

90.04.006-6	Oxigênio sob pressão	Hora	28,00
90.04.007-1	Protóxido de azoto/Óxido Nitroso	Hora	35,00
90.04.008-0	Gás Carbônico/Dióxido de Carbono	Uso	30,00

Obs:

1. CODIGOS ESTABELECIDOS PELO IASEP ;
2. VALOR DO M² DO FILME R\$ 21,70
3. TAXA DE SALA DE GESSO: será remunerado quando o procedimento realizar-se-á em sala especial e compreende colocação e a retirada do aparelho, utilização de equipamentos e serviços técnicos.
4. Lista Referencial do IASEP: Rol de Procedimentos/ Remuneração conforme as Disposições gerais

**LISTA REFERENCIAL DO IASEP
ASSITENCIA HOSPITALAR - GRUPO B**

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS
90.04.003-1	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.
90.03.003-6	TRATAMENTO CLÍNICO APÓS PRONTO ATENDIMENTO
90.03.004-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO APÓS PRONTO ATENDIMENTO
90.04.001-5	TRATAMENTO CLÍNICO
90.04.002-3	TRATAMENTO CIRURGICO ELETIVO
90.04.004-0	MATERIAIS
90.04.005-8	MEDICAMENTOS
90.04.006-6	GASOTERAPIA

CÓDIGO	HONORÁRIOS MEDICOS	VALOR R\$
00.02.001-0	VISITA HOSPITALAR	35,00
00.01.001-4	CONSULTA DE URGÊNCIA	30,00
	CONSULTA DE SOBREAVISO	45,00

CÓDIGO	NOMENCLATURA	UNID.	VALOR R\$
1 - DIÁRIAS			
90.05.001-0	Enfermaria	Dia	102,66
90.05.007-0	Meia Diária	12 h	51,33
90.05.003-7	U.T.I.	Dia	319,58
90.05.005-3	Berçário Patológico	Dia	71,05

2 - TAXAS DE SALA

CÓDIGO	2.1 - TAXAS DE SALA - CENTRO CIRÚRGICO	UNID.	VALOR R\$
90.06.004-0	Porte 0	Uso	34,56
90.06.005-9	Porte 1	Uso	84,24
90.06.006-7	Porte 2	Uso	135,00
90.06.007-5	Porte 3	Uso	169,56
90.06.020-2	Porte 4	Uso	183,60
90.06.021-0	Porte 5	Uso	201,69
90.06.022-9	Porte 6	Uso	318,06
90.06.023-7	Porte 7	Uso	392,04
90.06.013-0	Sala de Endoscopia c/ anesthesiologista	Uso	97,20

CÓDIGO	2.2 - OUTRAS TAXAS DE SALA	UNID.	VALOR R\$
90.06.002-4	Sala Ambulatorial/Tratamento Cirúrgico /Gesso	Uso	34,02
90.06.003-2	Sala de Observação e Repouso	6 h	27,00
80.00.001-0	Sala de Endoscopia	Sessão	24,03
90.06.012-1	Sala de Hemodinâmica	Uso	354,24
90.06.014-8	Sala de Quimioterapia com Bomba de Infusão	Sessão	84,24
90.06.015-6	Sala de Diálise	Sessão	115,56

CÓDIGO	3 - TAXA DE USO DE EQUIPAMENTO	UNID.	VALOR R\$
90.08.004-1	Bomba de Infusão externo de UTI e C. Cirúrgico	Dia	44,55

90.08.007-6	Microscópio Cirúrgico	Uso	82,08
90.08.011-4	Respirador Pressão/Volume externo de UTI/C. Cirúrgico	Uso	4,32
90.08.017-3	Equipamento de Laparoscopia	Uso	111,24
90.08.018-1	Equipamento de Vídeo	Uso	140,40

CÓDIGO	4 - TAXA DE SERVIÇOS	UNID.	VALOR R\$
	Curativo Ambulatorial Pequeno	Unid.	7,70

90.07.004-6	Curativo Ambulatorial Médio	Unid.	9,90
90.07.005-1	Curativo Ambulatorial Grande	Unid.	13,20
90.07.003-3	Curativo Ambulatorial Especial	Unid.	15,40
90.06.017-2	Fototerapia	Dia	33,00
90.07.006-2	Irrigação Contínua	Dia	9,90
90.07.007-0	Lavagem Gástrica - Ambulatorial	Sessão	12,10
90.07.008-9	Lavagem Intestinal - Ambulatorial	Sessão	12,10

CÓDIGO	5 - GASOTERAPIA	UNID.	VALOR R\$
--------	-----------------	-------	-----------

90.01.016-4	Aerosol c/ medicação s/ oxigênio	Sessão	3,12
90.01.017-3	Aerosol c/ medicação c/ oxigênio	Sessão	3,60
90.04.005-2	Oxigênio sob cateter	Hora	8,00
90.04.006-6	Oxigênio sob pressão	Hora	28,00
90.04.007-1	Protóxido de azoto/Óxido Nitroso	Hora	35,00
90.04.008-0	Gás Carbônico/Dióxido de Carbono	Uso	30,00

Obs:

1. CODIGOS ESTABELECIDOS PELO IASEP
2. VALOR DO M² DO FILME R\$ 21,70
3. TAXA DE SALA DE GESSO: será remunerado quando o procedimento realizar-se-á em sala especial e compreende colocação e a retirada do aparelho, utilização de equipamentos e serviços técnicos.
4. Lista Referencial do IASEP: Rol de Procedimentos/Remuneração conforme as Disposições gerais

**LISTA REFERENCIAL DO IASEP
ASSITENCIA HOSPITALAR - GRUPO B1**

CÓDIGO	PROCEDIMENTOS
90.04.003-1	ATENDIMENTO DE URGÊNCIA/EMERGÊNCIA.
90.03.003-6	TRATAMENTO CLÍNICO APÓS PRONTO ATENDIMENTO
90.03.004-4	TRATAMENTO CIRÚRGICO APÓS PRONTO ATENDIMENTO
90.04.001-5	TRATAMENTO CLÍNICO
90.04.002-3	TRATAMENTO CIRURGICO ELETIVO
90.04.004-0	MATERIAIS
90.04.005-8	MEDICAMENTOS
90.04.006-6	GASOTERAPIA

CÓDIGO	HONORÁRIOS MEDICOS	VALOR R\$
00.02.001-0	VISITA HOSPITALAR	35,00
00.01.001-4	CONSULTA DE URGÊNCIA	30,00
	CONSULTA DE SOBREAVISO	45,00

CÓDIGO	NOMENCLATURA	UNID.	VALOR R\$
1 - DIÁRIAS			
90.05.001-0	Enfermaria	Dia	71,92
90.05.007-0	Meia Diária	12 h	35,96

90.05.003-7	U.T.I.	Dia	225,04
90.05.005-3	Berçário Patológico	Dia	38,28

2 - TAXAS DE SALA

CÓDIGO	2.1 - TAXAS DE SALA - CENTRO CIRÚRGICO	UNID.	VALOR R\$
90.06.004-0	Porte 0	Uso	25,92
90.06.005-9	Porte 1	Uso	62,64
90.06.006-7	Porte 2	Uso	102,60
90.06.007-5	Porte 3	Uso	123,12
90.06.020-2	Porte 4	Uso	140,40
90.06.021-0	Porte 5	Uso	157,14
90.06.022-9	Porte 6	Uso	247,32
90.06.023-7	Porte 7	Uso	303,48
90.06.013-0	Sala de Endoscopia c/ anesthesiologista	Uso	62,64

CÓDIGO	2.2 - OUTRAS TAXAS DE SALA	UNID.	VALOR R\$
--------	----------------------------	-------	-----------

90.06.002-4	Sala Ambulatorial / Tratamento Cirúrgico / Gesso	Uso	27,00
90.06.003-2	Sala de Observação e Repouso	6 h	18,90
80.00.001-0	Sala de Endoscopia	Sessão	21,60
90.06.012-1	Sala de Hemodinâmica	Uso	273,24
90.06.014-8	Sala de Quimioterapia com Bomba de Infusão	Sessão	62,64
90.06.015-6	Sala de Diálise	Sessão	101,52

CÓDIGO	3 - TAXA DE USO DE EQUIPAMENTO	UNID.	VALOR R\$
90.08.004-1	Bomba de Infusão externo de UTI e C. Cirúrgico	Dia	44,28
90.08.007-6	Microscópio Cirúrgico	Uso	81,00
90.08.011-4	Respirador Pressão/Volume externo de UTI/C. Cirúrgico	Uso	4,32
90.08.017-3	Equipamento de Laparoscopia	Uso	111,24
90.08.018-1	Equipamento de Vídeo	Uso	140,40

CÓDIGO	4 - TAXA DE SERVIÇOS	UNID.	VALOR R\$
90.07.003-0	Curativo Ambulatorial Pequeno	Unid.	7,70
90.07.004-6	Curativo Ambulatorial Médio	Unid.	9,90
90.07.005-1	Curativo Ambulatorial Grande	Unid.	13,20
90.07.003-3	Curativo Ambulatorial Especial	Unid.	15,40
90.06.017-2	Fototerapia	Dia	33,00
90.07.006-2	Irrigação Contínua	Dia	9,90
90.07.007-0	Lavagem Gástrica - Ambulatorial	Sessão	12,10
90.07.008-9	Lavagem Intestinal - Ambulatorial	Sessão	12,10

CÓDIGO	5 - GASOTERAPIA	UNID.	VALOR R\$
90.01.016-4	Aerosol c/ medicação s/ oxigênio	Sessão	3,12
90.01.017-3	Aerosol c/ medic13ação c/ oxigênio	Sessão	3,60
90.04.005-2	Oxigênio sob cateter	Hora	8,00
90.04.006-6	Oxigênio sob pressão	Hora	28,00
90.04.007-1	Protóxido de azoto/Óxido Nitroso	Hora	35,00
90.04.008-0	Gás Carbônico/Dióxido de Carbono	Uso	30,00

CÓDIGO	3 - TAXA DE USO DE EQUIPAMENTO	UNID.	VALOR R\$
90.08.004-1	Bomba de Infusão externo de UTI e C. Cirúrgico	Dia	44,55

Obs:

1. OS CODIGOS ESTABELECIDOS PELO IASEP
2. VALOR DO M² DO FILME R\$ 21,70