

Tabela de Reembolso PAS/SERPRO

Código	Nome	HONORARIO
60000554	DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES	R\$ 254,03
60000570	DIÁRIA DE APARTAMENTO SIMPLES DE PSIQUIATRIA	R\$ 410,00
60000619	DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL	R\$ 89,15
60000627	DIÁRIA DE BERÇÁRIO PATOLÓGICO / PREMATURO	R\$ 128,52
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	R\$ 335,75
60000694	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	R\$ 165,98
60000775	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO	R\$ 215,10
60000791	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA PSIQUIATRIA	R\$ 590,14
60000929	DIÁRIA DE SEMI-UTI ADULTO GERAL	R\$ 979,82
60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	R\$ 1.624,51
60001054	DIARIA DE UTI PEDIATRICA	R\$ 1.180,00
60001399	AR COMPRIMIDO COM OXIGÊNIO NO RESPIRADOR/VENTILADOR, VAZÃO DE 10 LITROS/MIN, INSTALAÇÃO / PRIMEIRA HORA, NA UTI / SEMI-UTI	R\$ 14,40
60001402	AR COMPRIMIDO COM OXIGÊNIO NO RESPIRADOR/VENTILADOR, VAZÃO DE 10 LITROS/MIN, INSTALAÇÃO / PRIMEIRA HORA, NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 12,96
60005130	INALAÇÃO COM AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO, POR HORA (CORRIDA OU SUBSEQUENTE), NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 6,24
60005157	INALAÇÃO COM AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO, POR USO/SESSÃO, NA UTI / SEMI-UTI	R\$ 13,80
60009063	NEBULIZAÇÃO/MÁSCARA COM AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO, POR USO/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 2,16
60009373	ÓXIDO NITROSO, NO RESPIRADOR / VENTILADOR, INSTALAÇÃO / PRIMEIRA HORA, NA UTI / SEMI-UTI	R\$ 41,40
60014245	TENDA DE OXIGÊNIO, VAZÃO DE 1 LITRO/MIN, INSTALAÇÃO / PRIMEIRA HORA, NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 69,00

Código	Nome	HONORARIO
60015179	ALIMENTAÇÃO ENTERAL, PREPARO, NA UTI/SEMI-UTI	R\$ 84,00
60015250	TAXA DE INSTALAÇÃO DE SORO EV	R\$ 5,00
60015292	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	R\$ 8,18
60015322	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	R\$ 5,40
60015357	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	R\$ 3,40
60015381	TAXA DE APLICAÇÃO DE QUIMIOTERÁPICO, POR USO/SESSÃO	R\$ 37,12
60015446	TAXA DE APLICAÇÃO VIA VESICAL, POR USO/SESSÃO	R\$ 50,88
60018577	TAXA DE DESINFECÇÃO DA UNIDADE DE INTERNAÇÃO, POR USO	R\$ 17,74
60021543	TAXA POR USO DE ANESTESIA GERAL	R\$ 210,16
60021551	TAXA POR USO DE ANESTESIA LOCO-REGIONAL	R\$ 34,24
60021560	TAXA DE ASPIRAÇÃO DE DRENOS EM GERAL CONTÍNUA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 4,14
60021624	TAXA DE ASPIRAÇÃO DE DRENOS EM GERAL INTERMITENTE/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 4,08
60021705	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 3,24
60021772	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 3,23
60022256	TAXA DE IMOBILIZAÇÃO GESSADA, POR USO/SESSÃO	R\$ 60,52
60022264	TAXA DE IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA, POR USO/SESSÃO	R\$ 41,91
60022485	TAXA DE LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEO/BRÔNQUIO INTERMITENTE/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 3,20
60022540	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 39,95
60022728	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM RETO/INTESTINAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 53,24
60022817	TAXA DE NECROTÉRIO, POR USO	R\$ 65,55
60022884	TAXA POR USO/SESSÃO DE PUNÇÃO LOMBAR	R\$ 33,06
60022914	TAXA POR USO/SESSÃO DE PUNÇÃO PERIDURAL	R\$ 57,38
60022949	TAXA POR USO/SESSÃO DE PUNÇÃO SUBCLAVIA/JUGULAR	R\$ 22,08

Código	Nome	HONORARIO
60022965	TAXA DE SALA/SESSÃO DE INALAÇÃO/NEBULIZAÇÃO	R\$ 16,91
60022973	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, ATÉ 1 HORA	R\$ 177,60
60022990	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, ATÉ 3 HORAS	R\$ 642,93
60023082	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA CIRÚRGICA, PEQUENA CIRURGIA AMBULATORIAL	R\$ 82,70
60023090	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	R\$ 170,42
60023104	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	R\$ 318,32
60023112	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	R\$ 535,90
60023120	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	R\$ 793,78
60023139	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	R\$ 821,93
60023147	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	R\$ 1.154,85
60023155	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	R\$ 1.428,24
60023163	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	R\$ 1.571,70
60023201	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ADMISSÃO RN	R\$ 157,98
60023236	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE GESSO	R\$ 61,65
60023287	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 69,36
60023295	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA GINECOLÓGICA	R\$ 1.041,60
60023325	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE HEMODINÂMICA	R\$ 1.342,12
60023384	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE PROCEDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 75,48
60023457	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO GÁSTRICA FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 27,60
60023546	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 27,60
60023600	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 34,72
60023660	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 51,34
60023740	UTILIZAÇÃO DE BANDEJA DE PEQUENA CIRURGIA FORA DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 57,12
60023783	UTILIZAÇÃO DE BANDEJA DE TRICOTOMIA	R\$ 8,32
60023880	UTILIZAÇÃO DE BANDEJA PARA PUNÇÃO EM GERAL	R\$ 23,01
60023996	UTILIZAÇÃO DE BANDEJA PARA SONDAGEM/CATETERISMO VESICAL	R\$ 26,88
60024070	TAXA DE APARELHO / BOMBA DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA, POR USO	R\$ 81,71
60024097	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA AMNIOSCOPIA COM VIDEO, POR USO	R\$ 365,01

Código	Nome	HONORARIO
60024119	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ANESTESIA GERAL, POR USO	R\$ 51,71
60024151	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	R\$ 414,42
60024178	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA BRONCOSCOPIA COM VIDEO, POR USO	R\$ 1.387,59
60024275	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA COLONOSCOPIA COM VIDEO, POR USO	R\$ 141,70
60024330	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM VIDEO, POR USO	R\$ 126,85
60024348	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA SEM VIDEO, POR USO	R\$ 137,39
60024380	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA LAPAROSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	R\$ 776,43
60024399	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA LAPAROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	R\$ 826,03
60024755	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO DE LASER, POR USO	R\$ 914,50
60024909	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO ELETROCRIOCAUTERIO, POR USO	R\$ 44,20
60024976	TAXA DE APARELHO PARA FOTOTERAPIA, POR DIA	R\$ 9,18
60024992	ALUGUEL / TAXA DE APARELHO PARA MAPA, POR USO	R\$ 24,00
60025034	TAXA DE INCUBADORA, POR HORA	R\$ 14,28
60025166	ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR CIRÚRGICO, POR USO	R\$ 250,00
60025204	ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR ELÉTRICO, POR USO	R\$ 23,69
60025298	BALÃO INTRA AÓRTICO POR DIA	R\$ 1.613,64
60025476	ALUGUEL/TAXA DE BIOMICROSCÓPIO ESPECULAR, POR USO	R\$ 216,80
60025492	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO	R\$ 30,00
60025549	ALUGUEL/TAXA BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR OFTALMOLÓGICO, POR USO	R\$ 40,00
60025565	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR, POR USO	R\$ 20,00
60025573	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ULTRASSÔNICO, POR USO	R\$ 120,00
60025662	BOMBA DE INFUSÃO, POR DIA	R\$ 128,30
60025670	BOMBA DE INFUSÃO, POR HORA	R\$ 26,74
60025689	BOMBA DE INFUSÃO, POR USO/SESSÃO	R\$ 65,28
60025719	BOMBA DE SERINGA, POR USO/SESSÃO	R\$ 12,31

Código	Nome	HONORARIO
60025751	BOMBA DE SUÇÃO DE LEITE MATERNO, POR DIA	R\$ 33,60
60026154	TAXA DE MARCA PASSO PROVISÓRIO/TEMPORARIO TRANSCUTÂNEO	R\$ 14,05
60026200	ALUGUEL / TAXA DE CAMPIMETRO, POR USO	R\$ 186,58
60026227	ALUGUEL CANETA / MOTOR DE BISTURI ELÉTRICO, POR USO	R\$ 15,00
60026243	TAXA DE BERÇO AQUECIDO, POR HORA	R\$ 34,95
60026286	ALUGUEL / TAXA DE CICLOERGOMÉTRICO, POR USO	R\$ 66,16
60026324	ALUGUEL / TAXA DE COLCHÃO DE ÁGUA, POR DIA	R\$ 38,92
60026367	TAXA DE ASPIRADOR SUÇÃO CONTÍNUA, POR HORA	R\$ 22,00
60026375	TAXA DE APARELHO PARA FOTOTERAPIA, POR HORA	R\$ 13,22
60026413	ALUGUEL / TAXA DE DERMATOMO ELÉTRICO, POR USO	R\$ 32,00
60026421	ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO	R\$ 53,01
60026502	ALUGUEL / TAXA DE ECOCARDÍOGRAFO À CORES, POR USO	R\$ 70,00
60026510	ALUGUEL / TAXA DE ECOCARDÍOGRAFO COMPUTADORIZADO, POR USO	R\$ 70,00
60026553	ALUGUEL / TAXA DE ELETROCARDÍOGRAFO, POR USO	R\$ 14,00
60026561	ALUGUEL / TAXA DE ELETROCARDÍOGRAFO DE ALTA RESOLUÇÃO, POR USO	R\$ 20,00
60026588	ALUGUEL / TAXA DE ELETROENCEFALÓGRAFO, POR USO	R\$ 20,34
60026758	TAXA DE APARELHO / BOMBA DE CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA, POR HORA	R\$ 20,53
60026790	ALUGUEL / TAXA DE ESTRIBO PARA TRAÇÃO TRANSESQUELÉTICA, POR DIA	R\$ 48,65
60026804	ALUGUEL/TAXA DO ASPIRADOR INTERMITENTE, POR USO	R\$ 28,64
60026987	ALUGUEL / TAXA DE GARROTE PNEUMÁTICO, POR USO	R\$ 30,38
60027070	ALUGUEL / TAXA DE HOLTER CONTÍNUO, POR USO	R\$ 25,80
60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM, POR USO	R\$ 181,50
60027185	TAXA POR USO DE IRRIGADOR CONTROLADO/ CONTINUO	R\$ 24,87
60027282	ALUGUEL / TAXA DE LUPA CIRÚRGICA, POR USO	R\$ 40,00
60027304	ALUGUEL / TAXA DE MANTA TÉRMICA, POR USO	R\$ 25,80
60027401	ALUGUEL / TAXA DE MICRONEBULIZADOR, POR USO	R\$ 11,42
60027428	ALUGUEL / TAXA DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO, POR USO	R\$ 211,01
60027436	TAXA DE MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO, POR USO	R\$ 106,22
60027452	ALUGUEL / TAXA DE MONITOR DE VÍDEO, POR USO	R\$ 544,81
60027525	ALUGUEL/TAXA DE PAQUÍMETRO, POR USO	R\$ 78,40
60027533	ALUGUEL/TAXA DE PEFURADOR ELÉTRICO, POR USO	R\$ 2,52
60027614	TAXA DE QUADRO BALCÂNICO, POR DIA	R\$ 38,19

Código	Nome	HONORARIO
60027622	ALUGUEL/TAXA DE RAIOS X NO CENTRO-CIRÚRGICO, POR USO	R\$ 35,74
60027630	ALUGUEL/TAXA DE RAIOS X PORTÁTIL, POR USO	R\$ 54,00
60027835	RESPIRADOR, POR DIA	R\$ 21,84
60027843	RESPIRADOR, POR HORA	R\$ 17,94
60027886	ALUGUEL / TAXA DE RETINÓGRAFO, POR USO	R\$ 83,38
60027940	ALUGUEL / TAXA DE SERRA DE GESSO, POR USO	R\$ 15,00
60028017	ALUGUEL / TAXA DO SINOPTOFORO, POR USO	R\$ 11,15
60028114	ALUGUEL / TAXA DO TOPÓGRAFO COMPUTADORIZADO, POR USO	R\$ 27,61
60028327	TAXA DE SERVIÇO DE SELEÇÃO, PROGRAMAÇÃO, ARMAZENAMENTO, DISTRIBUIÇÃO, MANIPULAÇÃO, FRACIONAMENTO, UNITARIZAÇÃO, DISPENSAÇÃO, CONTROLE E AQUISIÇÃO DOS MEDICAMENTOS	R\$ 701,80
60028343	AR COMPRIMIDO NO RESPIRADOR/VENTILADOR, POR HORA	R\$ 7,06
60028351	CAPACETE DE OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 5,03
60028360	CATÉTER PARA AR COMPRIMIDO, POR HORA	R\$ 4,78
60028378	CATÉTER PARA OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 27,05
60028394	GÁS CARBÔNICO, POR HORA	R\$ 11,10
60028432	INALAÇÃO COM OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 7,61
60028475	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 2,07
60028483	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA, COM ÓXIDO NITROSO, POR HORA	R\$ 1,64
60028491	NEBULIZAÇÃO AQUECIDA COM OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 173,60
60028505	NEBULIZAÇÃO/MÁSCARA COM AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 6,85
60028521	NITROGÊNIO, POR HORA	R\$ 10,83
60028599	OXIGÊNIO NO RESPIRADOR/VENTILADOR, POR HORA	R\$ 49,26
60028793	TAXA DE ASSISTÊNCIA DE ENFERMAGEM PARA CONTROLE DE DIURESE	R\$ 8,66
60028955	TAXA DE CARRO ANESTÉSICO, POR USO	R\$ 19,00
60029013	TAXA DE DESINFECÇÃO/ESTERELIZAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO, PORTE III E IV	R\$ 51,37
60029021	TAXA DE DESINFECÇÃO/ESTERELIZAÇÃO DE INSTRUMENTAL CIRÚRGICO, PORTE V E VI.	R\$ 133,55
60029188	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA	R\$ 14,48
60029226	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR HORA	R\$ 8,08
60029269	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR USO/SESSÃO	R\$ 3,19
60029900	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO MULTIPARÂMETRO, POR USO/SESSÃO	R\$ 9,47
60030313	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR DIA	R\$ 36,58

Código	Nome	HONORARIO
60030380	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR HORA, NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 8,09
60030399	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR USO/SESSÃO	R\$ 48,94
60030402	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR USO/SESSÃO, FORA DA UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 51,95
60030437	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CARDIOTOCOGRAFIA, INSTALAÇÃO	R\$ 147,84
60030518	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CARDIOTOCOGRAFIA, POR HORA	R\$ 97,53
60030550	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CARDIOTOCOGRAFIA, POR USO/SESSÃO	R\$ 187,47
60030674	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE DÉBITO CARDÍACO, POR HORA	R\$ 9,46
60030950	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE GASES, POR DIA	R\$ 29,04
60031514	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXICAPNÓGRAFO, POR USO/SESSÃO	R\$ 99,02
60031727	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, INSTALAÇÃO	R\$ 5,20
60031760	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR DIA	R\$ 21,96
60031786	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR DIA, NA UTI	R\$ 85,46
60031808	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR HORA	R\$ 9,55
60031832	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR HORA, NO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 10,98
60031840	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR USO/SESSÃO	R\$ 43,13
60031859	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR USO/SESSÃO, FORA DA UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	R\$ 11,20
60032081	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE PA NÃO INVASIVA, POR DIA	R\$ 58,18
60033517	TAXA DE PUNÇÃO INTRA ARTICULAR	R\$ 67,59
60033533	TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)	R\$ 31,02
60033541	TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (CAFÉ DA MANHÃ OU CAFÉ DA TARDE)	R\$ 12,37
60033550	TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL, POR ATENDIMENTO	R\$ 35,90
60033576	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA, POR HORA	R\$ 129,41
60033665	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 12 HORAS	R\$ 127,44
60033673	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 2 HORAS	R\$ 15,93
60033681	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	R\$ 67,11
60033690	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, HORA SUBSEQUENTE	R\$ 16,80
60033720	TAXA DE SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO PA / OS, ATÉ 6 HORAS	R\$ 77,87
60033746	TAXA DE SALA PARA APLICAÇÃO DE MEDICAÇÃO	R\$ 54,68
60033843	TAXA DE USO DE APARELHO DE ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA, POR USO	R\$ 337,37

Código	Nome	HONORARIO
60033860	TAXA DE USO DE APARELHO DE ENDOSCOPIA UROLÓGICA, POR USO	R\$ 681,78
60033959	TAXA DO LASER CIRÚRGICO, POR USO	R\$ 80,92
60034009	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO GRANDE	R\$ 33,74
60034017	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MÉDIO	R\$ 18,59
60034025	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO	R\$ 12,78
60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	R\$ 7,38
60034335	OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 41,92
60034483	TAXA DE USO DO CILINDRO DE OXIGENIO PORTÁTIL - BALA GRANDE, EM DOMICÍLIO	R\$ 5,00
60001062	DIÁRIA DE UTI NEONATAL	R\$ 1.180,00
60034343	OXIGÊNIO, POR MINUTO	R\$ 5,73