
36	Filtros para cardioplegia;
37	Filtros endovasculares;
38	Fios de sutura cirúrgica: fibra, natural, sintético ou colágeno, com ou sem agulha;
39	Geradores de pulso, implantáveis;
40	Hemoconcentradores;
41	Injetores valvulados (para injeção de medicamentos, sem agulha metálica);
42	Lâmina de Shaiver com diâmetro interno menor que 3mm;
43	Lâminas descartáveis de bisturi, exceto as de uso oftalmológico;
44	Lancetas de hemoglicoteste;
45	Lentes de contato descartáveis;
46	Luvas cirúrgicas;
47	Luvas de procedimento;
48	Óleos de silicone Oftalmológico e soluções viscoelásticas oftalmológicas;
49	Oxigenador de bolhas;
50	Oxigenador de membrana;
51	Pinças e tesouras não desmontáveis de qualquer diâmetro para cirurgias vídeo assistida laparoscópica;
52	Produtos implantáveis de qualquer natureza como: cardíaca, digestiva, neurológica, odontológica, oftalmológica, ortopédica, otorrinolaringológica, pulmonar, urológica e vascular.
53	Punch cardíaco plástico;

54	Reservatórios venosos para cirurgia cardíaca de cardioplegia e de cardiotomia;
55	Sensor débito cardíaco;
56	Sensores de Pressão Intra-Craniana
57	Seringas plásticas exceto de bomba injetora de contraste radiológico.
58	Sondas de aspiração;
59	Sondas gástricas e nasogástricas, exceto as do tipo fouché;
60	Sondas retais;
61	Sondas uretrais e vesicais, exceto uso em urodinâmica;
62	Sugador cirúrgico plástico para uso em odontologia;
63	Registro multivias de plástico, exceto os múltiplos, tipo manifold;
64	Cúpula isoladas para transdutores de pressão sangüínea;
65	Trocater não desmontável com válvula de qualquer diâmetro;
66	Tubo de coleta de sangue.

OBSERVAÇÃO:

Mediante justificativa médica, os fracionamentos poderão ser reavaliados durante auditoria e estarão submetidos às normas da ANVISA e ANS.

5. CONFORMIDADES DAS CONTAS/FATURAS MÉDICAS

5.1 As conformidades das contas/faturas médicas nos processos de Auditoria Prévia, Auditoria Concorrente e Auditoria Posteriori serão baseadas nas legislações do SAMMED/FUSEX em vigor, na Norma Técnica sobre Auditoria Médica no Exército Brasileiro e também no Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro.

5.1.1 As trocas de materiais serão pagas conforme estabelecido no capítulo 07 do Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro.

5.1.2 Exames complementares de alto custo, que não forem de urgência, terão que ter autorização prévia da Seção de Auditoria.

5.1.3 Será paga o valor de uma visita diária ao médico desde que conste no prontuário a evolução com assinatura do respectivo médico assistente, conferida durante a auditoria in loco.

5.1.4 Taxa de fototerapia deverá constar na prescrição médica e relatório de enfermagem a sua utilização.

5.1.5 Os exames de diagnóstico deverão constar requisição do médico solicitante e o envio de resultado devidamente assinados e carimbados.

5.1.6 Os materiais de punção deverão ser justificados quando utilizado em quantidade superior ao indicado.

5.1.7 Os curativos serão pagos mediante prescrição médica e/ou do enfermeiro e descrição da enfermagem.

5.1.8 Hemoterapia deverá ser mediante prescrição médica, comprovante de entrega (cartão da bolsa) anexado e checagem em prontuário.

5.1.9 Sonda vesical de demora somente com prescrição médica e checagem da enfermagem, em caso de troca terá que ser justificativa.

5.1.10 A troca de cateter de swan-ganz será pago 01 (uma) por internação. Sua troca deverá ser justificada pelo médico e embalagem do produto no prontuário.

5.1.11 Curativo de recém-nato (coto umbilical) não será coberto.

5.1.12 Curativos pós-cirúrgicos (feitos dentro do centro cirúrgico) não serão cobertos.

5.1.13 Os Materiais descartáveis não cobertos pelo FuSEx serão aqueles descritos no ANEXO C do Manual de Auditoria de Contas Médicas do Exército Brasileiro.

5.1.14 Os horários de admissão e da alta do paciente deverão estar registrados. Na falta deste implicará o não pagamento da taxa de registro.

Quartel em Guaíra — PR

MARCOS PAULO SOUSA DA LUZ- 2º TEN QAO

Chefe do FuSEx

KRIGOR EMANUEL DE SOUZA SANTOS- 2º TEN

Médico Auditor

Despacho: APROVO, o referencial de custos dos serviços de saúde Nr 01/2024, conforme o Parecer Técnico nº 135-DRAS/D SAU, 27 de Agosto de 2024.

VÍTOR DE PAULA TARGUETA - TC

Comandante da 15ª Companhia de Infantaria Motorizada

**"80 ANOS DO ÍNICIO DAS OPERAÇÕES DA FORÇA EXPEDICIONÁRIA BRASILEIRA
NO TEATRO DE OPERAÇÕES EUROPEU "**