



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE – 6º RM
4º BECnst

REFERENCIAL DE PREÇOS DA UG FUSEX 4º BECnst

PROCEDIMENTOS	Autorização Dsau R\$
Internamento Domiciliar de Alta Complexidade (24 horas de plantão de enfermagem)	402,76
Internamento Domiciliar de Baixa Complexidade (06 horas de plantão de enfermagem)	128,43
Internamento Domiciliar de Média Complexidade (12 horas de plantão de enfermagem)	222,43
Diária de Gerenciamento de Casos Clínicos (por visita)	120,00
As diárias receberão denominação de: a) Internação Domiciliar Baixa Complexidade: com 06 horas de plantão de enfermagem; b) Internação Domiciliar Média Complexidade: com 12 horas de plantão de enfermagem; c) Internação Domiciliar Alta Complexidade: com 24 horas de plantão de enfermagem.	

HONORÁRIOS MÉDICOS	Autorização Dsau R\$
Procedimentos médicos especializados que sejam necessários para o tratamento do paciente, previamente autorizados pelo convênio.	280,00
Consulta com Médico Especialista	250,00
HONORÁRIOS DE OUTROS PROFISSIONAIS	

Nutricionista (01 a 02 vezes por semana)	1X/semana:90.00 2x/semana 180,00
Psicoterapeuta (Avaliação/Sessão 50 min)	121,60
Fonoaudiólogo (Avaliação/Sessão 50 min)	121,60 (avaliação) 99,50 (sessão)
Terapeuta Ocupacional (Avaliação/ Sessão 50 min)	121,60(avaliação)9 99,50 (sessão)
FISIOTERAPIA DOMICILIAR	
Fisioterapia Motora (Sessão 50 min)	78,00
Fisioterapia Respiratória (Sessão 50 min)	78,00
Fisioterapia Motora e Respiratória (Sessão 50 min)	91,00
Exame slaboratóriais	
Exames laboratoriais solicitados pelo médico assistente.	CBHPM 2010 UCO: 12,67 (Plena).
OXIGENOTERAPIA	
Oxigênio 01-02L/min por hora	Pago o concentrador ou cilindro em sua recarga.
Oxigênio 03L/min por hora	
Oxigênio 04-05L/min por hora	
Locação de torpedo semana	43,82
Concentrador de oxigênio/dia (sem Back-up)	36,82
Concentrador de oxigênio/dia (com back-up)	40,62
Cilindro de oxigênio até 4m ³	174,77/mês
Cilindro de oxigênio por m ³ excedente	18,38 utilização acima de 05L/min adiciona-se esse valor.
Kit oxigênio (cilindro, carrinho e regulador)/dia	9,09
Carrinho para cilindro M ou G/dia	Incluso na locação do cilindro.,

Regulador com fluxômetro de oxigênio/dia	Incluso na locação do cilindro.,
Regulador sem fluxômetro de oxigênio/dia	Incluso na locação do cilindro.,
Fluxômetro de oxigênio/dia	Incluso na locação do cilindro.,
EQUIPAMENTOS MÉDICOS ESPECIAIS	
Monitor Multiparamétrico/dia (incluso na diária de alta complexidade)	41,02
Ventilador ciclado a pressão/dia	111,25
CPAP/dia	29,98
Oxímetro de Pulso/dia	Incluso nas diárias
Cama hospitalar elétrica completa com colchão/dia	27,80
Cama hospitalar elevação cabeceira e pés + grades/dia	Incluso nas diárias
Cama hospitalar com 03 elevações + grades/dia	18,47
Berço com grade e colchão/dia	Incluso nas diárias
Colchão pneumático, por dia	6,80
Colchão caixa de ovo 06 metros, densidade 23 (unidade)	126,02
Suporte de soro tripé com rodízios/dia	Incluso nas diárias
Suporte de soro tripé sem rodízios/dia	Incluso nas diárias
Escada com 02 degraus/dia	Incluso nas diárias
Cadeira higiênica/dia	Incluso nas diárias
Cadeira de rodas/dia	Incluso nas diárias
Assento para cadeira higiênica (unidade)	Incluso nas diárias
Andador articulado/dia	Incluso nas diárias
Nebulizador/dia	5,60
Kit nebulização/dia com medicação (Fenoterol/Atrovente/AD)	13,80
Aspirador portátil simples/dia	5,71

OUTROS PROCEDIMENTOS MÉDICOS E DE ENFERMAGEM	
Punção venosa profunda AC	348,30
Dissecção venosa	387,01
Debridamento cirúrgico	153,92
Debridamento mecânico	93,60
Paracentese	361,20
Troca de Botton de gastrostomia	361,20
Instalação de sonda vesical de demora	149,00
Instalação de sondas: gástrica ou entera	78,80
Troca de cânula de traqueostomia	195,30
Toracocentese	425,70
Punção biópsia Tru-Cut	387,01
Administração de quimioterápico venoso	126,81
OBS: Os procedimentos médicos e de enfermagem acima citados estão incluso materiais hospitalares.	

REMOÇÃO PARA EXAMES	
Remoção ida/volta para realização de exames e procedimentos em hospital ou clínica	386,90
REMOÇÃO AMBULÂNCIA UTI MÓVEL	
Dentro do perímetro urbano - Transferência	1.096,32
Fora do perímetro urbano	1.096,32 + km rodado
KM rodado fora do perímetro urbano	10,00
Para exames Especializados	1.096,32
INTERMUNICIPAL	
Para o aeroporto	1.494,00
Saída de ambulância sem remoção	226,61 (mesmo em Salvador)

Hora adicional de espera em remoção após 01h	150,00
REMOÇÃO AMBULÂNCIA CONVENCIONAL	
Dentro do perímetro urbano - Transferência	459,99 (mesmo em Salvador)
Fora do perímetro urbano	536,66 + km rodado (mesmo em Salvador)
KM rodado fora do perímetro urbano	6,88 (mesmo em Salvador)
Para exames Especializados	735,97 (mesmo em Salvador)
Intermunicipal	536,66 + km rodado
Para o aeroporto	536,66
Saída de ambulância sem remoção	122,65 (mesmo em Salvador)
Hora adicional de espera em remoção após 01h	122,64 (mesmo em Salvador)
REMOÇÃO AMBULÂNCIA UTI NEONATAL	
Dentro do perímetro urbano - Transferência	1.200,00 (R\$ 996,4 EM SSA)
Fora do perímetro urbano - Transferência	1.931,00 + km rodado (mesmo em Salvador)
KM rodado fora do perímetro urbano	10,00
Para exames Especializados	1.993,27 (mesmo em Salvador)
Para o aeroporto	2.146,60 (mesmo em Salvador)
Saída de ambulância sem remoção	306,64 (mesmo em Salvador)
Hora adicional de espera em remoção após 01h	183,99 (mesmo em Salvador)

CURATIVOS	
Curativo pequeno	54,39
Curativo médio	67,52
Curativo grande	73,95
Curativo especial	86,83

Para os pacientes que fazem sondagem vesical de alívio, será pago o valor de R\$ 60,00 (sessenta reais) por procedimento, quando inferior a 3 (três) vezes/dia. Quando for realizado procedimento de 3 (três) a 4 (quatro) vezes/dia, o valor pago será de R\$ 155,00 (cento e cinquenta e cinco reais), incluindo materiais e medicamentos.

Medicamentos:

Medicamentos: Os medicamentos a serem utilizados no tratamento dos pacientes da CONTRATANTE, serão faturados pela CONTRATADA com base no Catálogo BRASÍNDICE/SIMPRO, na condição de Preço de Fábrica (PF 18%) sem taxa e na data vigente. Para os medicamentos não constantes no referido catálogo, será aplicado o valor da nota fiscal, acrescido de 20% (vinte por cento) de taxa de administração. As medicações líquidas, soluções, gotas, unguentos, colírios, pomadas, serão cobrados na sua apresentação original, para cada paciente, conforme prescrição médica. No caso de medicamentos de alto custo, com valor acima de R\$ 800,00 (oitocentos reais), será necessária autorização prévia para seu uso.

Materiais descartáveis

Materiais descartáveis: Os materiais descartáveis serão pagos com base nos Catálogo SIMPRO sem taxa, na condição de Preço de Fábrica (PF) na data vigente. Para os materiais não constantes no referido catálogo, será aplicada a tabela SIMPRO. E para os materiais não constantes nos referidos catálogos, serão pagos de acordo com os valores de nota fiscal, acrescidos de taxa de administração de 10% (dez por cento)

DIETAS

Dietas: Para as dietas enterais ou suplementos, serão considerados preços dos catálogos BRASÍNDICE e SIMPRO, com redução de 40% (quarenta por cento). Os equipos para dieta terão os valores fixos de: R\$ 27,01 (vinte e sete reais e um centavo) equipo gravitacional e R\$ 307,55 (trezentos e sete reais e cinquenta e cinco centavos) equipo bomba de infusão. Para dietas não constantes nas tabelas mencionadas, serão praticados os preços abaixo.

Obs: Caso as dietas abaixo estejam na BRASÍNDICE e SIMPRO, prevalecerá o preço

da tabela própria confeccionada.

Relacionados:

DIETA ENTERAL					
Item	Descrição/Especificação	Unidade de medida	Dietas /Suplementos	Fabricante / Dietas /Suplementos / Similares	Valor
1	Suplemento oral, polimérico, hipercalórico, isento de lactose. Indicado para pacientes com necessidade proteico calórica elevada, pré e pós operatórios, distúrbios neurológicos, cirurgias buco maxilar, hiperlipidemia e com trânsito intestinal alterado.	200ml	Ensure Plus	Fresenius - Fresubin Energy 200m	R\$31,96
				Fresenius - Fresubin Protein Energy 200ml	
				Fresenius - Fresubin Energy Fiber 200ml	
				Nestlé - Nutren 1.5 de 200ml	
2	Suplemento oral hipercalórico, hiperproteico, enriquecido EPA e rico em fibras. Indicado no tratamento oncológico, durante quimioterapia, radioterapia ou cirurgia	200ml	FresubinLipid	Fresenius - Fresubin Lipid 200ml	R\$ 85,53
3	Suplemento oral hiperproteico, com arginina, específico para cicatrização de lesão por pressão e outras situações que exigem estímulo de cicatrização.	200ml	PSH	Nestlé - Impact 200ml Abbott - Perative 237ml	R\$ 85,53
4	Suplemento oral para pacientes com diabetes e situações de hiperglicemia. Nutricionalmente completo e normocalórico. Enriquecido com fibras. Isento de sacarose e glúten	200ml	Glucerna SR	Nestlé - Novasource GC	R\$ 21,23

5	Suplemento hipercalórico, fibras,desenhado especialmente para pacientes comInsuficiência Renal Aguda ou Crônica, quenecessitam de restrição de fluidos e eletrólitos	200ml	Dialy Care	Nestlé - Novasource Renal 200ml	R\$104,31
6	Dieta enteral hipercalórica (1,5 Kcal/ml),normoproteica, com fibras, hipossódica,isenta de lactose, sacarose e glúten.	1000ml	PSH	Nestlé - Isosource 1,5 com 1000ml S/A Fresenius - Fresubin Energy Fiber 1000ml S/F Fresenius - Fresubin HP Energy 1000ml S/F	R\$ 274,73
7	Dieta enteral, normocalórica, normoproteica,com fibras e isenta de sacarose, lactose eglúten. Para portadores de diabetes ousituações de hiperglicemia	1000ml	PSH	Nestlé - Novasource GC 1000ml S/A Abbott - Glucerna RTH 1000ml S/F	R\$ 291,90
8	Dieta enteral, oligomérica, alta absorção,normocalórica, baixo teor de lipídios. Isentode lactose, glúten e sacarose. Indicado parapacientes com comprometimento de digestãoe absorção; portadores de fístulas.	1000ml	PSH	Fresenius - Survimed OPD 500ml S/F	R\$ 342,47
9	Dieta enteral, hiperproteica, com 1.2 Kcal,acrescida de fibras (FOS) e isenta desacarose, lactose e glúten. Adequada parapacientes críticos, sensíveis às dietahiperosmolares, idosos com obstipação oudiarreia	1000ml	PSH	Fresenius - Fresubin Original 1000ml S/F Nestlé - Isosource Soya 1000ml S/A Abbott - Osmolite Plus HN 1000ml S/F	R\$ 214,84
10	Dieta enteral, normocalórica, normoproteica,com fibras, TCM e baixa osmolaridade. Isentade lactose, glúten e sacarose. Indicada parapacientes com necessidade de regularizaçãodo trânsito intestinal. Indicada também parapacientes neurológicos	1000ml	PSH	Nestlé - Isosource Fiber 1000ml S/A Nestlé - Isosource Soya Fiber 1000ml S/A Fresenius - Fresubin Original Fiber 1000ml S/F	R\$ 214,84

	crônicos, TNEprolongada.				
11	Dieta enteral, hipercalórica, acrescida defibras (FOS), especialmente formulada paraatender às necessidades de pacientesportadores de Insuficiência Renal Crônica em1000mlPSHNestlé - Novasource Renal 1000ml S/FR diálise. Isenta de lactose e glúten.	1000ml	PSH	Nestlé - Novasource Renal 1000ml S/F	R\$ 263,74
12	Dieta enteral, normocalórica, hiperproteica,com arginina. Indicado para cicatrização delesões por pressão. Isento de sacarose, lactosee glúten	1000ml	PSH	Nestlé - Impact 1000ml S/A	R\$ 321,38
13	Módulo de L-Glutamina (100%)	10g	Glutamin	Nuteral - L-Glutamina 10g	R\$ 349,89



CARLOS ALBERTO CARVALHO SOUSA – S Ten

Ch FUSEX