

Apêndice I-D do ANEXO I

MINISTÉRIO DA DEFESA

MARINHA DO BRASIL

COMANDO DO 8º DISTRITO NAVAL

TABELA REFERENCIAL DE PREÇOS E NORMAS GERAIS PARA SADT E BIOPSIAS - EDITAL DE CREDENCIAMENTO SAÚDE 02/2025

D.1 SERVIÇO DE APOIO DIAGNÓSTICO E TERAPÊUTICO		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.1.1	SADT	CBHPM 2016 UCO R\$ 16,15, exceto os determinados neste apêndice.
D.1.2	Sars-Cov2 Coronavírus	R\$ 138,94
D.1.3	Teste Rápido Sars-Cov2	R\$ 70,00
D.1.4	Influenza A e B (H1N1) – teste rápido	R\$ 98,41
D.1.5	Antígeno NS1 da Dengue	R\$ 116,08
D.2 PACOTES DE RESSONÂNCIA NUCLEAR MAGNÉTICA		
D.2.1	Ressonância Nuclear Magnética sem contraste (41100000)	R\$ 808,78
D.2.2	Ressonância Nuclear Magnética com contraste (41101006)	R\$ 1.039,86
OBSERVAÇÕES: Itens incluídos nos pacotes: Honorários médicos (exceto anestesista), CD + Filme, contraste, taxas (equipamentos, sala, administrativas), equipamentos inerentes ao procedimento e serviços de enfermagem. Itens excluídos nos pacotes: Honorários médico do anestesista – deve ser cobrado conforme tabela “Condições Comerciais”, anestésico (se necessário), intercorrência e itens não mencionados nas inclusões. Quando realizado 02 (dois) exames ou mais o valor a ser pago corresponderá a 100% do pacote para cada exame.		
D.3 ANGIORRESSONÂNCIA		
ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.3.1	Angio-RM arterial de abdome superior (41101510)	R\$ 1.324,09
D.3.2	Angio-RM arterial de crânio (41101537)	R\$ 1.324,09

D.3.3	Angio-RM arterial de membro inferior (unilateral) (41101553)	R\$ 1.324,09
D.3.4	Angio-RM arterial de membro superior (unilateral) (41101570)	R\$ 1.324,09
D.3.5	Angio-RM arterial de pelve (41101596)	R\$ 1.324,09
D.3.6	Angio-RM arterial de pescoço (41101618)	R\$ 1.324,09
D.3.7	Angio-RM arterial pulmonar (41101499)	R\$ 1.324,09
D.3.8	Angio-RM de aorta abdominal (41101340)	R\$ 1.629,11
D.3.9	Angio-RM de aorta torácica (41101332)	R\$ 1.629,11
D.3.10	Angio-RM venosa de abdome superior (41101529)	R\$ 1.324,09
D.3.11	Angio-RM venosa de crânio (41101545)	R\$ 1.324,09
D.3.12	Angio-RM venosa de membro inferior (unilateral) (41101561)	R\$ 1.324,09
D.3.13	Angio-RM venosa de membro superior (unilateral) (41101588)	R\$ 1.324,09
D.3.14	Angio-RM venosa de pelve (41101600)	R\$ 1.324,09
D.3.15	Angio-RM venosa de pescoço (41101626)	R\$ 1.324,09
D.3.16	Angio-RM venosa de pulmonar (41101502)	R\$ 1.324,09

OBSERVAÇÕES:

Itens incluídos nos pacotes: Honorários médicos, materiais (inclusive extensor e seringa de bomba injetora e conectores), medicamentos (Inclusive contraste), taxas (sala, equipamentos, serviços de enfermagem e administrativas), gasoterapia (oxigênio, ar comprimido e oxido nitroso); CD + filme, Sedação (materiais, medicamentos, taxas) e contraste (independentemente do tipo e quantidade).

Itens excluídos nos pacotes: Honorários médico do anestesista – deve ser cobrado conforme tabela “Condições Comerciais”, intercorrência e itens não mencionados nas inclusões

Associação de pacotes:

- Pacote principal: P1 = 100%
- Pacote associado: P1 = 100 + P2 = 70%
- Pacote associado: P1 = 100 + P2 = 70% + P3 = 50%
- A partir do P4 = sem remuneração.

D.4 RESSONÂNCIA CARDÍACA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.4.1	Coração – morfológico e funcional + perfusão + viabilidade miocárdica (41101154)	R\$ 1.715,77
D.4.2	Coração – morfológico e funcional + perfusão + estresse	R\$ 1.704,22

	(41101146)	
D.4.3	Coração – morfológico e funcional (41101138)	R\$ 1.634,89

OBSERVAÇÕES:

Itens incluídos nos pacotes: Honorários médicos, materiais (inclusive extensor e seringa de bomba injetora e conectores), medicamentos (Inclusive contraste), taxas (sala, equipamentos, serviços de enfermagem e administrativas), gasoterapia (oxigênio, ar comprimido e oxido nitroso); CD + filme, Sedação (materiais, medicamentos, taxas) e contraste (independentemente do tipo e quantidade).

Itens excluídos nos pacotes: Honorários médico do anestesista – deve ser cobrado conforme tabela “Condições Comerciais”, intercorrência e itens não mencionados nas inclusões

Caso o médico executante determine o uso do medicamento Dipiridamol, deverá enviar relatório justificando a sua necessidade de uso.

D.5 ANGIOTOMOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.5.1	Angiotomografia arterial de abdome superior (41001435)	R\$ 1.091,85
D.5.2	Angiotomografia arterial de crânio (41001370)	R\$ 1.091,85
D.5.3	Angiotomografia arterial de membro inferior (41001478)	R\$ 1.091,85
D.5.4	Angiotomografia arterial de membro superior (41001494)	R\$ 1.091,85
D.5.5	Angiotomografia arterial de pelve (41001451)	R\$ 1.091,85
D.5.6	Angiotomografia arterial de pescoço (41001397)	R\$ 1.091,85
D.5.7	Angiotomografia arterial de tórax (41001419)	R\$ 1.091,85
D.5.8	Angiotomografia arterial pulmonar (41001516)	R\$ 1.091,85
D.5.9	Angiotomografia coronariana (41001230)	R\$ 1.369,15
D.5.10	Angiotomografia de aorta abdominal (41001184)	R\$ 1.091,85
D.5.11	Angiotomografia de aorta torácica (41001176)	R\$ 1.091,85
D.5.12	Angiotomografia venosa de abdome superior (41001443)	R\$ 1.091,85
D.5.13	Angiotomografia venosa de crânio (41001389)	R\$ 1.091,85
D.5.14	Angiotomografia venosa de membro inferior (41001486)	R\$ 1.091,85
D.5.15	Angiotomografia venosa de membro superior (41001508)	R\$ 1.091,85
D.5.16	Angiotomografia venosa de pelve (41001460)	R\$ 1.091,85
D.5.17	Angiotomografia venosa de pescoço (41001400)	R\$ 1.091,85
D.5.18	Angiotomografia venosa de tórax (41001427)	R\$ 1.091,85
D.5.19	Angiotomografia venosa pulmonar (41001524)	R\$ 1.091,85

OBSERVAÇÕES:

Itens incluídos nos pacotes: Honorários médicos, materiais (inclusive extensor e seringa de bomba injetora e conectores), medicamentos (inclusive contraste), taxas (sala, equipamentos, serviços de enfermagem e administrativas), gasoterapia (oxigênio, ar comprimido e oxido nitroso); CD + filme, Sedação (materiais, medicamentos, taxas) e contraste (independentemente do tipo e quantidade).

Itens excluídos nos pacotes: Honorários médico do anestesista – deve ser cobrado conforme tabela “Condições Comerciais”, intercorrência e itens não mencionados nas inclusões.

Associação de pacotes:

- Pacote principal: P1 = 100%
- Pacote associado: P1 = 100 + P2 = 70%
- Pacote associado: P1 = 100 + P2 = 70% + P3 = 50%
- A partir do P4 = sem remuneração.

D.6 BIÓPSIA GUIADA POR TOMOGRAFIA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.6.1	Biópsia de Abdome guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Abdome Total) e anatomia patológica (até 01 unidade).	R\$ 1.647,60
D.6.2	Biópsia Cervical guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Pescoço – partes moles, laringe, tireoide, faringe, etc) e anatomia patológica (até 01 unidade).	R\$ 1.600,51
D.6.3	Biópsia Dorsal ou Lombar guiada por TC – por região Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Coluna Lombar ou Torácica) e anatomia patológica (até 01 unidade).	R\$ 1.520,37
D.6.4	Biópsia Hepática guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Abdome Superior), anatomia patológica (até 01 unidade) e exame de coloração para pesquisa de micro-organismos (até 04 unidades).	R\$ 1.671,00
D.6.5	Biópsia do Quadril guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Quadri), anatomia patológica (até 01 unidade) e exame de coloração para pesquisa de micro-organismos (até 04 unidades).	R\$ 1.499,71
D.6.6	Biópsia de Membros Inferiores ou Superiores guiada por TC – por região	R\$ 1.499,71

	Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Segmento Apendicular), anatomia patológica (até 01 unidade) e exame de coloração para pesquisa de micro-organismos (até 04 unidades).	
D.6.7	Biópsia do Pulmão / Tórax guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Tórax) e anatomia patológica (até 01 unidade).	R\$ 1.679,95
D.6.8	Biópsia Renal guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Abdome Superior), anatomia patológica (até 01 unidade), exame de coloração para pesquisa de micro-organismos (até 04 unidades), exame painel de imunohistoquímica por CD34 (até 01 unidade) e exame para imunofluorescência (até 01 unidade).	R\$ 1.726,17
D.6.9	Biópsia Sacral guiada por TC Itens incluídos no pacote: Taxa de Tomografia (TC de Coluna Sacral) e anatomia patológica (até 01 unidade).	R\$ 1.499,71

OBSERVAÇÕES:

Todos os pacotes incluem: Taxa de sala de procedimento, taxa de repouso pós-procedimento (até 02 horas), equipamentos, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos inerentes ao procedimento, honorário médico (radiologista), CD, DVD e filme e OPME: 01 (um) conjunto de agulha para biópsia.

Todos os pacotes excluem: Intercorrência e itens não mencionados nas inclusões.

D.7 BIÓPSIAS

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.7.1	Biópsia de Mama guiada pó USG (unilateral) (40809161) Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de abdômen superior), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, agulha para biópsia, anatomia patológica (até 01 unidade) e honorários médicos (radiologista)	R\$ 1.404,69
D.7.2	Core Biópsia por USG (unilateral) (40808092) Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de órgãos	R\$ 1.404,69

	superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, agulha para biópsia, anatomia patológica (até 01 unidade) e honorários médicos (radiologista)	
D.7.3	<p>Agulhamento ou Estereotaxia por USG (unilateral) (40.08068)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de órgãos superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, agulhas, anatomia patológica (até 01 unidade) e honorários médicos (radiologista).</p>	R\$ 1.404,70
D.7.4	<p>Agulhamento ou Estereotaxia por RX (unilateral) (40808068)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de Mamografia), Taxa de Rx (mamografia), Taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, agulhas, anatomia patológica (até 01 unidade) e honorários médicos (radiologista).</p>	R\$ 1.347,06
D.7.5	<p>Punção de Mama guiada por USG (unilateral) (30602181)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de Mamas), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, agulhas para punção, exame punção por lesão (até 02 unidades), honorários médicos (radiologista).</p>	R\$ 1.326,68
D.7.6	<p>Mamotomia por USG ou RX (unilateral) (40808106)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de Mamografia), taxa de RX (mamografia), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade) e honorários médicos (radiologista).</p>	R\$ 1.329,23
D.7.7	<p>Biópsia de Enxerto Renal guiada por USG (31101399)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de rins, ureter e</p>	R\$ 1.962,49

	bexiga), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), exame de coloração para pesquisa de micro-organismos (até 04 unidades), painel de Imunohistoquímica por CD34 (até 01 unidade), exame para Imunofluorescência (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) Agulha de biópsia.	
D.7.8	<p>Biópsia Hepática guiada por USG (31005691)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de Abdômen), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), exame de coloração para pesquisa de microorganismos (até 04 unidades), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) Agulha de biópsia.</p>	R\$ 1.325,06
D.7.9	<p>Biópsia de Parede Abdominal guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 Agulha de biópsia.</p>	R\$ 1.091,85
D.7.10	<p>Biópsia de Próstata Transretal guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de próstata transretal), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 12 unidades), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 2.133,45
D.7.11	<p>Biópsia de Região Cervical guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora,</p>	R\$ 1.012,13

	equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.	
D.7.12	<p>Biópsia de Região Inguinal guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 987,87
D.7.13	<p>Biópsia de Região Subclavicular guiada por USG (unilateral) (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 1.276,72
D.7.14	<p>Biópsia de Submandibular guiada por USG (unilateral) (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia Magnum 18GAx10cm.</p>	R\$ 1.007,51
D.7.15	<p>Biópsia de Tireoide / Parótida guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao</p>	R\$ 1.103,41

	procedimento, anatomia patológica (exame punção por lesão: até 02 unidades), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.	
D.7.16	<p align="center">Biópsia de Tórax guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de Tórax ou Mediastino), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 953,78
D.7.17	<p align="center">Biópsia de Pleural guiada por USG (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de Tórax ou Mediastino), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 948,58
D.7.18	<p align="center">Punção de Articulação guiada por USG (por articulação) (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de articulação), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (exame punção por lesão: até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 1.026,00
D.7.19	<p align="center">Punção de Cisto Renal guiada por USG (unilateral) (40809161)</p> <p>Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de rim), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (exame punção por lesão: até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.</p>	R\$ 1.198,01
D.7.20	Punção de órgão ou estrutura guiada por USG (por órgão)	R\$ 1.127,15

	(40809161) Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de estruturas superficiais), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (exame punção por lesão: até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia.	
D.7.21	Punção de Líquido Pleural guiada por USG (unilateral) (40809161) Itens incluídos no pacote: Taxa de sala de procedimento até 01 hora (sala de USG), taxa de ultrassonografia (USG de Tórax ou Mediastino), taxa de repouso pós-procedimento até 01 hora, equipamentos inerentes ao procedimento, gasoterapia, serviços de enfermagem, materiais e medicamentos comuns inerentes ao procedimento, anatomia patológica (Cell Block: até 01 unidade), honorários médicos (radiologista) e 01 (uma) agulha de biópsia Magnum.	R\$ 977,24

OBSERVAÇÃO:

Todos os pacotes excluem: Intercorrência e itens não mencionados nas inclusões.

D.8 BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA

ITEM	DESCRIÇÃO	VALOR
D.8.1	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA - SEM SEDAÇÃO (40403068) Itens incluídos no pacote: Taxa de sala ambulatorial, serviços de enfermagem e materiais comuns inerentes ao procedimento. SADT: 01 (uma) Coloração de biópsia de medula óssea por agulha, 01 (uma) Coloração especial por coloração, 01 (um) Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block". OPME: 01 (uma) Agulha de biópsia de medula óssea.	R\$ 1.783,36
D.8.2	BIÓPSIA DE MEDULA ÓSSEA - COM SEDAÇÃO (40403068) Itens incluídos no pacote: Taxa de sala ambulatorial, serviços de enfermagem, materiais comuns inerentes ao procedimento e gasoterapia. SADT: 01 (uma) Coloração de biópsia de medula óssea por agulha, 01 (uma) Coloração especial por coloração, 01 (um) Procedimento diagnóstico em biópsia simples "imprint" e "cell block". OPME: 01 (uma) Agulha de biópsia de medula óssea.	R\$ 2.485,27

OBSERVAÇÕES:

1.) Todos os valores se aplicam à procedimentos eletivos e emergenciais.

2.) Todos os pacotes excluem: Intercorrência e itens não mencionados nas inclusões.

- Em caso de intercorrências, o conceito “pacote” deixa de ser válido e a conta será cobrada integralmente na forma “aberta” pela tabela de preços contratada entre as partes.
- Em caso de procedimentos gerenciados associados (pacotes), serão cobrados 100% do procedimento de maior valor e 70% do valor de cada pacote associado.
- Em caso de associação de procedimento por pacote e conta aberta, o pacote passa a ser descaracterizado e a conta será cobrada integralmente em forma de conta aberta.