

**TABELAS DE REEMBOLSO DE DIÁRIAS E TAXAS DOS PLANOS PASA BRASIL, BRASILEIRINHO, CARIOCA, CAPIXABA e MINEIRO,  
CONFORME LOCALIDADE DE ATENDIMENTO**

<b>CÓDIGO (*)</b>	<b>NOME (*)</b>	<b>BA</b>
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	R\$ 556,45
60000694	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	R\$ 339,88
60034394	DIÁRIA DE APARTAMENTO DE PEDIATRIA	R\$ 556,45
60000660	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD DA MATERNIDADE	R\$ 319,86
60034424	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO	R\$ 326,57
60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	R\$ 1.342,77
60001054	DIÁRIA DE UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	R\$ 1.420,60
60001062	DIÁRIA DE UTI NEONATAL	R\$ 1.420,60
60000945	DIÁRIA UNIDADE SEMI-INTENSIVA ADULTO	R\$ 857,48
60000619	DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL	R\$ 81,76
60023236	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE GESSO	R\$ 93,05
60023325	SALA DE HEMODINÂMICA	R\$ 1.054,51
60023406	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	R\$ 36,48
60023244	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLONOSCOPIA	R\$ 149,61
60023287	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	R\$ 149,61
60023309	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA UROLÓGICA	R\$ 149,61
60033665	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 12 HORAS	R\$ 124,05
60023090	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	R\$ 204,34
60023104	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	R\$ 397,11
60023112	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	R\$ 510,84
60023120	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	R\$ 633,08
60023139	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	R\$ 846,52
60023147	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	R\$ 1.070,93
60023155	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	R\$ 1.364,65
60023163	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	R\$ 1.735,02
60023171	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 8	R\$ 2.036,05
60023180	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA	R\$ 103,99
60023317	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE HEMODIÁLISE	R\$ 149,61
60017040	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO	R\$ 36,48
60025336	TAXA DE BERÇO AQUECIDO, POR DIA	R\$ 7,98
60026154	TAXA DE MARCA PASSO PROVISÓRIO/TEMPORARIO TRANSCUTÂNEO	R\$ 46,67
60026421	ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO	R\$ 24,45
60026642	ALUGUEL / TAXA DE EQUIPAMENTO DE CIRURGIA ESTEREOTÁXICA, POR USO	R\$ 185,98
60027118	TAXA DE INCUBADORA, POR DIA	R\$ 96,53
60027738	TAXA DE RESPIRADOR BIPAP / CPAP, POR DIA	R\$ 14,59
60027843	RESPIRADOR, POR HORA	R\$ 23,13
60028475	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 47,44
60033886	TAXA DE USO DE CARDIOTOCOGRAFO COM REGISTRO	R\$ 33,04
60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	R\$ 10,41
60034335	OXIGÊNIO, POR HORA	R\$ 9,25
87011018	TAXA DE APARELHO DE VIDEO PARA CIRURGIA LAPAROSCOPIA	R\$ 599,63
60033550	TAXA DE REGISTRO DE AMBULATORIAL/PRONTO SOCORRO POR ATENDIMENTO	R\$ 11,90
60031760	TAXA MONITOR OXIMETRIA DE PULSO (POR USO)	R\$ 3,08
60029188	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA	R\$ 14,47
60000465	TAXA COMPACTA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	R\$ 62,03
60.02876-9	TAXA DE ENFERMAGEM PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO	R\$ 50,00