

Apêndice I-B do ANEXO I

MINISTÉRIO DA DEFESA

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 8º DISTRITO NAVAL

TABELA REFERENCIAL DE PREÇOS E NORMAS GERAIS PARA SERVIÇOS ONCOLÓGICOS E
TRANSPLANTES- EDITAL DE CREDENCIAMENTO SAÚDE 02/2025

A. PACOTES		
VALORES SE APLICAM À PROCEDIMENTOS ELETIVOS E EMERGENCIAIS		
A.1. RADIOTERAPIA (COMPREENDE TÉCNICAS: 3D / IMRT e SBRT/ SABR ou IGRT)		
<p>Itens incluídos no pacote: Planejamento; simulação; tomografia ou ressonância magnética inicial, referente ao planejamento inicial; taxa de sala; honorário médico do radioterapeuta; materiais e medicamentos inerentes ao procedimento; sistema e máscara de embolização; radiologia digital; filmes de verificação; serviços de enfermagem (todos).</p> <p>Itens excluídos do pacote: Todo e qualquer material e medicamento não inerente ao procedimento; materiais e medicamentos de uso pessoal; intercorrências; braquiterapia; honorários médicos do anestesista.</p>		
ITEM	REGIÃO	VALOR
A.1.1	Abdome e Pelve Crânio Membros Tórax / Pulmão Esôfago/Mediastino Coluna Pele e Melanoma	R\$14.400,00
A.1.2	Mama Canal anal e reto Colo de útero Cólon Mieloma Sarcoma	R\$15.770,00
A.1.3	Cabeça e Pescoço Próstata TBI Neuroeixo	R\$18.080,00
A.2. PET CT		
<p>Itens incluídos no pacote: Honorários médicos; serviços de enfermagem (todos); taxa de sala; insumos</p>		

pertinentes ao procedimento; radiofármaco.

Itens Excluídos do pacote: intercorrências.

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
A.2.1	PET DEDICADO ONCOLÓGICO (40708128)	R\$ 3.230,00
A.2.2	PET CT COM GÁLIO 68 - PSMA (40708128)	R\$ 4.465,00
A.2.3	PET CT NEUROLÓGICO COM FDG (40708136)	R\$ 4.989,40

A.3 PACOTE BRAQUITERAPIA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
A.3.1	<p>Braquiterapia intraocular com sementes de Iodo 125</p> <p>Itens incluídos no pacote: 05 diárias de isolamento, planejamento técnico, estrutura (taxa de sala, RPA, serviços de enfermagem, equipamento, taxas de serviços diversos inerentes ao procedimento), simulação tratamento, aplicações de radioterapia para a região específica do pacote (Radioimplante com Iodo 125), aplicação de placa radioativa episcleral, remoção do implante episcleral, materiais e medicamentos inerentes ao procedimento e honorários médicos.</p> <p>Itens excluídos no pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 31.240,75
A.3.2	<p>Braquiterapia de Próstata com Iodo - 125</p> <p>Itens incluídos no pacote: 01 Diária; taxa de sala cirúrgica; taxa de sala de recuperação pós anestésica; taxa de serviços diversos; planejamento e simulação; honorários médicos; sementes de iodo; exames inerentes ao procedimento e materiais e medicamentos inerentes ao procedimento.</p> <p>Itens excluídos no pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões</p>	R\$ 40.914,00
A.3.3	<p>Tratamento de Câncer de tireoide com Iodo 131</p> <p>Itens incluídos no pacote: 03 (três) diárias de</p>	R\$ 8.305,85

	isolamento, 01(uma) consulta em consultório, 03 (três) visitas hospitalares, Iodo Radioativo (até 200 Mci).	
	<u>Itens excluídos no pacote:</u> Diárias extras, intercorrências dose de iodo que exceder 200 Mci e itens não mencionados nas inclusões.	
A.4 PACOTE RADIOABLAÇÃO		
A.4.1	Radioablação Fibroadenoma de Mama <u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia local, honorários médicos, radiofármaco, anestesia. <u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.	R\$ 10.051,00
A.4.2	Radioablação Hepática <u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia Geral, 01 (uma) diária de UTI; 01 (uma) diária de apartamento; OPME: agulha tripla cluster; honorários médicos e exames de imagem. <u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.	R\$ 27.075,00
A.4.3	Radioablação Óssea <u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia geral, 01 (uma) diária de apartamento, OPME: agulha de ablação, honorários médicos e exames de imagem. <u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.	R\$ 31.635,00
A.4.4	Radioablação de Tireóide <u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia geral, 01 (um) day clinic, OPME: agulha de ablação, honorários médicos, exames de imagem. <u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.	R\$ 21.660,00
A.4.5	Radioablação Pulmonar	R\$ 28.975,00

	<p><u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia geral; 01 (uma) diária de UTI; 01 (uma) diária de apartamento; OPME: agulha de ablação; honorários médicos; exames de imagem.</p> <p><u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	
A.4.6	<p>Radioablação Renal</p> <p><u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia Geral; 01 (uma) diária de UTI; 01 (uma) diária de apartamento; OPME: Agulha de ablação; honorários médicos; exames de imagem.</p> <p><u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 28.975,00
A.4.7	<p>Radioablação Pulmonar ou Hepática ou Renal com Microwave</p> <p><u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia Geral, 01 (uma) diária de UTI, 01 (uma) diária de apartamento, OPME: Até 01 probe/antena de microondas; até 01 sonda cool tip, honorários médicos e exames de imagem.</p> <p><u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 38.285,00
A.4.8	<p>Crioablação - Com Anestesia</p> <p><u>Itens incluídos no pacote:</u> Anestesia geral, 01 (uma) diária de UTI, 02 (duas) diárias de apartamento, OPME: Até 03 agulhas (probe/criossonda) de crioablação; gases medicinais Argônio e Hélio e honorários médicos.</p> <p><u>Itens excluídos no pacote:</u> Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 125.875,00
A.4.9	<p>Xofigo - Cloreto de Radium 223</p> <p><u>Itens incluídos no pacote:</u> honorários médicos e radiofármaco.</p>	R\$ 27.500,00

	Itens excluídos no pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.	
A.4.10	<p>Fotoférese</p> <p>Itens incluídos no pacote: Até 01 item - Kit Fotoaferese (Cellex + Uvadex), materiais e medicamentos inerentes ao procedimento, honorário médico.</p> <p>Itens excluídos no pacote: Intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p>	R\$ 25.000,00
A.5 PACOTE TRANSPLANTE HEPÁTICO - ADULTO OU PEDIÁTRICO		
A.5.1	Transplante Hepático - INTERVIVOS (3.15.05.02-3)	R\$ 230.000
A.5.2	Transplante Hepático - DOADOR FALECIDO	R\$ 200.000,00
<p>Para os itens A.5.1 e A.5.2, consideram-se:</p> <p>Diárias na Unidade de Terapia Intensiva (UTI): Receptor: até 05 diárias. Doador: até 01 diária.</p> <p>Diárias em Apartamento: Receptor: até 15 diárias. Doador: até 05 dias.</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala cirúrgica, de equipamentos, gasoterapia, serviços de enfermagem, fisioterapia, nutricionista (para dieta comum e enteral), materiais inerentes ao procedimento. Medicamentos comuns inerentes ao procedimento e antifúngico fluconazol, SADT, Hemoderivados e honorários médicos: equipe cirúrgica (cirurgião, anestesista, auxiliares e instrumentador) e equipe multidisciplinar.</p> <p>Itens excluídos no pacote: Medicamento Hbig-gamaglobulina hiper-imune contra Hepatite B, antifúngico que não o Fluconazol, novo procedimento para Transplante (retransplante) em caso de recidiva ou falha de pega do enxerto (assim como recursos utilizados), intercorrências e itens não mencionados nas inclusões.</p> <p>OBSERVAÇÃO: Todos os procedimentos, diárias, taxas e demais gastos excedentes, serão cobrados em conta aberta mediante valores acordados, a partir da diária limite estipulada no pacote.</p>		
A.6 PACOTE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA ALOGÊNICO ADULTO (Coleta, Condicionamento e Infusão - Doador e Receptor)		
DESCRIÇÃO		VALOR

(Coleta, Condicionamento e Infusão - Doador e Receptor)	R\$ 180.000,00
<p>DOADOR - FASE DE ESTIMULAÇÃO E COLETA</p> <p><u>Itens incluídos no pacote:</u></p> <p>Diárias em apartamento – até 02 (duas);</p> <p>Honorários médicos do Oncohematologista (durante o período de internação);</p> <p>Serviços de Enfermagem;</p> <p>Estimulação de células cd-34 (Filgrastim 300mcg) - Uso;</p> <p>Contagem de células cd-34 - até 02 (duas);</p> <p>Materiais e medicamento de uso comum inerentes ao procedimento;</p> <p>Taxas de equipamentos – Uso;</p> <p>Coleta de células tronco por aférese automática - até 02 (duas) técnicas caso necessário complementação.</p> <p><u>Itens excluídos no pacote:</u></p> <p>Honorários Médicos (exceto os descritos na inclusão);</p> <p>Consultas pré procedimento de coleta;</p> <p>Intercorrências relacionadas ao procedimento (coleta);</p> <p>Outros procedimentos não previstos;</p> <p>Internação por período superior ao descrito na inclusão;</p> <p>Diárias em Unidade de Terapia Intensiva;</p> <p>Acompanhamento e procedimentos pós-alta;</p> <p>Materiais que estejam fora dos descritos na inclusão;</p> <p>Antifúngicos (exceto fluconazol) /Antibióticos/Antivirais.</p>	
<p>Receptor - Fase de Condicionamento e Infusão</p> <p><u>Itens incluídos no pacote:</u></p> <p>Diárias de internação apartamento (TMO) - Até 35 diárias (sendo até 07 dias em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - SN);</p> <p>Sala cirúrgica para passagem de Cateter – Uso;</p> <p>Honorários médico equipe vascular;</p> <p>Honorários médico do Oncohematologista (durante o período de internação);</p> <p>Equipe Multidisciplinar (Fisioterapia, fonoaudiólogo, psicologia e nutrição);</p>	

Serviços de Enfermagem;

Taxas de Equipamentos – Uso;

Materiais e medicamento de uso comum inerentes ao procedimento (exceto itens excluídos);

Laserterapia para prevenção/tratamento de mucosite - até 20 sessões;

Dietas, prescrições e materiais relacionados;

OPME (kit cateter venoso central (HICKMAN));

01 (um) esquema de condicionamento, que será definido pelo médico responsável;

SADT:

Exames laboratoriais de rotina, incluindo cultura de sangue e urina no período internado;

Exames de imagem: Tomografia Computadorizada e Radioscopia Intra-Operatória;

Medicamentos:

Terapia de suporte: Antibióticos e demais medicamentos (exceto os itens de exclusão);

Antifúngico Fluconazol (os demais serão considerados excluídos).

Banco de sangue:

Congelamento de medula óssea;

Descongelamento de Medula óssea para Infusão;

Unidade de Concentrado de Hemácias: até 08 (oito);

Unidade Concentrado De Plaquetas Aférese: até 06 (seis);

Infusão de Células Tronco – TMO: até 02 (duas) técnicas caso necessário complementação;

Materiais inerentes ao procedimento.

Itens excluídos no pacote:

Acompanhamento e procedimentos pós-alta;

Internação por período superior ao descrito na inclusão;

Honorários Médicos (exceto os descritos na inclusão);

Ciclos de tratamento clínicos/poliquimioterápico de rotina anterior ao transplante;

Novo procedimento para TMO (retransplante) em caso de recidiva ou falha de pega do enxerto;

Hemocomponentes que possam exceder ao descrito na inclusão, assim como recursos utilizados;

Sessões de diálise (Hemodiálise, materiais e medicamentos relacionados);

Procedimentos invasivos por complicações durante ou após o transplante;

Qualquer tratamento e/ou procedimentos médicos não descritos na composição do pacote;

Radioterapia (qualquer técnica);

Quimioterapia não descrita na inclusão;

Remoção e reimplante de acesso venoso central - após 35 (trinta e cinco) dias - Período de internação;

Honorários Médicos de outras especialidades além da hematologia, vascular e oncologia (exceto os Incluídos);

Dessensibilização;

Hemocomponentes que possam exceder ao descrito na inclusão;

SADT:

Exames de Imagem (exceto os descritos na inclusão);

Anatomia patológica;

Medicamentos:

Antifúngicos (exceto Fluconazol), antibióticos, antitrombótico, antineoplásicos, antivirais, anticorpos monoclonais, vacinas e medicamentos importados e imunostimulantes.

Materiais:

OPME's - Órteses, próteses e materiais especiais (exceto quando mencionados na inclusão).

OBSERVAÇÕES:

- 1.) Em caso de intercorrências (interrupção do tratamento), o conceito "Pacote" deixará de ser válido e a conta será cobrada integralmente na forma "aberta" pela tabela de preços contratada entre as partes.
- 2.) O pacote contempla serviços próprios e de terceiros.
- 3.) Caso ocorra o falecimento do paciente ou se houver interrupção do tratamento por qualquer motivo, a conta restante será enviada em sistema de cobrança conta aberta conforme tabela acordada sem prejuízo do que foi faturado e enviado a operadora.

A.7 PACOTE DE TRANSPLANTE DE MEDULA ÓSSEA AUTÓLOGO PEDIÁTRICO

DESCRIÇÃO	VALOR
TMO Autólogo Pediátrico 1ª Fase - Estimulação e Coleta	R\$ 40.300,00
TMO Autólogo Pediátrico 2ª Fase - Condicionamento e Infusão	R\$ 89.700,00
Valor Total do Pacote	R\$130.000,00

FASE DE ESTIMULAÇÃO E COLETA

Itens incluídos no pacote:

Diárias em apartamento: até 03 (três),
 Honorários médico do Oncohematologista (durante o período de internação);
 Honorários médico equipe vascular;
 Serviços de Enfermagem;
 Granulokine 300mcg;
 Contagem de células CD-34: até 02 (duas);
 Materiais e medicamento de uso comum inerentes ao procedimento;
 Sala cirúrgica para passagem de Cateter;
 Coleta de Células Tronco: até 02 (duas) técnicas caso necessário complementação;
 OPME (Kit cateter venoso periférico).

SADT:

Exames de imagem: Tomografia Computadorizada e Radioscopia Intraoperatória.

Banco de sangue:

Congelamento de medula óssea.

Itens excluídos no pacote:

Honorários Médicos (exceto os descritos na inclusão);
 Consultas pré procedimento de coleta;
 Intercorrências;
 Outros procedimentos não previstos.

FASE DE CONDICIONAMENTO E INFUSÃO

Itens incluídos no pacote:

Diárias de internação apartamento (TMO): até 22 diárias (sendo até 02 (dois) dias em Unidade de Terapia Intensiva - UTI - SN);
 Honorários médico equipe vascular;
 Honorários médico do Oncohematologista (durante o período de internação);
 Equipe Multidisciplinar (Fisioterapia, fonoaudiólogo, psicologia e nutrição);
 Serviços de Enfermagem;
 Taxas de Equipamentos – uso;

Materiais e medicamento de uso comum inerentes ao procedimento (exceto itens excluídos);

Laserterapia para prevenção/tratamento de mucosite: até 15 sessões;

Dietas, prescrições e materiais relacionados;

01 (um) esquema de condicionamento, que será definido pelo médico responsável;

SADT:

Exames laboratoriais de rotina, incluindo cultura de sangue e urina no período internado;

Exames de imagem: Tomografia Computadorizada e Radioscopia Intraoperatória.

Medicamentos:

Terapia de suporte: Antibióticos e demais medicamentos;

Antifúngicos fluconazol (os demais serão considerados excluídos).

Banco de sangue:

Descongelamento de Medula óssea para Infusão/ A frescol;

Unidade de Concentrado de Hemácias: até 08 (oito);

Unidade Concentrado De Plaquetas Aférese: até 10 (dez);

Infusão de Células Tronco – TMO: até 02 (duas) técnicas caso necessário complementação;

Materiais inerentes aos procedimentos.

Itens excluídos no pacote:

Acompanhamento e procedimentos pós-alta;

Internação por período superior ao descrito na inclusão;

Honorários Médicos (exceto os descritos na inclusão);

Ciclos de tratamento clínicos/poliquimioterápico de rotina anterior ao transplante;

Novo procedimento para TMO (retransplante) em caso de recidiva ou falha de pega do enxerto;

Hemocomponentes que possam exceder ao descrito na inclusão, assim como recursos utilizados;

Sessões de diálise (Hemodiálise, materiais e medicamentos relacionados);

Procedimentos invasivos por complicações durante ou após o transplante;

Qualquer tratamento e/ou procedimentos médicos não descritos na composição do pacote;

Radioterapia (Qualquer técnica);

Quimioterapia não descrita na inclusão;

Remoção e reimplante de acesso venoso central - após 25 (vinte e cinco) dias - Período de internação;

Honorários Médicos de outras especialidades além da hematologia, vascular e oncologia (exceto os

Incluídos);

Intercorrências;

Dessensibilização;

Hemocomponentes que possam exceder ao descrito na inclusão.

SADT:

Exames de Imagem (exceto os descritos na inclusão);

Anatomia patológica.

Medicamentos:

Antifúngicos (exceto Fluconazol), antibióticos, antitrombótico, antineoplásicos, antivirais, anticorpos monoclonais, vacinas e medicamentos importados e imunoestimulantes.

Materiais:

OPME's - Órteses, próteses e materiais especiais (exceto quando mencionados na inclusão).

OBSERVAÇÕES:

- 1.) Em caso de intercorrências (interrupção do tratamento), o conceito “Pacote” deixará de ser válido e a conta será cobrada integralmente na forma “aberta” pela tabela de preços contratada entre as partes.
- 2.) O pacote contempla serviços próprios e de terceiros.
- 3.) Caso ocorra o falecimento do paciente ou se houver interrupção do tratamento por qualquer motivo, a conta restante será enviada em sistema de cobrança conta aberta conforme tabela acordada sem prejuízo do que foi faturado e enviado a operadora.