

**SETEMBRO
2015**

Valor Referencial

**AMPUTAÇÕES,
PÉ DIABÉTICO E
REVASCULARIZA
ÇÃO PERIFÉRICA**

**VALOR REFERENCIAL
PROCEDIMENTO:
CIRURGIA VASCULAR: AMPUTAÇÕES, PÉ
DIABÉTICO E REVASCULARIZAÇÃO
PERIFÉRICA**

SETEMBRO/ 2015

GOVERNADOR DO ESTADO
RUI COSTA DOS SANTOS

SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO
EDELVINO DA SILVA GÓES FILHO

REALIZAÇÃO

COORDENADOR GERAL
CRISTINA TEIXEIRA DE OLINDA CARDOSO

COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE SAÚDE

COORDENAÇÃO
Dr. REYNALDO ROCHA NASCIMENTO JÚNIOR

COORDENAÇÃO MÉDICA
DRA. LIVIA NERY COSTA
AUDITORA MÉDICA

Dr. ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA
AUDITOR MÉDICO

ASSESSORIA TÉCNICA
LÍDICE CONCEIÇÃO ARAÚJO

BAHIA Secretaria da Administração
Elaboração Valor referencial Procedimento Cirurgia Vascular – Amputações, pé diabético e revascularização periférica. 1º Ed. SAEB/CGPS, SETEMBRO 2015.

43p.

1. Elaboração do Valor Referencial: Cirurgia Vascular – Amputações pé diabético e revascularização periférica - PLANSERV.

Índice

1. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

1.1	AMPUTAÇÃO DE BRAÇO	05
1.2	AMPUTAÇÃO DE ANTEBRAÇO	07
1.3	DESARTICULAÇÃO COXO FEMORAL.....	09
1.4	AMPUTAÇÃO DE PERNA - INFRAPATELAR	11
1.5	AMPUTAÇÃO SUPRAPATELAR	13
1.6	AMPUTAÇÃO TRANSMETATARSIANA OU TRANSMETACARPIANA	15
1.7	AMPUTAÇÃO DE PODODÁTILOS.....	17
1.8	TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ DIABÉTICO – ABORDAGEM INICIAL	19
1.9	RE EXPLORAÇÃO DO PÉ DIABÉTICO EM CENTRO CIRÚRGICO.....	21
1.10	REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIFEMORAL.....	23
1.11	REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIILIACA.....	25
1.12	REVASCULARIZAÇÃO AXILO BIFEMORAL.....	27
1.13	REVASCULARIZAÇÃO FEMORO POPLÍTEA.....	29
1.14	REVASCULARIZAÇÃO FEMORO DISTAL.....	31
1.15	REVASCULARIZAÇÃO FEMORO FEMORAL CRUZADA.....	33
1.16	REVASCULARIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR.....	35
1.17	ANEURISMA POPLITEO OU FEMORAL – CIRURGIA CONVENCIONAL.....	37
1.18	ENDARTERECTOMIA DE CARÓTIDAS.....	39
1.19	TROMBECTOMIA OU EMBOLECTOMIA ARTERIAL PERIFÉRICA_PROC ASSOCIADO.....	41
2.0	QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS	43

1. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	AMPUTAÇÃO DE BRAÇO	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8520501-7	8520501-9	8520501-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS			
	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)		03

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS						
CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30718015	Amputação ao nível do braço – Tratamento cirúrgico	8A	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT
<ul style="list-style-type: none"> Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados. SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO
<ul style="list-style-type: none"> Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME
<ul style="list-style-type: none"> Este valor referencial não contempla OPME.

OBSº
Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Amputação de braço

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	90,00	165,00	170,00	220,00	260,00	260,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
Honorários Médicos da Equipe	821,36	821,36	821,36	821,36	821,36	821,36
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.218,67	1.294,67	1.315,87	1.336,67	1.357,87	1.368,67
3º Dia Internação	609,33	647,33	657,93	668,33	678,93	684,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO			AMPUTAÇÃO DE ANTEBRAÇO		
Código Principal (Parte Hospitalar)		Código - Honorários Cirúrgicos		Código - Honorários de Anestesiologia	
8520701-7		8520701-9		8520701-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	

DIÁRIAS

UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)			03
---------------------------	--	--	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30720036	Amputação ao nível do antebraço – Tratamento cirúrgico	8B	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Amputação de antebraço

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	90,00	165,00	170,00	220,00	260,00	260,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
Honorários Médicos da Equipe	854,43	854,43	854,43	854,43	854,43	854,43
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.218,67	1.294,67	1.315,87	1.336,67	1.357,87	1.368,67
3º Dia Internação	609,33	647,33	657,93	668,33	678,93	684,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO			DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL		
Código Principal (Parte Hospitalar)		Código - Honorários Cirúrgicos		Código - Honorários de Anestesiologia	
8391105-7		8391105-9		8391105-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	

DIÁRIAS

		UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	03
--	--	---------------------------	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30724120	Desarticulação coxo-femoral – tratamento cirúrgico	9A	100%	2	5	-10%
30101530	Extensos ferimentos – retalhos cutâneos ou musculares cruzados	9B	50%	1	4	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Desarticulação coxo-femoral

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	180,00	320,00	330,00	420,00	510,00	510,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00	600,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.273,00	2.527,00	2.568,80	2.690,00	2.811,80	2.828,00
Honorários Médicos da Equipe	1.510,89	1.510,89	1.510,89	1.510,89	1.510,89	1.510,89
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.282,00	1.358,00	1.379,20	1.400,00	1.421,20	1.432,00
3º Dia Internação	641,00	679,00	689,60	700,00	710,60	716,00

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO			AMPUTAÇÃO DE PERNA - INFRAPATELAR		
Código Principal (Parte Hospitalar)		Código - Honorários Cirúrgicos		Código - Honorários de Anestesiologia	
8521403-7		8521403-9		8521403-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	

DIÁRIAS

UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)			03
---------------------------	--	--	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30727049	Amputação de perna – tratamento cirúrgico	7C	100%	1	3	-10%
30101530	Extensos ferimentos – retalhos cutâneos ou musculares cruzados	9B	25%	1	4	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Amputação de perna - Infrapatelar

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	130,00	230,00	235,00	300,00	360,00	360,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.123,00	2.337,00	2.373,80	2.470,00	2.561,80	2.578,00
Honorários Médicos da Equipe	991,64	991,64	991,64	991,64	991,64	991,64
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.218,67	1.294,67	1.315,87	1.336,67	1.357,87	1.368,67
3º Dia Internação	609,33	647,33	657,93	668,33	678,93	684,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	AMPUTAÇÃO SUPRAPATELAR	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8521224-7	8521224-9	8521224-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	03
--	---------------------------	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30725038	Amputação ao nível da coxa – tratamento cirúrgico	8B	100%	2	3	-10%
30101581	Extensos ferimentos, cicatrizes – enxerto cutâneo	8A	50%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Amputação suprapatelar

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	90,00	165,00	170,00	220,00	260,00	260,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
Honorários Médicos da Equipe	1.305,73	1.305,73	1.305,73	1.305,73	1.305,73	1.305,73
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.218,67	1.294,67	1.315,87	1.336,67	1.357,87	1.368,67
3º Dia Internação	609,33	647,33	657,93	668,33	678,93	684,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	AMPUTAÇÃO TRANSMETATARSIANA OU TRANSMETACARPIANA	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8480207-7	8480207-9	8480207-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	03
--	---------------------------	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30722080	Amputação transmetacarpiana	5B	100%	2	3	-10%
30729017	Amputação ao nível do pé	7C	100%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Amputação Transmetatarsiana ou Transmetacarpiana

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	90,00	165,00	170,00	220,00	260,00	260,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
Honorários Médicos da Equipe	509,75	509,75	509,75	509,75	509,75	509,75
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.218,67	1.294,67	1.315,87	1.336,67	1.357,87	1.368,67
3º Dia Internação	609,33	647,33	657,93	668,33	678,93	684,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO			AMPUTAÇÃO DE PODODÁCTILOS – ATÉ 3 SEGMENTOS		
Código Principal (Parte Hospitalar)		Código - Honorários Cirúrgicos		Código - Honorários de Anestesiologia	
8521602-7		8521602-9		8521602-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	

DIÁRIAS

UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)			02
---------------------------	--	--	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos – Por segmento	4C	100%	1	1	-10%
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos – Por segmento	4C	35%	1	1	-10%
30729025	Amputação/desarticulação de pododáctilos – Por segmento	4C	25%	1	1	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 154,35 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Amputação de pododáctilos – Até 3 segmentos

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	242,00	308,00	319,20	330,00	341,20	352,00
Taxas	65,00	120,00	120,00	155,00	185,00	185,00
SADT	100,00	110,00	120,00	130,00	140,00	140,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	1.907,00	2.038,00	2.059,20	2.115,00	2.166,20	2.177,00
Honorários Médicos da Equipe	581,19	581,19	581,19	581,19	581,19	581,19
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	838,50	876,50	887,10	897,50	908,10	913,50

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	Tratamento do pé diabético em centro cirúrgico – Abordagem Inicial	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8420204-7	8420204-9	8420204-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	03
--	---------------------------	----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30729343	Tratamento cirúrgico do mal perfurante plantar	9B	100%	1	3	-10%
30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	3B	50%	1	2	-10%
40813517	Drenagem percutânea de coleção infectada	6B	20%	1	3	-10%
30730074	Fasciotomia	4C	20%	1	2	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Este valor referencial contempla a primeira abordagem do pé diabético em centro cirúrgico.

Este procedimento poderá ser realizado por ortopedistas desde que o caso seja avaliado pelo cirurgião vascular com encaminhamento formal para abordagem pelo ortopedista.

Para a reabordagem da mesma lesão no período de 3 meses após o procedimento inicial (8420204-7 – Tratamento do pé diabético em centro cirúrgico 1º abordagem), deverá ser utilizado o VR de Reabordagem do pé diabético, mesmo quando o paciente realizou a abordagem inicial (8420204-7) em outro prestador.

O código 8420204-7 só poderá ser autorizado para a mesma lesão após o período de 3 meses.

Procedimentos realizados em unidade de internação ou em unidades de terapia intensiva não são contemplados por este valor referencial.

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 257,25 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

Este Valor Referencial deve ser empregado no contexto da internação hospitalar quando o paciente interna para realização do procedimento ou na vigência de internação clínica. Quando ocorrer no contexto da internação clínica atentar para que não haja duplicidade de cobrança (conta aberta e valor referencial).

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Tratamento cirúrgico do pé diabético – Abordagem Inicial

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	363,00	462,00	478,80	495,00	511,80	528,00
Taxas	90,00	165,00	170,00	220,00	260,00	260,00
SADT	130,00	145,00	160,00	175,00	190,00	190,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00	500,00
Materiais	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00	1.000,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
Honorários Médicos da Equipe	1.496,76	1.496,76	1.496,76	1.496,76	1.496,76	1.496,76
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	1.218,67	1.294,67	1.315,87	1.336,67	1.357,87	1.368,67
3º Dia Internação	609,33	647,33	657,93	668,33	678,93	684,33

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	RE EXPLORAÇÃO DO PÉ DIABÉTICO EM CENTRO CIRÚRGICO	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8521608-7	8521608-9	8521608-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

DIÁRIAS	
UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	02

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30729025	Amputação/desarticulação de pododactilos	4C	100%	1	1	-10%
40813517	Drenagem percutânea de coleção infectada	6B	35%	1	3	-10%
30730074	Fasciotomia	4C	35%	1	2	-10%
30730031	Desbridamento cirúrgico de feridas ou extremidades	3B	25%	1	2	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Este valor referencial não contempla OPME

OBSº

Este valor referencial contempla procedimentos de reabordagem do pé diabético em centro cirúrgico.

Acrescentado aos honorários da equipe cirúrgica R\$ 102,90 referentes aos honorários de curativos no pós-operatório.

Este VR deverá ser cobrado exclusivamente nos pacientes que necessitarem de nova abordagem em centro cirúrgico.

Este VR não poderá ser cobrado para realização de procedimentos em unidade de internação ou de terapia intensiva.

Este procedimento poderá ser realizado por ortopedistas desde que o caso seja avaliado pelo cirurgião vascular com encaminhamento formal para abordagem pelo ortopedista.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Re exploração do pé diabético

SEGMENTO DA CONTA	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	242,00	308,00	319,20	330,00	341,20	352,00
Taxas	90,00	165,00	170,00	220,00	260,00	260,00
SADT	80,00	90,00	100,00	110,00	120,00	120,00
Gases	-	-	-	-	-	-
Medicamentos	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00	300,00
Materiais	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00	800,00
OPME	-	-	-	-	-	-
Sub-Total (Parte Hospitalar)	1.512,00	1.663,00	1.689,20	1.760,00	1.821,20	1.832,00
Honorários Médicos da Equipe	649,81	649,81	649,81	649,81	649,81	649,81
Honorários do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE					

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe F	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	653,50	691,50	702,10	712,50	723,10	728,50

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIFEMORAL	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390437-7	8390437-9	8390437-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
-----	-----	---------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906229	Ponte aorto-bifemoral	11C	100%	3	6	-10%
30906202	Endarterectomia ilíaco-femoral	8B	50%	3	5	-10%
30906130	Artéria mesentérica inferior – qualquer técnica	9C	50%	3	5	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), Radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de Dacron Bifurcada; Cateter de Forgaty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização aorto bifemoral

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.379,00	1.451,00	1.663,00	1.845,00	1.917,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	3.363,20	3.363,20	3.363,20	3.363,20	3.363,20
Sub-Total (Parte Hospitalar)	13.310,70	13.584,80	13.998,20	14.382,30	14.623,20
Honorários Médicos cirurgião	3.311,21	3.311,21	3.311,21	3.311,21	3.311,21
Honorários anestesiológista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIILIACA	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390438-7	8390438-9	8390438-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
-----	-----	---------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906237	Ponte aorto-biilíaca	11B	100%	3	6	-10%
30906202	Endarterectomia ilíaco-femoral	8B	50%	3	5	-10%
30906130	Artéria mesentérica inferior – qualquer técnica	9C	50%	3	5	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos).

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de Dacron Bifurcada; Cateter de Fogarty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização aorto biliaca

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.379,00	1.451,00	1.663,00	1.845,00	1.917,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	3.363,20	3.363,20	3.363,20	3.363,20	3.363,20
Sub-Total (Parte Hospitalar)	13.310,70	13.584,80	13.998,20	14.382,30	14.623,20
Honorários Médicos cirurgião	3.126,14	3.126,14	3.126,14	3.126,14	3.126,14
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO AXILO BIFEMORAL	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390440-7	8390440-9	8390440-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
------------	-----	----------------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906261	Ponte áxilo-bifemoral	9C	100%	3	6	-10%
30906202	Endarterectomia ilíaco-femoral	8B	50%	3	5	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de PTFE anelada (2); Cateter de Fogarty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização axilo bifemoral

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.379,00	1.451,00	1.663,00	1.845,00	1.917,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	5.548,78	5.548,78	5.548,78	5.548,78	5.548,78
Sub-Total (Parte Hospitalar)	15.496,28	15.770,38	16.183,78	16.567,88	16.808,78
Honorários Médicos cirurgião	1.976,03	1.976,03	1.976,03	1.976,03	1.976,03
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO FEMORO POPLITEA	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390442-7	8390442-9	8390442-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
------------	-----	----------------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906296	Ponte femoro poplítea proximal	9C	100%	3	5	-10%
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	3C	50%	1	4	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de PTFE anelada ou Dacron; Cateter de Forgaty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização femoro poplitea

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.184,00	1.266,00	1.428,00	1.590,00	1.662,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89
Sub-Total (Parte Hospitalar)	12.733,39	13.017,49	13.380,89	13.744,99	13.985,89
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				
Honorários Médicos cirurgião	1.483,59	1.483,59	1.483,59	1.483,59	1.483,59

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL		
NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO FEMORO DISTAL	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390443-7	8390443-9	8390443-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
-----	-----	---------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906288	Ponte distal	11B	100%	3	5	-10%
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	3C	50%	1	4	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de PTFE anelada ou Dacron; Cateter de Forgaty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização femoro distal

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.184,00	1.266,00	1.428,00	1.590,00	1.662,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89
Sub-Total (Parte Hospitalar)	12.733,39	13.017,49	13.380,89	13.744,99	13.985,89
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				
Honorários Médicos cirurgião	2.116,62	2.116,62	2.116,62	2.116,62	2.116,62

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO FEMORO FEMORAL CRUZADA	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390441-7	8390441-9	8390441-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
-----	-----	---------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906300	Ponte femoro femoral cruzada	9C	100%	3	4	-10%
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	3C	50%	1	4	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de PTFE anelada ou Dacron; Cateter de Forgaty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização femoro femoral cruzada

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.094,00	1.171,00	1.308,00	1.440,00	1.512,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89
Sub-Total (Parte Hospitalar)	12.643,39	12.922,49	13.260,89	13.594,99	13.835,89
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				
Honorários Médicos cirurgião	1.483,59	1.483,59	1.483,59	1.483,59	1.483,59

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	REVASCULARIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390425-7	8390425-9	8390425-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
------------	-----	----------------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906423	Revascularização arterial de membro superior	10C	100%	3	6	-10%
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	3C	50%	1	4	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de PTFE anelada; Cateter de Forgaty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Revascularização de membro superior

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	2.121,00	2.479,40	2.837,50	3.195,90	3.554,00
Taxas	2.531,00	2.699,00	3.007,00	3.285,00	3.453,00
SADT	1.388,50	1.431,00	1.473,50	1.516,00	1.516,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89
Sub-Total (Parte Hospitalar)	15.406,39	15.975,29	16.683,89	17.362,79	17.888,89
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				
Honorários Médicos cirurgião	1.853,72	1.853,72	1.853,72	1.853,72	1.853,72

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	4.583,46	4.676,56	4.768,96	4.862,06	4.931,96
3º Dia Internação	3.513,35	3.550,45	3.586,85	3.623,95	3.642,85
4º Dia Internação	2.509,54	2.536,04	2.562,04	2.588,54	2.602,04
5º Dia Internação	1.505,72	1.521,62	1.537,22	1.553,12	1.561,22
6º Dia Internação	501,91	507,21	512,41	517,71	520,41

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	ANEURISMA POPLITEO OU FEMORAL – CIRURGIA CONVENCIONAL	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8390454-7	8390454-9	8390454-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	3,5
------------	-----	----------------------------------	-----

- Conforme as Orientações Gerais deste documento, os pacientes de plano básico deverão ser acomodados em unidades de enfermaria, enquanto pacientes de plano especial deverão ser acomodados em apartamentos.

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30906059	Aneurisma axilar, femoral, poplitea	11A	100%	3	5	-10%
30906288	Ponte distal	11B	50%	3	5	-10%
30906377	Preparo de veia autóloga para remendos vasculares	3C	50%	1	4	-10%
30906164	Cateterismo da artéria radial – para PAM	2C	35%	1	1	-10%
30913012	Implante de cateter venoso central por punção	4B	35%	1	3	-10%

TAXAS E GASES E SADT

- Todas as taxas, serviços e gases foram contemplados.
- SADT: Assistência fisioterápica – 12hs. (01 ao dia). Exames de laboratório (todos), radiografia de tórax.

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas;

OPME

- Todos os OPME necessários à realização deste procedimento estão inclusos, dentre eles: Kit PAM; Cateter venoso central; Prótese de PTFE anelada; Cateter de Forgaty (2).

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Aneurisma poplíteo ou femoral – Cirurgia convencional

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.349,00	1.518,60	1.687,50	1.857,10	2.026,00
Taxas	1.184,00	1.266,00	1.428,00	1.590,00	1.662,00
SADT	834,50	867,00	899,50	932,00	932,00
Gases	385,00	385,00	385,00	385,00	385,00
Medicamentos	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00	2.000,00
Materiais	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00	4.000,00
OPME	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89	2.980,89
Sub-Total (Parte Hospitalar)	12.733,39	13.017,49	13.380,89	13.744,99	13.985,89
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				
Honorários Médicos cirurgião	2.872,78	2.872,78	2.872,78	2.872,78	2.872,78

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código :

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR	Abre VR
2º Dia Internação	5.185,72	5.278,82	5.371,22	5.464,32	5.534,22
3º Dia Internação	4.009,33	4.046,43	4.082,83	4.119,93	4.138,83
4º Dia Internação	2.863,80	2.890,30	2.916,30	2.942,80	2.956,30
5º Dia Internação	1.718,28	1.734,18	1.749,78	1.765,68	1.773,78
6º Dia Internação	572,76	578,06	583,26	588,56	591,26

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	ENDARTERECTEMIA DE CARÓTIDAS	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
83.94.211-7	83.94.211-9	83.94.211-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

DIÁRIAS

UTI	1,5	UNIDADE COMPOSTA (ABERTA)	02
-----	-----	---------------------------	----

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
3.09.06.19-9	Endarterectomia de carótida – cada segmento arterial tratado	11B	100%	3	6	-10%
3.09.06.19-9	Endarterectomia de carótida – cada segmento arterial tratado	11B	50%	3	6	-10%

SADT

- Todos os SADTs foram contemplados, entre eles: Fisioterapia unidade aberta (por cada 12 hs), Plantão de Fisioterapia Intensiva (24 hs – Tab. Sintética), Exames Laboratoriais, Exames Radiológicos, eletrocardiograma; Doppler arterial proporcionalizado.

TAXAS E GASES

- Todas as taxas de sala foram contempladas, honorário médico da UTI [Plantonista da UTI 12h + diarista]; Respirador qualquer tipo com O2 por hora

MEDICAMENTOS E MATERIAIS DE CONSUMO

- Todos os medicamentos e materiais necessários ao procedimento foram contemplados neste valor referencial. Nenhum medicamento ou material poderá ser cobrado complementarmente, salvo em condições previstas.

OPME

Todos os OPMEs foram contemplados dentro do valor referencial, **entre eles:**

- Dreno porto vac; Patch de carótida-pericardio bovino; Shunt de carótida.
- Não caberá cobrança de OPME extra-pacote.

OBSº

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Endarterectomia de Carótidas

SEGMENTO DA CONTA	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Diárias	1.104,00	1.264,60	1.425,00	1.585,60	1.746,00
Taxas	823,23	823,23	949,82	1.090,06	1.106,06
SADT	525,00	550,00	575,00	600,00	600,00
Gases	-	-	-	-	-
Medicamentos	791,00	791,00	791,00	791,00	791,00
Materiais	875,00	875,00	875,00	875,00	875,00
OPME	2.110,26	2.110,26	2.110,26	2.110,26	2.110,26
Sub-Total (Parte Hospitalar)	6.228,49	6.414,09	6.726,08	7.051,92	7.228,32
Honorários anestesista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE				
Honorários Médicos cirurgião	2.856,31	2.856,31	2.856,31	2.856,31	2.856,31

- Prestadores que não dispõem de UTI (Classe F e alguns da Classe E) não poderão realizar este procedimento.

Tabela de desconto quando da abertura do valor referencial do código:

Tabela de Desconto /Dia da Intercorrência	Classe E	Classe D	Classe C	Classe B	Classe A
Dia da Cirurgia	3.043,40	3.229,00	3.422,40	3.624,00	3.800,40
2º Dia Internação	1.738,80	1.509,40	1.885,80	1.803,40	2.040,80
3º Dia Internação	559,00	1.129,60	1.154,00	1.182,60	1.201,00
4º Dia Internação	279,50	564,80	577,00	591,30	600,50

COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

NOME DO PROCEDIMENTO	TROMBECTOMIA OU EMBOLECTOMIA ARTERIAL PERIFÉRICA _ PROC ASSOCIADO	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
8391002-7	8391002-9	8391002-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30910080	Embolectomia ou trombo-embolectomia arterial	9C	100%	2	4	-10%

CUSTO OPERACIONAL

- Contemplado neste custo operacional taxas, arco em C/por uso. Insumos, materiais e medicamentos relacionados exclusivamente com o procedimento associado.

OPME

- Este valor referencial contempla todos os OPME necessários à realização do procedimento, incluindo cateter de Forgaty (2).

OBSº

Este Valor Referencial contempla apenas de Honorários Médicos, Custo Operacional Hospitalar e OPME.

Este Valor Referencial não é diferenciado por classe hospitalar, todos os hospitais habilitados para os VR de revascularização, independente de sua Classificação podem utilizá-lo.

COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

Embolectomia ou trombectomia arterial periférica – PROCEDIMENTO ASSOCIADO

SEGMENTO DA CONTA	Valor
Custo Operacional Hospitalar e OPME	730,00
Honorários Médicos Da Equipe	1.121,63
Honorários Médicos Do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

2. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS

PROCEDIMENTO	HM CIRURGIA	HM ANESTESISTA	HOSP F	HOSP E	HOSP D	HOSP C	HOSP B	HOSP A
AMPUTAÇÃO DE BRAÇO	8520501-9	8520501-8		8520501-7				
	821,36	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.083,0	2.272,0	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
AMPUTAÇÃO DE ANTEBRAÇO	8520701-9	8520701-8		8520701-7				
	854,43	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.083,00	2.272,0	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
DESARTICULAÇÃO COXO-FEMORAL	8391105-9	8391105-8		8391105-7				
	1.510,89	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.273,00	2.527,0	2.568,80	2.690,00	2.811,80	2.828,00
AMPUTAÇÃO DE PERNA - INFRAPATELAR	8521403-9	8521403-8		8521403-7				
	991,64	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.123,00	2.337,0	2.373,80	2.470,00	2.561,80	2.578,00
AMPUTAÇÃO SUPRAPATELAR	8521224-9	8521224-8		8521224-7				
	1.305,73	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.083,00	2.272,0	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
AMPUTAÇÃO TRANSMETATARSIANA OU TRANSMETACARPIANA	8480207-9	8480207-8		8480207-7				
	509,75	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
AMPUTAÇÃO DE PODODACTILOS – ATÉ 3 SEGMENTOS	8521602-9	8521602-8		8521602-7				
	581,19	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	1.907,00	2.038,00	2.059,20	2.115,00	2.166,20	2.177,00
TRATAMENTO CIRÚRGICO DO PÉ DIABÉTICO - ABORDAGEM INICIAL	8420204-9	8420204-8		8420204-7				

	1.496,76	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	2.083,00	2.272,00	2.308,80	2.390,00	2.461,80	2.478,00
RE-EXPLORAÇÃO DO PÉ DIABÉTICO EM CENTRO CIRÚRGICO	8521608-9	8521608-8	8521608-7					
	649,81	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	1.512,00	1.663,00	1.689,20	1.760,00	1.821,20	1.832,00
REVASCULARIZAÇÃO AORTO BIFEMORAL	8390437-9	8390437-8	8390437-7					
	3.311,21	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	13.310,70	13.584,80	13.998,20	14.382,30	14.623,20
REVASCULARIZAÇÃO AORTO BILIACA	8390438-9	8390438-8	8390438-7					
	3.126,14	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	13.310,70	13.584,80	13.998,20	14.382,30	14.623,20
REVASCULARIZAÇÃO AXILO BIFEMORAL	8390440-9	8390440-8	8390440-7					
	1.976,03	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	15.496,28	15.770,38	16.183,78	16.567,88	16.808,78
REVASCULARIZAÇÃO FEMORO POPLITEA	8390442-9	8390442-8	8390442-7					
	1.483,59	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	12.733,39	13.017,49	13.380,89	13.744,99	13.985,89
REVASCULARIZAÇÃO FEMORO DISTAL	8390443-9	8390443-8	8390443-7					
	2.116,62	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	12.733,39	13.017,49	13.380,89	13.744,99	13.985,89
REVASCULARIZAÇÃO FEMORO FEMORAL CRUZADA	8390441-9	8390441-8	8390441-7					
	1.483,59	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	12.643,39	12.922,49	13.260,89	13.594,99	13.835,89
REVASCULARIZAÇÃO DE MEMBRO SUPERIOR	8390425-9	8390425-8	8390425-7					
	1.853,72	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	15.406,39	15.975,29	16.683,89	17.362,79	17.888,89
ANEURISMA POPLITEO OU FEMORAL – CIRURGIA CONVENCIONAL	8390454-9	8390454-8	8390454-7					

	2.872,78	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	12.733,39	13.017,49	13.380,89	13.744,99	13.985,89
ENDARTERECTEMIA DE CARÓTIDAS	83.94.211-9	83.94.211-8	83.94.211-7					
	2.856,31	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	6.228,49	6.414,09	6.726,08	7.051,92	7.228,32
TROMBECTOMIA OU EMBOLECTOMIA	8391002-9	8391002-8	8391002-7					
ARTERIAL _ PROC. ASSOCIADO	1.121,63	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	-	730,00	730,00	730,00	730,00	730,00