

ANEXO ÚNICO
Lista Referencial do IASEP – 2009

PROCEDIMENTO			
CONSULTAS MÉDICAS	CH/VALOR	PRAZO	
ATENDIMENTO AMBULATORIAL	R\$ 38,00	01/12/2009	
CONSULTAS DE SOBREAVISO	R\$ 45,00	01/10/2009	
CONSULTAS DE URGÊNCIA	R\$ 30,00	01/10/2009	
VISITA HOSPITALAR	R\$ 35,00	01/11/2009	
TRATAMENTO SEQUENCIAL	-	-	
FONOTERAPIA	R\$ 30,00	01/10/2009	
PSICOTERAPIA	R\$ 30,00	01/10/2009	
ACUPUNTURA	R\$ 35,00	01/10/2009	
TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 20,00	01/01/2010	
ORIENTAÇÃO NUTRIÇÃO	R\$ 30,00	01/01/2010	
FISIOTERAPIA	0,27	01/10/2009	
FISIO REEDUCAÇÃO POSTURAL GLOBAL	R\$ 25,00	01/01/2010	
HEMODIÁLISE	0,27	01/03/2010	
QUIMIOTERAPIA	0,27	01/03/2010	
HONORÁRIOS MÉDICOS PARA A REALIZAÇÃO DE	-	-	
APOIO DIAGNÓSTICO	0,30	01/12/2009	
PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS	0,30	01/12/2009	
PROCEDIMENTOS CIRURGICO	0,30	01/05/2010	
OUTROS PROCED. HOSPITALAR	0,30	01/05/2010	
DIAGNÓSTICO P/ IMAGEM	0,28	01/03/2010	
EXAMES LABORATORIAIS	-	-	
ANÁLISES CLÍNICAS BÁSICAS	0,28	01/05/2010	
OUTROS EXAMES DE ANÁLISES CLÍNICAS	0,30	01/05/2010	
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	2.750,00
COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA PAPILOTOMIA ENDOSCÓPICA	2.750,00
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)	748,00
POSTECTOMIA	195,00
URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (outras sessões)	374,00
URETEROLITOTRIPSIA EXTERNA POR ONDAS DE CHOQUE (sessão inicial)	748,00
URETEROLITOTRIPSIA TRANSURETEROSCÓPICA P/ONDAS DE CHOQUE (p/ vídeo)	1.000,00
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
FACECTOMIA C/ LIO C/ FACOEMULSIFICAÇÃO	1.300,00
FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LIO	990,00
FACECTOMIA 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

CATETERISMO 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