

TPHCS 01\_22

**Tabela 18 Matriz ANS-** Esta tabela contém os valores para reembolso de diárias, taxas e gases medicinais conforme o porte do hospital onde foi tratada a intercorrência e seus códigos da Tabela 18 da TUISS da ANS ou códigos próprios do PROCEDIMENTO SEGURO.

TABELA REFERÊNCIA PARA REEMBOLSOS - Diárias, taxas e gases medicinais.

| Código CS | TISS<br>Tipo<br>Tabela | TISS<br>Código | Descrição                                                                                           | Unid.  | VALORES EM R\$                       |                        |                                            |
|-----------|------------------------|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------------------------------|------------------------|--------------------------------------------|
|           |                        |                |                                                                                                     |        | Hosp.<br>Dia/Hosp.<br>Pequeno Porte* | Hosp. Médio<br>Porte** | Hosp. Grande<br>Porte/Porte<br>Especial*** |
| 60000090  | 18                     | 60000090       | DIÁRIA COMPACTA DE ENFERMARIA DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO (PACOTE)                           | DIÁRIA | 1047,26                              | 1277,15                | 1557,50                                    |
| 60000155  | 18                     | 60000155       | DIÁRIA COMPACTA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO (PACOTE)                                                | DIÁRIA | 759,10                               | 925,73                 | 1128,94                                    |
| 60000260  | 18                     | 60000260       | DIÁRIA COMPACTA DE UTI ADULTO GERAL (PACOTE)                                                        | DIÁRIA | 3031,04                              | 3696,40                | 4507,80                                    |
| 60000651  | 18                     | 60000651       | DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD                                                                      | DIÁRIA | 472,34                               | 576,03                 | 702,47                                     |
| 60000694  | 18                     | 60000694       | DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO                                             | DIÁRIA | 306,28                               | 373,51                 | 455,50                                     |
| 60001038  | 18                     | 60001038       | DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL                                                                          | DIÁRIA | 1480,04                              | 1804,93                | 2201,13                                    |
| 60015160  | 18                     | 60015160       | ALIMENTAÇÃO ENTERAL, PREPARO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO                            | USO    | 64,38                                | 78,52                  | 87,24                                      |
| 60015233  | 18                     | 60015233       | ALIMENTAÇÃO PARENTERAL, PREPARO, NA UTI/SEMIUTI                                                     | USO    | 196,18                               | 239,24                 | 265,82                                     |
| 60015250  | 18                     | 60015250       | TAXA DE INSTALAÇÃO DE SORO EV                                                                       | USO    | 14,67                                | 16,30                  | 17,91                                      |
| 60015268  | 18                     | 60015268       | TAXA DE INSTALAÇÃO DE SORO SUBCUTÂNEO                                                               | USO    | 15,49                                | 17,21                  | 18,91                                      |
| 60023325  | 18                     | 60023325       | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE HEMODINÂMICA                                                         | USO    | 1044,23                              | 1160,25                | 1275,00                                    |
| 60015292  | 18                     | 60015292       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO         | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015306  | 18                     | 60015306       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, NA UTI/SEMIUTI, POR USO/SESSÃO                                     | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015314  | 18                     | 60015314       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, NO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO                                | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015322  | 18                     | 60015322       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO         | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015330  | 18                     | 60015330       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, NA UTI/SEMIUTI, POR USO/SESSÃO                                     | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015349  | 18                     | 60015349       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, NO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO                                | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015357  | 18                     | 60015357       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015365  | 18                     | 60015365       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, NA UTI/SEMIUTI, POR USO/SESSÃO                             | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015373  | 18                     | 60015373       | TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, NO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO                        | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015390  | 18                     | 60015390       | TAXA DE APLICAÇÃO VIA EPIDURAL, POR USO/SESSÃO                                                      | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015411  | 18                     | 60015411       | TAXA DE APLICAÇÃO VIA INTRADÉRMICA, POR USO/SESSÃO                                                  | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |
| 60015438  | 18                     | 60015438       | TAXA DE APLICAÇÃO VIA RETAL, POR USO/SESSÃO                                                         | USO    | 19,43                                | 21,59                  | 23,72                                      |

\*até 50 leitos \*\*de 51 a 150 leitos \*\*\*acima de 150 leitos

|          |    |          |                                                                                                         |     |        |        |        |
|----------|----|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--------|--------|--------|
| 60015446 | 18 | 60015446 | TAXA DE APLICAÇÃO VIA VESICAL, POR USO/SESSÃO                                                           | USO | 19,43  | 21,59  | 23,72  |
| 60021683 | 18 | 60021683 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO                             | USO | 12,33  | 13,70  | 15,06  |
| 60021691 | 18 | 60021691 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, NA UTI/SEMIUTI                                                         | USO | 12,33  | 13,70  | 15,06  |
| 60021705 | 18 | 60021705 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, NO CENTRO CIRÚRGICO                                                    | USO | 12,33  | 13,70  | 15,06  |
| 60021713 | 18 | 60021713 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO                    | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021721 | 18 | 60021721 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI                                                | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021730 | 18 | 60021730 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO                                           | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021748 | 18 | 60021748 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO                  | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021756 | 18 | 60021756 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, NA UTI/SEMIUTI                                              | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021764 | 18 | 60021764 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, NO CENTRO CIRÚRGICO                                         | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021772 | 18 | 60021772 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO         | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021780 | 18 | 60021780 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI                                     | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021799 | 18 | 60021799 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO                                | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021802 | 18 | 60021802 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO                     | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021810 | 18 | 60021810 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, NA UTI/SEMIUTI                                                 | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021829 | 18 | 60021829 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, NO CENTRO CIRÚRGICO                                            | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021837 | 18 | 60021837 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO            | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021845 | 18 | 60021845 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI                                        | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021853 | 18 | 60021853 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO                                   | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021861 | 18 | 60021861 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO          | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021870 | 18 | 60021870 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, NA UTI/SEMIUTI                                      | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021888 | 18 | 60021888 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, NO CENTRO CIRÚRGICO                                 | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021896 | 18 | 60021896 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021900 | 18 | 60021900 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI                             | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60021918 | 18 | 60021918 | TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO                        | USO | 13,16  | 14,62  | 16,07  |
| 60022817 | 18 | 60022817 | TAXA DE NECROTÉRIO, POR USO                                                                             | USO | 139,23 | 154,70 | 170,00 |
| 60023082 | 18 | 60023082 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA CIRÚRGICA, PEQUENA CIRURGIA AMBULATORIAL                                    | USO | 252,24 | 280,27 | 307,99 |
| 60023090 | 18 | 60023090 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0                                                              | USO | 264,54 | 293,93 | 323,00 |
| 60023104 | 18 | 60023104 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1                                                              | USO | 371,51 | 412,79 | 453,62 |

|          |    |          |                                                                                                      |        |         |         |         |
|----------|----|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|---------|
| 60023112 | 18 | 60023112 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2                                                           | USO    | 586,37  | 651,52  | 715,96  |
| 60023120 | 18 | 60023120 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3                                                           | USO    | 791,78  | 879,76  | 966,77  |
| 60023139 | 18 | 60023139 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4                                                           | USO    | 923,92  | 1026,58 | 1128,11 |
| 60023147 | 18 | 60023147 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5                                                           | USO    | 1250,02 | 1388,91 | 1526,28 |
| 60023155 | 18 | 60023155 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6                                                           | USO    | 1517,40 | 1686,00 | 1852,75 |
| 60023163 | 18 | 60023163 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7                                                           | USO    | 1750,11 | 1944,57 | 2136,89 |
| 60023180 | 18 | 60023180 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA                                                   | USO    | 96,81   | 107,56  | 118,20  |
| 60023546 | 18 | 60023546 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023554 | 18 | 60023554 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL NA UTI/SEMIUTI                             | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023562 | 18 | 60023562 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL NO CENTRO CIRÚRGICO                        | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023570 | 18 | 60023570 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO OROENTERAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO  | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023589 | 18 | 60023589 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO OROENTERAL NA UTI/SEMIUTI                              | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023597 | 18 | 60023597 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO OROENTERAL NO CENTRO CIRÚRGICO                         | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023600 | 18 | 60023600 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO       | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023619 | 18 | 60023619 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL NA UTI/SEMIUTI                                   | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023627 | 18 | 60023627 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL NO CENTRO CIRÚRGICO                              | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023635 | 18 | 60023635 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VAGINAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO     | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023643 | 18 | 60023643 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VAGINAL NA UTI/SEMIUTI                                 | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023651 | 18 | 60023651 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VAGINAL NO CENTRO CIRÚRGICO                            | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023660 | 18 | 60023660 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO     | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023678 | 18 | 60023678 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL NA UTI/SEMIUTI                                 | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60023686 | 18 | 60023686 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL NO CENTRO CIRÚRGICO                            | USO    | 36,36   | 40,39   | 44,39   |
| 60024798 | 18 | 60024798 | ALUGUEL/TAXA DE APARELHO DE POLIMENTO ARTICULAR, POR USO                                             | USO    | 42,87   | 47,63   | 52,34   |
| 60025158 | 18 | 60025158 | ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR À VÁCUO, POR USO                                                           | USO    | 47,49   | 52,76   | 57,98   |
| 60025166 | 18 | 60025166 | ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR CIRÚRGICO, POR USO                                                         | USO    | 47,49   | 52,76   | 57,98   |
| 60025476 | 18 | 60025476 | ALUGUEL/TAXA DE BIOMICROSCÓPIO ESPECULAR, POR USO                                                    | USO    | 142,89  | 158,77  | 174,47  |
| 60025492 | 18 | 60025492 | ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO                                                             | USO    | 71,45   | 79,39   | 87,24   |
| 60025565 | 18 | 60025565 | ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR, POR USO                                                  | USO    | 52,16   | 57,96   | 63,69   |
| 60025662 | 18 | 60025662 | BOMBA DE INFUSÃO, POR DIA                                                                            | DIÁRIA | 71,45   | 79,39   | 87,24   |
| 60027436 | 18 | 60027436 | TAXA DE MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO, POR USO                                                           | USO    | 142,89  | 158,77  | 174,47  |

|          |    |          |                                                                   |        |         |         |         |
|----------|----|----------|-------------------------------------------------------------------|--------|---------|---------|---------|
| 60027843 | 18 | 60027843 | RESPIRADOR, POR HORA                                              | HORA   | 18,58   | 20,65   | 22,69   |
| 60028319 | 18 | 60028319 | ALUGUEL / TAXA DO YAG LASER, POR USO                              | USO    | 21,06   | 23,41   | 25,72   |
| 60027428 | 18 | 60027428 | ALUGUEL / TAXA DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO, POR USO                  | USO    | 138,17  | 153,53  | 168,71  |
| 60029862 | 18 | 60029862 | TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO MULTIPARÂMETRO, POR HORA          | HORA   | 11,74   | 13,05   | 14,34   |
| 60030313 | 18 | 60030313 | TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR DIA            | DIÁRIA | 46,44   | 51,60   | 56,70   |
| 60031760 | 18 | 60031760 | TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR DIA              | DIÁRIA | 7,14    | 7,94    | 8,72    |
| 60033363 | 18 | 60033363 | TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE TONOMETRIA, POR DIA            | DIÁRIA | 7,14    | 7,94    | 8,72    |
| 60033533 | 18 | 60033533 | TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)               | DIÁRIA | 17,20   | 19,11   | 21,00   |
| 60033541 | 18 | 60033541 | TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (CAFÉ DA MANHÃ OU CAFÉ DA TARDE) | DIÁRIA | 8,03    | 8,92    | 9,80    |
| 60033550 | 18 | 60033550 | TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTOSOCORRO, POR ATENDIMENTO      | USO    | 17,86   | 19,85   | 21,81   |
| 60033568 | 18 | 60033568 | TAXA DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO                                    | USO    | 123,84  | 137,60  | 151,21  |
| 60033720 | 18 | 60033720 | TAXA DE SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO PA / PS, ATÉ 6 HORAS           | USO    | 35,72   | 39,69   | 43,62   |
| 60033959 | 18 | 60033959 | TAXA DO LASER CIRÚRGICO, POR USO                                  | USO    | 142,89  | 158,77  | 174,47  |
| 60034009 | 18 | 60034009 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO GRANDE                               | USO    | 46,68   | 51,87   | 57,00   |
| 60034017 | 18 | 60034017 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MÉDIO                                | USO    | 40,13   | 44,59   | 49,00   |
| 60034025 | 18 | 60034025 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO                              | USO    | 33,58   | 37,31   | 41,00   |
| 60034068 | 18 | 60034068 | DIÁRIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD (PACOTE)                  | DIÁRIA | 1228,79 | 1498,53 | 1827,47 |
| 60034122 | 18 | 60034122 | AR COMPRIMIDO, POR HORA                                           | HORA   | 8,72    | 8,99    | 9,17    |
| 60028394 | 18 | 60028394 | GÁS CARBÔNICO, POR HORA                                           | HORA   | 38,39   | 39,58   | 40,39   |
| 60028475 | 18 | 60028475 | NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO, POR HORA                      | HORA   | 7,99    | 8,23    | 8,40    |
| 60028483 | 18 | 60028483 | NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA, COM ÓXIDO NITROSO, POR HORA                | HORA   | 24,39   | 25,15   | 25,66   |
| 60028505 | 18 | 60028505 | NEBULIZAÇÃO/MÁSCARA COM AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO, POR HORA        | HORA   | 10,27   | 10,58   | 10,80   |
| 60028521 | 18 | 60028521 | NITROGÊNIO, POR HORA                                              | HORA   | 14,14   | 14,57   | 14,87   |
| 60028564 | 18 | 60028564 | ÓXIDO NÍTRICO, POR HORA                                           | HORA   | 75,27   | 77,60   | 79,18   |
| 60028572 | 18 | 60028572 | ÓXIDO NITROSO, POR HORA                                           | HORA   | 54,66   | 56,35   | 57,50   |
| 60034335 | 18 | 60034335 | OXIGÊNIO, POR HORA                                                | HORA   | 18,06   | 18,62   | 19,00   |
| 60034424 | 18 | 60034424 | DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO                | DIÁRIA | 179,53  | 218,94  | 267,00  |
| 60026421 | 18 | 60026421 | ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO           | USO    | 35,72   | 39,69   | 43,62   |
| 60026553 | 18 | 60026553 | ALUGUEL / TAXA DE ELETROCARDIOGRAFO, POR USO                      | USO    | 18,58   | 20,65   | 22,69   |
| 60027622 | 18 | 60027622 | ALUGUEL/TAXA DE RAO X NO CENTROCIRÚRGICO, POR USO                 | USO    | 142,85  | 158,72  | 174,42  |
| 10020033 | NA | NA       | HORA EXCEDENTE APARTAMENTO STANDARD                               | HORA   | 19,86   | 24,22   | 29,54   |
| 10020044 | NA | NA       | HORA EXCEDENTE UTI ADULTO GERAL                                   | HORA   | 64,10   | 78,17   | 95,33   |
| 10020055 | NA | NA       | HORA EXCEDENTE ENFERMARIA                                         | HORA   | 12,48   | 15,22   | 18,56   |