

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

| CÓFIGO (*) | NOME (*) | MS |
|-------------------|--|------------|
| 60000651 | DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD | R\$ 238,00 |
| 60000694 | DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO | R\$ 104,00 |
| 60034394 | DIÁRIA DE APARTAMENTO DE PEDIATRIA | R\$ 238,00 |
| 60000660 | DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD DA MATERNIDADE | R\$ 319,86 |
| 60034424 | DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO | R\$ 99,00 |
| 60001038 | DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL | R\$ 328,00 |
| 60001054 | DIÁRIA DE UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA | R\$ 328,00 |
| 60001062 | DIÁRIA DE UTI NEONATAL | R\$ 99,00 |
| 60000945 | DIARIA UNIDADE SEMI-INTENSIVA ADULTO | R\$ 408,00 |
| 60000619 | DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL | R\$ 79,00 |
| 60023236 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE GESSO | R\$ 11,28 |
| 60023325 | SALA DE HEMODINÂMICA | R\$ 648,58 |
| 60023406 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE QUIMIOTERAPIA | R\$ 41,33 |
| 60023244 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLONOSCOPIA | R\$ 99,00 |
| 60023287 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA | R\$ 99,00 |
| 60023309 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA UROLÓGICA | R\$ 217,01 |
| 60033665 | TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 12 HORAS | R\$ 39,92 |
| 60023090 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0 | R\$ 62,90 |
| 60023104 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1 | R\$ 286,70 |
| 60023112 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2 | R\$ 349,62 |
| 60023120 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3 | R\$ 440,35 |
| 60023139 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4 | R\$ 494,79 |
| 60023147 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5 | R\$ 595,19 |
| 60023155 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6 | R\$ 658,10 |
| 60023163 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7 | R\$ 721,00 |
| 60023171 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 8 | R\$ 958,61 |
| 60023180 | TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA | R\$ 39,92 |
| 60023317 | TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE HEMODIÁLISE | R\$ 81,30 |
| 60017040 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO | R\$ 41,33 |
| 60025336 | TAXA DE BERÇO AQUECIDO, POR DIA | R\$ 18,78 |
| 60026154 | TAXA DE MARCA PASSO PROVISÓRIO/TEMPORARIO TRANSCUTÂNEO | R\$ 65,11 |
| 60026421 | ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO | R\$ 23,80 |
| 60026642 | ALUGUEL / TAXA DE EQUIPAMENTO DE CIRURGIA ESTEREOTÁXICA, POR USO | R\$ 324,29 |
| 60027118 | TAXA DE INCUBADORA, POR DIA | R\$ 36,32 |
| 60027738 | TAXA DE RESPIRADOR BIPAP / CPAP, POR DIA | R\$ 5,24 |
| 60027843 | RESPIRADOR, POR HORA | R\$ 12,52 |
| 60028475 | NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO, POR HORA | R\$ 9,35 |
| 60033886 | TAXA DE USO DE CARDIOTOCOGRAFO COM REGISTRO | R\$ 26,30 |
| 60034122 | AR COMPRIMIDO, POR HORA | R\$ 8,17 |
| 60034335 | OXIGÊNIO, POR HORA | R\$ 10,52 |
| 87011018 | TAXA DE APARELHO DE VIDEO PARA CIRURGIA LAPAROSCOPIA | R\$ 356,76 |
| 60033550 | TAXA DE REGISTRO DE AMBULATORIAL/PRONTO SOCORRO POR ATENDIMENTO | R\$ 11,28 |
| 60031760 | TAXA MONITOR OXIMETRIA DE PULSO (POR USO) | R\$ 41,83 |
| 60029188 | TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA | R\$ 47,58 |
| 60000465 | TAXA COMPACTA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS | R\$ 28,43 |
| 60.02876-9 | TAXA DE ENFERMAGEM PARA COLETA DE MATERIAL BIOLÓGICO | R\$ 50,00 |