SERVIÇOS	DIÁRIAS %	TAXAS %	PRAZO
DIARIAS E TAXAS GRUPO A	12%	10%	01/11/2009
DIARIAS E TAXAS GRUPO B e B1	16%	8%	01/11/2009
DIARIAS E TAXAS - GRUPO C	20%	6%	01/11/2009

PACOTES

PROCEDIMENTOS DE ENDOSCOPIA	VALOR (R\$)
BRONCOSCOPIA AMB.	520,00
BRONCOSCOPIA HOS	493,50
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA	2.500,00
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA PAPILOMIA ENDOSCÓPICA	2.500,00
COLONOSCOPIA C/ BIOPSIA	285,00
COLONOSCOPIA S/ BIOPSIA	245,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA C/ BIOPSIA	185,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA S/ BIOPSIA	140,00
PROCEDIMENTOS HISTEROSCÓPICO	-
HISTEROSCOPIA CIR. C/ RESSECTOSCOPIA P/ MIOMECTOMIA	440,00
HISTEROSCOPIA CIRÚRGICA PARA BIOPSIA	400,00
HISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	253,00
PROCEDIMENTOS UROLÓGICOS	-
BIOPSIA DE PROSTATA	151,00
BIOPSIA ENDOSCÓPICA	176,00
CISTOLITOTRIPSIA TRANSCISTOSCÓPICA MECÂNICA	1.000,00
CITOSCOPIA E/ OU URETROSCOPIA	61,00
CORPO ESTRANHO OU CÁLCULO - EXTRAÇÃO ENDOSCÓPICA	173,00
DILATAÇÃO URETRAL	52,00
DRENAGEM DE ABSCESSO	61,00
ELETROCOAGULAÇÃO DE LESÕES CUTÂNEAS	75,00
ESTUDO URODINAMICO	125,00
EXERESE DE CISTO	90,00
IMPLANTE DE PROTESE URETERAL	425,00
NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA P/ONDAS DE CHOQUE (outras sessões)	374,00
NEFROLITOTRIPSIA EXTERNA P/ONDAS DE CHOQUE (sessão inicial)	680,00
POSTECTOMIA	208,00
URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (outras sessões)	374,00
URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (sessão inicial)	680,00
URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA P/ONDAS DE CHOQUE (p/ vídeo)	950,00
URETROTOMIA INTERNA TEMPO CIRÚRGICO	305,00
URODINAMICA COMPLETA	125,00
PROCEDIMENTOS PARA CIRURGIAS DE VIDEOLAPAROSCÓPICAS	-
COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA	986,00
COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA	905,00
CIRURGIA DO REFLUXO GASTROESOFÁGICO	986,00
VIDEOARTROSCOPIA SIMPLES	1.533,50
VIDEOARTROSCOPIA COM RECONSTRUÇÃO LIGAMENTAR	2.764,50

PROCEDIMENTOS PARA CIRURGIA OFTALMOLÓGICA	VALOR (R\$)
CALASIO	88,00
CIRUR. PTERIGIO C/ PLAST. CONJUTIVA	310,00
CIRURGIA ANTIGLAUCOMATOSA	660,00
EXERESE DE PTERIGIO	220,00
FACETOMIA C/ LIO C/ FACOEMULSIFICAÇÃO	1.300,00
FACETOMIA COM IMPLANTE DE LIO	990,00
FACETOMIA COM IMPLANTE DE LIO + ANTIGLAUCOMATOSA	1.100,00
PROCEDIMENTOS GASTROENTEROLÓGICOS	-
BIOFEEDBACK (SESSÃO)	86,40
MANOMETRIA ANORETAL	324,00
MANOMETRIA ESOFÁGICA	378,00
PHMETRIA DE UM CANAL	486,00
PHMETRIA DE DOIS CANAIS	810,00
PROCEDIMENTOS PARA CIRURGIA DE OBESIDADE MÓRBIDA	-
OBSIDADE MÓRBIDA	5.125,00
PROCEDIMENTOS CARDIOLÓGICOS	-
ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM DOIS (02) STENT	11.220,00
ANGIOPLASTIA CORONARIANA COM UM (01) STENT	9.180,00
ANGIOPLASTIA CORONARIANA SEM STENT	6.120,00
CATERISMO DIAGNÓSTICO	1.760,00
ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO ABLAÇÃO EXAME TERAPÊUTICO	10.200,00
ESTUDO ELETROFISIOLÓGICO EXAME DIAGNÓSTICO	7.140,00
IMPLANTE DE MARCAPASSO	1.650,00
PROCEDIMENTOS ALÉRGICOS	-
TESTES ALÉRGICOS CUTÂNEOS IMEDIATOS	132,00
TESTES DE CONTATO	26,40
TESTES DE CONTATO COM FOTOSENSIBILIZAÇÃO	46,20
DEMAIS PROCEDIMENTOS	-
ANGIO TC	1.000,00
VITRECTOMIA POSTERIOR	5.000,00

LISTA REFERENCIAL DO IASEP ASSISTENCIA HOSPITALAR GRUPO A

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 MÉDICOS	UNID	VALOR R\$
00.02.001-0	VISITA HOSPITALAR	Unid.	35,00
00.01.001-4	CONSULTA DE URGÊNCIA	Unid.	30,00
	CONSULTA DE SOBREAVISO	Unid.	45,00
CÓDIGO	1 - DIÁRIAS	UNID	VALOR R\$
90.05.001-0	Enfermaria	Dia	110,88

90.05.007-0	Meia Diária	12 h	55,44
90.05.003-7	U.T.I.	Dia	357,28
90.05.005-3	Berçário Patológico	Dia	0,00
2 - TAXAS DE SALA			
CÓDIGO	2.1 - TAXAS DE SALA - CENTRO CIRÚRGICO	UNID	VALOR R\$
90.06.004-0	Porte 0	Uso	41,80
90.06.005-9	Porte 1	Uso	99,00
90.06.006-7	Porte 2	Uso	134,20
90.06.007-5	Porte 3	Uso	198,00
90.06.020-2	Porte 4	Uso	221,10
90.06.021-0	Porte 5	Uso	250,80
90.06.022-9	Porte 6	Uso	396,00
90.06.023-7	Porte 7	Uso	489,50
90.06.013-0	Sala de Endoscopia c/ Anestesiologista	Uso	99,00

CÓDIGO	2.2 - OUTRAS TAXAS DE SALA	UNID	VALOR R\$
90.06.002-4	Sala Ambulatorial/Tratamento Cirúrgico/Gesso	Uso	41,80
90.06.003-2	Sala de Observação e Repouso	6 h	29,15
80.00.001-0	Sala de Endoscopia	Sessão	29,15
90.06.012-1	Sala de Hemodinâmica	Uso	443,30
90.06.014-8	Sala de Quimioterapia com Bomba de Infusão	Sessão	107,80
90.06.015-6	Sala de Diálise	Sessão	132,00
CÓDIGO	3 - TAXA DE USO DE EQUIPAMENTO	UNID	VALOR R\$
90.08.004-1	Bomba de Infusão externo de UTI/C. Cirúrgico	Dia	45,65
90.08.007-6	Microscópio Cirúrgico	Uso	83,60
90.08.011-4	Respirador de Pressão/Volume externo de UTI/C. Cirúrgico	Uso	4,40
90.08.017-3	Equipamento de Laparoscopia	Uso	115,50
90.08.018-1	Equipamento de Vídeo	Uso	145,20
CÓDIGO	4 - TAXAS 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/ medicação c/ oxigênio	Sessão	3,60
90.04.005-2	Oxigênio sob cateter	Hora	8,00