ANEXO O – Lista Referencial de Procedimentos de Assistência Domiciliar

MINISTÉRIO DA DEFESA EXÉRCITO
BRASILEIRO HOSPITAL GERAL DE
CURITIBA
"HOSPITAL TENENTE CIRURGIÃO JOSÉ CÂNDIDO DA SILVA MURICY"

LISTA REFERENCIAL DE PROCEDIMENTOS DE ATENÇÃO DOMICILIAR

1. DIÁRIAS DO ATENDIMENTO DOMICILIAR

ATENÇÃO DOMICILIAR				
Código	**Diária de Home Care**	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
22000001	Internação Domiciliar de Baixa Complexidade	Inclui: Técnica de enfermagem 06 hrs; médico assistente 1 X mês; supervisão de enfermagem 1 X por semana; Fisioterapia motora/resp 2 X semana; avaliação de fonoaudiólogo Nutricionista 1 X quinzena; Psicologia 1 X semana; Serviço social – mensal; Remoção – Admissão/internamento; Oximetro; Bipap; Concentrador de O2; Cilindro torpedo 1m3; Aspirador; Bomba infusora; Estetoscópio; Cama hospitalar simples c/ colchão espuma; Máscara de Venturi; Material de expediente (EPI); Nebulizador; Pinças; Suporte de soro ajustável; Termômetro; Tesoura; Curativo especial - úlcera pressão grau III e IV; Curativos a vácuo e curativos com preço maior do que R$ 100,00 não estão inclusos no pacote. Orientação à família e Treinamento de cuidador/acompanhante para as atividades da vida diária.	Esta modalidade é destinada aos pacientes que necessitam de cuidados básicos e de menor complexidade após a desospitalização. Importante ressaltar que, de acordo com o Ministério da Saúde, muitos procedimentos podem ser executados pelos cuidadores, após treinamento prévio, como higienização, troca de bolsas coletoras, aspiração orotraqueal, nasotraqueal e traqueostomia (conexões, extensões, Gaze, luvas e sondas estão incluso da taxa de aspiração) banho no leito, administração de medicamentos por via oral - VO, aferir temperatura, mudança de decúbito, administração de dietas enterais e cuidados com as sondas; cateterismo vesical intermitente – Técnica Limpa Desta forma, de modo a se evitar a classificação desnecessária do paciente em modalidades mais	R$ 400,00

			complexas, pode-se optar pela internação de baixa complexidade até o total treinamento da família.	
22000002	Internação Domiciliar de Média Complexidade	Inclui: Técnica de enfermagem 12 hrs; médico assistente 1 X quinzena; supervisão de enfermagem 1 X por semana; Fisioterapia motora/resp 3 X semana; avaliação de fonoaudiólogo Nutricionista 1 X quinzenal; Psicologia 1 X semana; Serviço social – quinzenal (todas às terapias realizadas deverão ser comprovadas através de relatório). Remoção – Admissão/internamento; Oximetro; Bipap; Concentrador de O2; Cilindro torpedo 1m3; Aspirador; Bomba infusora; Estetoscópio; Cama hospitalar simples c/ colchão espuma; Mascara de Venturi; Material de expediente (EPI); Nebulizador; Pinças; Suporte de soro ajustável; Termômetro; Tesoura; Curativo especial - úlcera pressão grau III e IV;Curativos a vácuo e curativos com preço maior do que R$ 100,00 não estão inclusos no pacote. Orientação à família.	Esta modalidade é destinada aos pacientes que necessitam de cuidados intermediários após a desospitalização. Importante ressaltar que, de acordo com o Ministério da Saúde, muitos procedimentos podem ser executados pelos cuidadores, após treinamento prévio, como higienização, troca de bolsas coletoras, aspiração orotraqueal, nasotraqueal e traqueostomia (conexões, extensões, Gaze, luvas e sondas estão incluso da taxa de aspiração) banho no leito, administração de medicamentos por via oral - VO, aferir temperatura, mudança de decúbito, administração de dietas enterais e cuidados com as sondas; cateterismo vesical intermitente – Técnica Limpa Desta forma, de modo a se evitar a classificação desnecessária do paciente em modalidades mais complexas, pode-se optar pela internação de média complexidade até o total treinamento da família, e se for o caso evolução para baixa complexidade.	R$ 500,00
22000003	Internação Domiciliar de Alta Complexidade com ventilação mecânica invasiva (respirador) ou não invasiva (BIPAP/ CPAP) contínua	Inclui: Técnica de enfermagem 24 hrs; médico assistente 1 X semana; supervisão de enfermagem 1 X por semana; Fisioterapia motora/resp max. 30 c/ Ventilação Mecânica diária; avaliação de fonoaudiólogo; Nutricionista 1 X quinzena; Psicologia 1 X semana; Serviço social – semanal (todas às terapias realizadas deverão ser comprovadas através de relatório) Remoção – Admissão/internamento; Ventilador Mecânico; Oximetro; Bipap; Concentrador de O2; Cilindro torpedo 1m3; Aspirador; Bomba infusora; Estetoscópio; Cama simples c/ colchão espuma; Mascara de Venturi; Material de	Esta modalidade é destinada aos pacientes que necessitam de cuidados avançados após a desospitalização. Importante ressaltar que, de acordo com o Ministério da Saúde, muitos procedimentos podem ser executados pelos cuidadores, após treinamento prévio, como higienização, troca de bolsas coletoras, aspiração orotraqueal, nasotraqueal e traqueostomia (conexões, extensões, Gaze, luvas e sondas estão incluso da taxa de aspiração) banho no leito,	R$ 800,00

		expediente (EPI); Nebulizador; Pinças; Suporte de soro ajustável; Termômetro; Tesoura; Curativo especial - úlcera pressão grau III e IV;Curativos a vácuo e curativos com preço maior do que R$ 100,00 não estão inclusos no pacote	administração de medicamentos por via oral - VO, aferir temperatura, mudança de decúbito, administração de dietas enterais e cuidados com as sondas; cateterismo vesical intermitente – Técnica Limpa Desta forma, de modo a se evitar a classificação desnecessária do paciente em modalidades mais complexas, pode-se optar pela internação de alta complexidade até a evolução para média ou baixa complexidade.	
22000004	Internação Domiciliar de Alta Complexidade sem ventilação mecânica	Inclui: Técnica de enfermagem 24 hrs; médico assistente 1 X semana; supervisão de enfermagem 1 X por semana; Fisioterapia motora/resp max. 30 c/ Ventilação Mecânica diária; avaliação de fonoaudiólogo; Nutricionista 1 X quinzena; Psicologia 1 X semana; Serviço social – semanal (todas às terapias realizadas deverão ser comprovadas através de relatório). Remoção – Admissão/internamento; Ventilador Mecânico; Oximetro; Bipap; Concentrador de O2; Cilindro torpedo 1m3; Aspirador; Bomba infusora; Estetoscópio; Cama simples c/ colchão espuma; Mascara de Venturi; Material de expediente (EPI); Nebulizador; Pinças; Suporte de soro ajustável; Termômetro; Tesoura; Curativo especial - úlcera pressão grau III e IV;Curativos a vácuo e curativos com preço maior do que R$ 100,00 não estão inclusos no pacote.	Esta modalidade é destinada aos pacientes que necessitam de cuidados avançados após a desospitalização. Importante ressaltar que, de acordo com o Ministério da Saúde, muitos procedimentos podem ser executados pelos cuidadores, após treinamento prévio, como higienização, troca de bolsas coletoras, aspiração orotraqueal, nasotraqueal e traqueostomia (conexões, extensões, Gaze, luvas e sondas estão incluso da taxa de aspiração) banho no leito, administração de medicamentos por via oral - VO, aferir temperatura, mudança de decúbito, administração de dietas enterais e cuidados com as sondas; cateterismo vesical intermitente – Técnica Limpa Desta forma, de modo a se evitar a classificação desnecessária do paciente em modalidades mais complexas, pode-se optar pela internação de alta complexidade até a evolução para média ou baixa complexidade.	R$ 800,00
	06 HORAS - Técnico em enfermagem	06 HORAS - Técnico em enfermagem com supervisão de enfermagem.	Supervisão de enfermagem mensal e inzenal já inclusos no valor do qu cote. pa	R$ 136,00
	12 HORAS - Técnico em enfermagem	12 HORAS - Técnico em enfermagem com supervisão de enfermagem.	Supervisão de enfermagem mensal e inzenal já inclusos no valor do qu cote. pa	R$ 236,00

	24 HORAS - Técnico em enfermagem	24 HORAS - Técnico em enfermagem com supervisão de enfermagem.	Supervisão de enfermagem mensal e inzenal já inclusos no valor do qucote. pa	R$ 395,00
	24 HORAS - Técnico em enfermagem	COM VENTILAÇÃO MECÂNICA SUPERVISÃO DE ENFERMAGEM EXCEDENTES -	Por conta da complexidade do paciente que exige cuidados específicos e técnicos especializados	R$ 400,00

2. **PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM**

PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM				
Código	**Procedimento**	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
22000017	Medicação de 6/6horas	INCLUSO: serviços, taxas, soluções, materiais descartáveis (2 agulhas 40x12 + 1 seringa 20ml + 1 seringa 5 ou 10ml + luva de procedimento + álcool + algodão + EPIs) – Não inclui medicamentos.	Atendimentos pontuais. Não se aplica às modalidades de internação domiciliar	R$ 338,00
22000018	Medicação de 8/8 horas	INCLUSO: serviços, taxas, soluções, materiais descartáveis (2 agulhas 40x12 + 1 seringa 20ml + 1 seringa 5 ou 10ml + luva de procedimento + álcool + algodão + EPIs) - Não inclui medicamentos.	Atendimentos pontuais. Não se aplica às modalidades de internação domiciliar	R$ 274,00
22000019	Medicação de 12/12 horas.	INCLUSO: serviços, taxas, soluções, materiais descartáveis (2 agulhas 40x12 + 1 seringa 20ml + 1 seringa 5 ou 10ml + luva de procedimento + álcool + algodão + EPIs) - Não inclui medicamentos.	Atendimentos pontuais. Não se aplica às modalidades de internação domiciliar	R$ 180,00

22000020	Medicação de 24/24 horas	INCLUSO: serviços, taxas, soluções, materiais descartáveis (2 agulhas 40x12 + 1 seringa 20ml + 1 seringa 5 ou 10ml + luva de procedimento + álcool + algodão + EPIs) - Não inclui medicamentos.	Atendimentos pontuais. Não se aplica às modalidades de internação domiciliar	R$ 100,00
	Curativo	Inclui: Supervisão de enfermagem mensal; Técnica de enfermagem 1 vez ao dia com duração de 2h para realização do procedimento; Material de consumo incluso gaze, soro e EPI.		R$ 100,00

3. VALORES DE HONORÁRIOS DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE

HONORÁRIOS PROFISSIONAIS (QUANDO FORA DO PACOTE OU QUANDO EXCEDE O PREVISTO NOS PACOTES)				
Código	**Profissional**	**Descrição**	**Observações**	**Autorização D Sau**
50000535	Enfermeiro (visita)	Destina-se a visitas extras e/ou realização de procedimentos, privativos do Enfermeiro. Os materiais e medicamentos serão pagos à parte, após autorização prévia do plano proposto.		R$ 95,00

4. OXIGENIOTERAPIA E EQUIPAMENTOS

GASOTERAPIA		
Código	**Item**	**Autorização D Sau**
22000021	Aluguel mensal de concentrador de Oxigênio	R$ 306,00
MATERIAIS E MEDICAMENTOS		

Código	Item	Autorização D Sau
	Acticoat flex 10x10cm 66800399 un	R$ 80,00
	Adesivo p/fixacao curativo bsn hypafix branco 05cmx10mt b71443-01 rol	R$ 42,95
	Água para injetáveis sol inj amp	R$ 0,62
	Agulha 25x7 desc. Un	R$ 0,48
	Agulha 40x12 desc. Un	R$ 0,60
	Ampicilina sodica 1 g po p/ sol inj fa	R$ 9,58
	Amplospec 1 g po inj cx 50 fa vd in fa	R$ 2,64
	Aptamil 3 lata 800g un	R$ 38,31
	Aquacel ag curativo de hidrofibra a un	R$ 45,00
	Aquacel ag curativo de hidrofibra antimicrobiano com prata 403710 (15cmx15cm) un	R$ 80,00
	Atadura crepe 15cmx1,8mt 13fios nbr rol	R$ 1,12
	Atadura crepe 15cmx1,8mt 13fios un	R$ 1,33
	Atrovent 0,25 mg/ml sol inal ct fr fa	R$ 22,52
	Bandagem elástica aderente bsn tensoplast 10cmx4,5mt rol	R$ 49,26
	Benzetacil 300.000 ui/ml sus inj cx fa	R$ 13,95

	Berotec 5 mg/ml sol or ct fr vd amb fa	R$ 7,58
	Biatain curativo de espuma 10 cm x 10 cm un	R$ 30,00
	Biatain ibu - ref 34115 un	R$ 34,06
	Bolsa coletora urina 2000ml c/valvu un	R$ 3,33
	Bolsa colostomia fech.recortavel	R$ 28,85
	Bromoprida 5 mg/ml sol inj ct 50 am amp	R$ 1,81
	Buscopan 20 mg sol inj ct 5 amp vd amp	R$ 1,78
	Cadarco 16mm de largura x 2mt unid	R$ 1,46
	Cânula de traqueostomia (pvc) com balão mm 4,0 un	R$ 56,00
	Cânula de traqueostomia (pvc) com balão mm 6,0 un	R$ 114,19
	Cânula para traqueostomia blue line ultra a.vol.8,0mm sims-portex 100.800.080 un	R$ 209,76
	Cateter intravenoso periférico 24g 79006 un	R$ 1,31
	Cateter intravenoso poliuretano 22g un	R$ 1,28
	Cateter nasal tp.oculos c/2,10m pro un	R$ 1,79
	Cavilon creme barreira duravel 92g tb	R$ 30,00

	Cavilon spray 135 doses 28ml 3346 fa	R$ 152,60
	Cefazolina sodica 1 g po liof sol i fa	R$ 3,91
	Ceftriaxona sodica 1 g po p/ sol in fa	R$ 2,19
	Chumaço algodão n/esteril 10cmx15mt pc	R$ 2,71
	Ciprobacter 2mg/ml sol inj 32 bols plas trans sist fech x 200 ml + 32 env al bols	R$ 3,96
	Ciprofloxacino 2 mg/ml sol inj ct 6 bols	R$ 6,92
	Clexane 80 mg sol inj ct 2 ser pre- un	R$ 75,94
	Cloreto de potassio 19,1g/100ml sol amp	R$ 0,81
	Cloreto de sódio 0,9 9 mg/ml sol inj iv cx 10 bols pvc inc sist fech x 100 ml bols	R$ 1,89
	Cloreto de sodio 9 mg/ml sol inj iv bols pe trans sist fech x 250 ml bols	R$ 4,48
	Cloreto de sódio amp 10ml 0,9% amp	R$ 0,62
	Cloridrato de cefepima 1g po inj iv fa	R$ 6,55
	Cloridrato de cefepima 2 g po inj i fa	R$ 11,65
	Cloridrato de ciprofloxacino 500 mg com	R$ 1,65
	Cloridrato de ranitidina 25 mg/ml s amp	R$ 6,70

	Cloridrato de vancomicina 1 g po so fa	R$ 26,83
	Cloridrato de vancomicina 500 mg po fa	R$ 6,92
	Compressa de gaze 13 fios esteril 7,5 x 7,5cm pc	R$ 1,00
	Compressa gaze 10cmx10cm 13fios esteril 10unid	R$ 1,07
	Compressa gaze 7,5cmx7,5cm 11fios 500unid c22011	R$ 0,45
	Contour ts tira de teste para glicose sanguínea 2 frascos de 50 tiras de teste - bayer un	R$ 1,16
	Creme barreira comfeel coloplast 60 tb	R$ 30,00
	Cubicin 500 mg po liof inj ct 05 fr fa	R$ 78,58
	Cubitan chocolate 200ml fa	R$ 23,02
	Cubitan suplemento x 200 ml (baunil fa	R$ 23,02
	Cubitan suplemento x 200 ml baunilh fa	R$ 23,02

	Curatec age frasco x 100 ml fa	R$ 5,81
	Curatec hidrocoloide plus 10x10cm un	R$ 18,52
	Curativo 5,0cmx05m elástica adesiva kinesio tkt-007 un	R$ 63,20
	Curativo adaptic 20.3cmx7,6cm pacote com 3 un	R$ 19,63

	Curativo alginato estéril 15x15 cm biatain alginato 3715 un	R$ 38,50
	Curativo antimicrobiano acticoat fl un	R$ 80,00
	Curativo biatain ag 10x10 39622 un	R$ 45,00
	Curativo biatain ag 12,5x12,5 39632 un	R$ 11,26
	Curativo carv.ativ.prata p/ un	R$ 35,00
	Curativo de alginato de cálcio un	R$ 11,69
	Curativo hidrofibra aquacel 10x10cm un	R$ 71,52
	Curativo hidrogel 25grs purilon 390 unid	R$ 53,52
	Curativo iv 3000 - 4008 10x12cm un	R$ 12,12
	Curativo tegaderm rolo 5cmx10mt 16002 rol	R$ 557,98

	Dersani hidrogel 30g fa	R$ 44,72
	Dersani hidrogel com alginato 85g tb	R$ 51,79
	Dersani original locao oleosa fr co fa	R$ 40,73
	Dexametasona 4mg com ct bl al plas com	R$ 1,10
	Dipirona sodica inj 500mg/ml (cx c/ amp	R$ 1,23

	Dispositivo uripen com extensão nr.05 150e un	R$ 2,40
	Equipo bomba de infusão un	R$ 24,58
	Equipo macrogotas c/respiro bac c/inj.fil 15micras 1.001.22 un	R$ 2,80
	Equipo multivias 02 vias polifix ll un	R$ 2,80
	Equipo p/infusao multipla 2vias fotossensivel polifix 2 fs 409202 un	R$ 4,81
	Equipo para infusão multipla 2vias un	R$ 1,36
	Equipo para nutrição enteral nutri- un	R$ 6,62
	Equipo para nutrição enteral nutri- un	R$ 8,02
	Escalpe 23g std sc05c un	R$ 1,59

	Esomeprazol 40 mg com rev ct bl al com	R$ 7,05
	Extensão oxigenioterapia esteril 7mt unique vaccum un	R$ 12,75
	Extensor p/gastrostomia/jejun ostomi un	R$ 6,43
	Fita adesiva 16mm x 50mt rol	R$ 6,09
	Fita adesiva cirúrgica microperfurada transparente hipoalergênica 100mm x 4,5mm rol	R$ 23,16
	Fita hipoalergênica micropore 25mm x 10mt carretel 1530-0 rol	R$ 4,18

	Fita hipoalergênica transpore 100mm rol	R$ 23,16
	Fita micropore hipoal1533 10mx50mm rol	R$ 5,31
	Fita p/ fix. ades. porosa hipoal. hypafix 10cmx10m 71443-02 bsn rol	R$ 67,98
	Fita p/ fix. Ades. porosa hipoal.hypafix 5cmx10m 71443-01 bsn rol	R$ 42,95
	Fita para fix.ades.porosa hipoal.hypafix 10cmx10m 71443-02 bsn rol	R$ 67,98
	Fita para fix.ades.porosa hipoal.hypafix 5cmx10m 71443-01 bsn rol	R$ 42,95
	Flagyl 250 mg com rev ct bl al plas com	R$ 1,29
	Fluimucil 120 mg/g gran ct 16 env a un	R$ 6,68

	Fluimucil 600 mg com efev ct bl al/ com	R$ 6,70
	Fosfato de clindamicina 150 mg/ml s amp	R$ 6,17
	Frasco nutrição enteral 300ml un	R$ 1,51
	Frasco p/nutrição enteral 300ml nut un	R$ 1,51
	Frasco para nutrição enteral - biofrasco - nutri 300ml un	R$ 1,51
	Frasco para nutrição enteral - biofrasco - nutri 500ml un	R$ 2,06
	Gabapentina 300 mg cap dura ct bl a cap	R$ 0,82

	Gabapentina 300 mg cap gel dura ct cap	R$ 0,62
	Ganciclovir sodico 500 mg po liof i fa	R$ 45,92
	Gaze rolo c/antimicrobiano kerlix a pc	R$ 30,00
	Glutamax cx. 20 saches de 10 g un	R$ 5,38
	Glutamax cx. 20 saches de 10 g un	R$ 5,38
	Glutamax cx. 20 saches x 5 g un	R$ 3,30
	Glutamax cx. 30 saches de 10 g un	R$ 5,38

	Hepamax-s 5000 ui/ml sol inj cx c/ amp	R$ 13,57
	Hepamax-s 5000 ui/ml sol inj cx c/2 amp	R$ 11,22
	Humalog kwikpen 100 ui /ml sol inj un	R$ 69,91
	Hyabak frasco de 10ml (colírio a base de sódio, hialuronato) fa	R$ 71,72
	Hyaludermin 2 mg/g crem derm ct bg tb	R$ 35,96
	Invanz 1 g po liof inj ct fa vd inc fa	R$ 472,71
	Iodosorb 20g 66001297 tb	R$ 118,57
	Iodosorb 40g 66001299 tb	R$ 182,47

	Iruxol 0,6 u/g + 0,01 g pom derm ct tb	R$ 40,68
	Iruxol mono 1,2 u/g pom derm ct 50 bg al x 30 g tb	R$ 37,12
	Iruxol pom derm ct 50 bg al x 30 g tb	R$ 37,12
	Isosource 1,5 cal s/ sacarose 1 l c fa	R$ 35,83
	Isosource 1,5 cal s/ sacarose 1 l cx 12 tetra square 1000ml baunilha fa	R$ 35,83
	Kollagenase com cloranfenicol 0,6 tb	R$ 55,96

	Lanceta accu-chek multiclix un	R$ 0,53
	Lanceta onetouch ultrasoft 020-801- un	R$ 0,95
	Lantus 100 u/ml sol inj ct 3 car vd trans x 3ml + 3 can aplic un	R$ 88,20
	Lantus solostar 100 ui/ml sol inj c un	R$ 153,05
	Levofloxacino 5 mg/ml sol inj bols bols	R$ 8,86
	Lin-oleo sol.oleosa acido graxo essenc.insat.200ml v.declair a10200 fa	R$ 35,96
	Lipitor 10 mg com rev ct bl al/al x com	R$ 6,86
	Luva cirurgica esteril qualquer tamanho 6,5 (par) 0084101 par	R$ 2,91
	Luva plástica estéril un	R$ 0,50

	Meropenem 1 g po sol inj iv cx 10 fa vd inc x 50 ml fr	R$ 33,63
	Metronidazol 5mg/ml sol inj iv env bols	R$ 4,36
	Mycamine 50 mg po liof sol inj ct f fa	R$ 179,27
	Mytedom 10 mg/ml sol inj cx 10 amp amp	R$ 7,51
	Nutren junior baunilha po cx c/ 12 latas 400g un	R$ 49,94

	Pielsana gel dermoprotetor bisn.x 1 tb	R$ 89,02
	Pielsana oleo dermoprotetor almotol fa	R$ 13,74
	Pielsana oleo dermoprotetor almotol fa	R$ 46,63
	Pielsana oleo dermoprotetor gaze ra un	R$ 4,15
	Pielsana polihexanida solução aquos fa	R$ 85,00
	Piperacilina sodica + tazobactam so fa	R$ 54,62
	Plavix 75 mg com rev ct bl al/al x com	R$ 10,72
	Prontosan gel 30ml fa	R$ 120,00
	Prontosan solucao 350ml fa	R$ 120,00
	Prostavasin 20 mcg po liof cx 10 am amp	R$ 10,39

	Protetor cutaneo cavilon spr.28ml 3 fa	R$ 152,60
	Riodeine degermante almotolia x 100 fa	R$ 3,90
	Riohex 0,5% sol. Topica fr. Plast. X 1000 ml(colorido) fa	R$ 16,88
	Saf-gel curativo hidratante com alg tb	R$ 35,00

	Seringa 10ml c/agulha 25gax7mm 22g desc.	R$ 0,78
	Seringa 20ml s/ag.desc.luer lock un	R$ 0,80
	Seringa desc 5ml s/ agulha luer slip un	R$ 0,60
	Simbioflora 15 saches com 6g un	R$ 5,09
	Simbioflora 6g c/ 15sch un	R$ 5,09
	Sonda aspiração sist.fech.traqueal d.lumen – qualquer tamanho	R$ 49,93
	Sonda c/balão foley 2vias 06ch/fr s un	R$ 6,03
	Sonda c/balão foley 2vias 08ch/fr s un	R$ 2,63
	Sonda c/balão foley 2vias 14ch/fr s un	R$ 3,06
	Sonda c/balão foley 2vias 20ch/fr un	R$ 3,61
	Sonda de aspiração qualquer tamanho	R$ 0,98

	Sonda de folley com balão 3 vias un	R$ 5,84
	Sonda foley n. 14 2 vias mf2-14-30 un	R$ 3,06
	Sonda foley n. 20 2 vias mf2-20-30 un	R$ 3,61

	Sonda folley n. 16 2 vias mf2-16-30 un	R$ 5,84
	Sonda nasoenteral flexiflo 12fr un	R$ 21,83
	Sonda p/aspiracao traqueal sist. fech. 12fr-55cm adu. amsino as364rc24 un	R$ 5,82
	Sonda ureteral nelaton 12fr silmag un	R$ 1,03
	Sonda uretral qualquer tamanho un	R$ 0,89
	Sulfato de amicacina 250 mg/ml sol amp	R$ 1,29
	Tampa luer esteril femea	R$ 0,64
	Targocid 133,33 mg/ml po liof inj c fa	R$ 321,78
	Teicoplanina 400 mg po liof inj ct fa	R$ 87,99
	Teicoplanina 400 mg po liof p/ sol inj ct fa vd inc x 30 ml + dil amp plas inc x 3 ml fa	R$ 87,99
	Topiramato 100 mg com rev ct bl al/ com	R$ 4,94
	Torneirinha 03 vias para infusao intravenosa un	R$ 1,54

	Xylestesin 2 pcc geleia top cx 10 b un	R$ 5,90
	Xylestesin 20 mg/ml sol inj cx 10 e fa	R$ 7,89

	Zinnat 250 mg/5ml po sus or ct fr v fa	R$ 195,57

5. INSTRUÇÕES GERAIS

Os valores referentes a locações mensais terão cobrança pró-rata conforme o número de dias da internação domiciliar.

No valor das diárias deverão estar incluídos:

Troca de roupa de cama e banho de paciente; Cuidados e materiais de uso

na desinfecção ambiental;

Administração de dieta do paciente, de acordo com a prescrição médica, exceto dietas especiais (enterais, por sonda nasogástrica, gastrostomia, jejunostomia ou ileostomia);

Cuidados de enfermagem: Administração de medicamentos por todas as vias; Preparo, instalação e manutenção de venóclise e aparelhos; Controle de sinais vitais; Controle de diurese; Sondagens; Mudança de decúbito; Locomoção interna do paciente; Preparo do paciente para procedimentos médicos (enteroclisma, tricotomia, etc); Cuidados e higiene pessoal do paciente; preparo do corpo em caso de óbito;

Orientação nutricional no momento da alta;

Transporte de equipamentos (Raios-X, eletrocardiógrafo, etc); Aspirador de secreções;

Atendimento pelo médico plantonista nas intercorrências clínicas; e Equipamentos de

proteção individual (EPI).

As taxas de assepsia e vigilância epidemiológica não serão cobertas.

As medicações serão pagas conforme prescrição médica, mas em caso de medicações similares ou genéricos existentes no mercado serão pagos os valores médios dos genéricos. O CREDENCIADO fica responsável por apresentar Nota Fiscal do produto com data atualizada, ficando a verificação in loco do serviço de auditoria, se necessário.

5.1 Referencial para cobrança de medicamentos:

Xylocaína líquida: será cobrada por ml;

Xylocaína gel: será cobrada em gramas, sendo a sondagem vesical feminina = 10 (dez) gr e a sondagem vesical masculina = 20 (vinte) gr; e

Dersani: será cobrado 20 (vinte) ml por lesão, somente com prescrição. Os materiais serão pagos

conforme estabelecido no item 6 deste contrato.

Será pago o valor de uma visita semanal ao médico desde que conste no prontuário a evolução com assinatura do responssável.

Não será pago coleta de exames pelos serviços terceirizados.

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

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

Os curativos serão pagos mediante prescrição do enfermeiro e descrição da enfermagem.

Luva estéril somente para procedimento invasivo e asséptico.

As torneirinhas serão pagas somente em caso de infusão contínua e múltiplas medicações, não serão cobertas quando estiverem cobrando juntamente com equipo com injetor lateral.

Os curativos especiais serão pagos conforme item 7.2, deste contrato, com a devida prescrição médica ou do serviço de comissão de curativos.

Sonda vesical de demora somente com prescrição médica/enfermeiro e checagem da enfermagem, em caso de troca deverá ter justificativa.

6. MATERIAIS DESCARTÁVEIS NÃO COBERTOS:

- Absorvente Higiênico.
- Água oxigenada.
- Algodão.
- Aparelho para barbear/tricotomia.
- Aquecedor e manta térmica.
- Bacia plástica.
- Band-aid.
- Blusas descartáveis.
- Bolsa de água quente.
- Bom ar.
- Borracha para aspirador.
- Cadeira de apoio para banho.
- Cânula de Guedel.
- Cinta lombar.
- Clorohex.
- Colar cervical.
- Colete lombar.
- Combi-red (tampa para soro).
- Compressa cirúrgica.
- Conexão para aspiração, bomba e pressão.
- Conector.
- Copo descartável.

- Cotonete.
- Creme dental.
- Soluções degermantes esterilizantes e antissépticas.
- Dispositivo anti-trombolítico.
- Dosador.
- Escova de degermação.
- Escova de dente.
- Escova para a assepsia das mãos.
- Esponja para banho.
- Estabilizador de tornozelo.
- Éter benzina e tintura de iodo.
- Faixa elástica pós-operatória.
- Filtro para leucócitos, hemácias e plaquetas.
- Filtro respirador.
- Fiso-Hex, povidine.
- Fixador de tubo traqueal.
- Fixador externo.
- Formol.
- Frascos para exame.
- Fraldas descartáveis.
- Gaze radiopaca.
- Gesso sintético.
- Gorro, máscaras, propés, aventais, capotes e calças.
- Imobilizador.
- Lâmina para tricotomia.
- Látex extensor de O2.
- Lençol descartável.
- Manta.
- Manteiga de cacau.
- Máscara laríngea.
- Meia elástica.
- Meia, cinta, atadura e calça elástica.
- Micro por espaçador.
- Muletas.
- Pasta gel.
- Pijama descartável.
- Plug adaptador macho.
- Sabonete.
- Sandália para gesso.
- Sandálias para gesso e palmilha para calcâneo.
- Sensor para oxímetro.
- Termômetros.
- Tipóias.
- Toalha descartável.

7. DETERMINAÇÕES SOBRE SOLUÇÕES, DESCARTÁVEIS E REUTILIZÁVEIS.

- ÁGUA DESTILADA PARA RESPIRADORES: Será pago 01 (um) frasco de 500 (quinhentos) ml por dia, para vidro de umidificador 250 (duzentos e cinquenta) ml e em caso de micronebulização ou 01 (uma) ampola por sessão.
- ASPIRAÇÃO TRAQUEAL: pagar 01 (uma) sonda, 01 (um) par de luvas de plástico e 01 (um) Soro Fisiológico ou Água Bidestilada de 10 (dez) ml por aspiração, até 06 (seis) por dia.
- ATADURA DE CREPOM: Será pago somente quando houver indicação, não será coberto em caso de contenção no leito.
- BOLSA COLETORA DE URINA SISTEMA FECHADO: será pago mediante a prescrição de sondagem vesical de demora, sua troca terá que ter justificativa.
- BOLSA DE COLOSTOMIA CARAYA: Será pago uma a cada 07 (sete) dias, e em caso justificado pelo enfermeiro.
- BOLSA DE COLOSTOMIA PLÁSTICO: 03 (três) por dia.
- BOLSA DESCARTÁVEL ENTERAL / PARENTERAL – pagar integral.
- CÂNULA DE TRAQUEOSTOMIA: Será pago 01 (uma) por traqueostomia, troca somente em caso de obstrução ou se o balão furar, a descrição deverá estar registrada em prontuário. A embalagem deverá ser anexada.
- CATETER DE OXIGÊNIO: Será pago 01 (um) a cada 30 dias
- CATETER HEPARINIZADO OU SALINIZADO: somente com prescrição e pagar 01 (uma) seringa de 10 (dez) ml, 01 (uma) agulha de 25/07, 01 (uma) ampola de SF ou 0.2 ml de heparina.
- COLETOR DE SISTEMA ABERTO: será pago 01 (uma) a cada 03 (três) dias.
- COLETOR DE URINA TIPO URIPEN: será pago 01 (uma) por dia mediante evolução de enfermagem.
- ELETRODO DESCARTÁVEL: Será pago 03 (três) a 05 (cinco) por dia, com descrição da enfermagem da sua troca.
- EQUIPOS: infusão NPT e QT o pagamento será para cada troca de esquema.
- FIO GUIA Nº 0.10 / 0.14 / 0.18: Será pago valor integral.
- EQUIPO DE INFUSÃO DE DIETAS ENTERAIS: o pagamento será a cada 24 (vinte e quatro) horas.
- EQUIPO INFUSÃO DE DROGAS E SOROTERAPIAS: o pagamento será a cada 72 (setenta e duas) horas e para neonatal 48 (quarenta e oito) horas.

- EQUIPO INFUSÃO DE DROGAS FOTOSSENSÍVEIS: o pagamento será por droga/soro aplicada/dia utilizado.
- JELCOS E SCALPS: Será pago 01 (um) a cada 03 (três) dias. Quando necessitar de uma quantidade maior terá que ser justificado.
- LUVA ESTÉRIL: Será pago somente para procedimento estéril.
- SONDA NASOGÁSTRICA: Será pago valor integral, sua troca será com indicação médica ou do enfermeiro, registrado em prontuário.
- SONDA NASOENTÉRICA: Será pago uma por internação, sua troca será autorizada em caso de internação prolongada por mais de 90 (noventa) dias ou com justificativa médica. Sua embalagem deverá estar anexada em prontuário.
- TUBO TRAQUEAL DESCARTÁVEL: pagamento integral.
- Observação:
- Mediante justificativa médica, os fracionamentos poderão ser reavaliados durante auditoria, os mesmos estarão submetidos às normas da ANVISA e ANS.

8. CLASSIFICAÇÃO DOS CURATIVOS PARA PAGAMENTO DE TAXAS

Tamanho	Extensão	Profundidade	Exsudação	Pomada / Solução	Quantidade
Pequeno	Variável	Lesão de epiderme	Ausente	Dermazine Dersani Kollagenase Age	10 ml 10 ml 10 g. 10 ml
Médio	Variável	Lesão de epiderme e parcial da derme	Mínima a Moderada	Dermasine Dersani Kollagenase Age	15 ml 15 ml 15 g. 15 ml
Grande	Variável	Toda a derme e epiderme destruída	Abundante	Dermasine Dersane Kollagenase Age	20 ml 20 ml 20 g. 20 ml

Curativos Especiais:

Serão pagos, mediante prescrição médica ou de acordo com a tabela abaixo:

Descrição do curativo	Frequência de trocas
Alginato de cálcio, Carvão ativado c/ prata	a cada 03 (três) dias
Hidrocolóide, Hidrogel	de 04 (quatro) a 07 (sete) dias

Caso seja necessário realizar trocas de curativos com frequência maior do que o especificado no subitem 7.2.1, as solicitações deverão ser justificadas, por escrito, pelo Enfermeiro.

09. TRANSPORTES

REMOÇÃO						
Tipo	**Código**	**Descrição**				**Autorização D Sau**
Tipo A **Básica**	23000010	Ambulância Simples, com enfermagem, para remoções de pacientes que não apresentem risco de morte em caráter eletivo	Ate 50 km	23000011	Valor de ida	Conforme "Anexo H"
				23000012	Valor de ida e volta	Conforme "Anexo H"
					Km excedentes acima de 50 km	Conforme "Anexo H"
Tipo D **UTI adulto**	23000030	Ambulância UTI Adulto, com médico e enfermagem, para atendimento de urgência, transferência e realização de exames/procedimentos	Até 50 km	23000031	Valor de ida	Conforme "Anexo H"
				23000032	Valor de ida e volta	Conforme "Anexo H"
					Km excedentes acima de 50 km	Conforme "Anexo H"
	23000050	Ambulância UTI Neonatal/ pediatrica, com médico e enfermagem,para atendimento de urgência, transferência e realização de exames/procedimentos	Até 50 km	23000051	Valor de ida	Conforme "Anexo H"
				23000052	Valor de ida e volta	Conforme "Anexo H"
					Km excedentes acima de 50 km	Conforme "Anexo H"