



**1º TERMO DE APOSTILAMENTO AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO Nº 002/2025**

**PROCESSO LICITATÓRIO Nº: 009/2025**

**CREDENCIAMENTO Nº: 002/2025**

**INEXIGIBILIDADE Nº: 003/2025**

**1. DO OBJETO**

O presente Termo de Apostilamento tem por objeto a atualização e alteração dos códigos dos serviços constantes da tabela de Taxa Hospitalar – Anexo III-C, do Edital de Credenciamento nº 002/2025-IASM, cujo objeto é o Credenciamento para prestação de serviços em operação de planos de saúde.

**2. DA ATUALIZAÇÃO DA TABELA**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
60018666	Remoção em ambulância neonatal, com medico e enfermagem para atendimento de urgência e transferência, intermunicipal, por km	R\$ 35,00
60034777	Remoção em ambulância simples adulto - ida e volta	R\$ 650,00
60034807	Remoção em ambulância simples adulto por hora parada	R\$ 195,68
60034874	Remoção em ambulância uti adulto - ida e volta	R\$ 1.050,00
60034904	Remoção em ambulância uti adulto por hora parada	R\$ 198,99
60020822	Remoção em ambulância uti adulto, com medico e enfermagem, para atendimento de urgência e transferência, intermunicipal, por km	R\$ 30,00
60034920	Remoção em ambulância uti pediátrica - ida e volta	R\$ 1.050,00
60034939	Remoção em ambulância uti pediátrica por hora parada	R\$ 198,99
60021063	Remoção em ambulância uti pediátrica, com medico enfermagem, para atendimento de urgência e transferência, intermunicipal, por km	R\$ 30,00

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
22.10.10.203.5	Visita médica em domicílio	R\$ 255,19
22.50.00.191.4	Visita de enfermeiro em domicílio	R\$ 218,74
50.00.192.2	Visita domiciliar de psicólogo	R\$ 151,46
50.00.057.8	Visita domiciliar por nutricionista	R\$ 151,46
50.00.009.8	Sessão individual domiciliar em terapia ocupacional	R\$ 151,46
50.00.062.4	Sessão individual domiciliar em fonoaudiologia	R\$ 151,46
50.00.068.3	Visita de assistente social	R\$ 151,46
50.00.193.0	Avaliação de farmacêutico em domicílio	R\$ 151,46
50.00.024.1	Consulta domiciliar em fisioterapia	R\$ 151,46



### 3. DA ALTERAÇÃO DE CÓDIGO DE TAXAS CONTRATUAIS

**De:**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
60029072	Taxa de intensificador de imagem, por hora	R\$ 265,25
80032001	Sala de Polissonografia	R\$ 140,90
80019005	Atenção domiciliar	R\$ 35,50
80043925	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica	R\$ 22,25

**Para:**

CÓDIGO	ESPECIFICAÇÃO	VALOR
60027169	Aluguel / Taxa de intensificador de imagem, por uso	R\$ 265,25
60036206	Sala de Polissonografia	R\$ 140,90
1880019005	Atenção domiciliar	R\$ 35,50
1889999932	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica	R\$ 22,25

### 4. DA NATUREZA DO APOSTILAMENTO

O presente apostilamento não altera o valor, o objeto, o prazo ou as condições contratuais, limitando-se exclusivamente à atualização dos serviços vigentes da ANS, incluídos na Tabela Hospitalar – Anexo III-C, conforme previsto no item 4.1.8 do Termo de Referência.

### 5. DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas e ratificadas todas as demais cláusulas e condições do Edital de Credenciamento nº 002/2025-IASM, que não conflitem com o disposto neste Termo de Apostilamento.

### 6. DA FORMALIZAÇÃO

O presente Termo de Apostilamento é formalizado para que produza seus efeitos legais, integrando o Edital de Credenciamento nº 002/2025-IASM para todos os fins de direito.

Poços de Caldas, 13 de abril de 2026.

Natalia Luzia Nanini  
Diretora do Departamento de Gestão do Iasm