

**AGOSTO  
2022**

**VALOR REFERENCIAL**

**PROCEDIMENTOS:  
ACESSOS  
VASCULARES E  
FILTRO DE VEIA  
CAVA**

**GOVERNADOR DO ESTADO**  
RUI COSTA DOS SANTOS

**SECRETÁRIO DA ADMINISTRAÇÃO**  
EDELVINO DA SILVA GÓES FILHO

---

**REALIZAÇÃO**

---

**COORDENADORA GERAL**  
MARIA DO SOCORRO DA COSTA BRITO

**COORDENAÇÃO DE GESTÃO DE SAÚDE**

**COORDENAÇÃO**  
MARIA BEATRIZ FIGUEIREDO FAUZE

**EDIÇÃO AGOSTO 2022**

**EXECUTOR**

REYNALDO ROCHA DO NASCIMENTO JÚNIOR  
MÉDICO

**ASSESSORIA TÉCNICO-ADMINISTRATIVA**  
NÚBIA LINO DE OLIVEIRA

**EDIÇÃO JUNHO 2022**

**EQUIPE EXECUTORA**

DR. REYNALDO ROCHA NASCIMENTO JÚNIOR  
DRA. ZEUSA ADRIANE DAVID MARQUES  
FARM. NADJA NARA REHEM DE SOUZA

**ASSESSORIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA**  
LÍDICE CONCEIÇÃO ARAÚJO

**EDIÇÕES ANTERIORES**

**COORDENAÇÃO MÉDICA**  
LÍVIA NERY COSTA  
AUDITORA MÉDICA

ROGÉRIO FERREIRA DA SILVA  
AUDITOR MÉDICO

**ASSESSORIA TÉCNICA**  
IZABEL CARVALHO CAMPOS

BAHIA Secretaria da Administração  
Elaboração Valor Referencial Cirurgia Vascular – Procedimentos: Acessos Vasculares e Filtro de Veia Cava. 5º Ed. REVISÃO, SAEB/CGPS, agosto 2022.

11p.

1. Elaboração do Valor Referencial: Cirurgia Vascular Procedimentos associados: Acessos Vasculares e Filtro de Veia Cava - PLANSERV.

## **Índice**

1. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS.....	5
1.1 IMPLANTE DE CATETER VENOSO CENTRAL EM CENTRO CIRÚRGICO.....	5
1.2 RETIRADA DE CATETER VENOSO CENTRAL DE LONGA PERMANÊNCIA.....	7
1.3 FÍSTULA ARTERIOVENOSA .....	8
1.4 IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA .....	9
1.5 RETIRADA DE FILTRO DE VEIA CAVA.....	10
2. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS .....	11

## 1. COMPOSIÇÃO DOS VALORES REFERENCIAIS

<b>COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL</b>		
NOME DO PROCEDIMENTO	<b>ACESSO VENOSO CENTRAL COMPLEXO ASSOCIADO A FLEBOGRAFIA REALIZADO POR CIRURGIÃO VASCULAR OU CIRURGIÃO GERAL (EM CENTRO CIRÚRGICO OU HEMODINÂMICA)</b>	
Código Principal (Parte Hospitalar)	Código - Honorários Cirúrgicos	Código - Honorários de Anestesiologia
83.90.909-7	83.90.909-9	83.90.909-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

### HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30913101	ACESSO VENOSO CENTRAL COMPLEXO	8A	100%	1	0	-10%
40812090	FLEBOGRAFIA RETRÓGRADA POR CATETERISMO	5C	50%	0	0	-10%
40812030	ANGIOGRAFIA POR CATETERISMO NÃO SELETIVO DE GRANDE VASO	5B	50%	0	0	-10%
40901378	DOPPLER COLORIDO DE VASOS	4A	50%	0	0	-10%

Estes procedimentos não têm previsto na CBHPM o porte anestésico, contudo quando houver a necessidade do mesmo, este deverá ser remunerado com Porte 03 (equivalente ao 4C da Tabela) e deverá ser encaminhada justificativa do atendimento.

### CUSTO OPERACIONAL

- Contemplado neste custo operacional taxas, arco em C/por uso. Insumos, materiais e medicamentos relacionados exclusivamente com o procedimento associado, incluindo radiografia de tórax de controle e ultrassonografia para punção venosa, contrastes, etc. Não caberá cobrança de insumos adicionais.

### OPME

- O cateter implantado deverá ser solicitado extra pacote.

### OBSº

Este Valor Referencial contempla Honorários Médicos e Custo Operacional Hospitalar.

Este Valor Referencial não é diferenciado por classe hospitalar. Todos os hospitais, independente de sua Classificação, podem utilizá-lo.

Este Valor Referencial contempla os acessos vasculares complicados quando houver a necessidade de acionamento da equipe de Cirurgia Vascular ou Cirurgia Geral para realização deste procedimento em centro cirúrgico ou sala de hemodinâmica quando a passagem do acesso for o procedimento principal.

Este Valor Referencial não contempla os procedimentos realizados em unidades de terapia intensiva ou unidade aberta, bem como não contempla os acessos vasculares realizados por plantonistas, intensivistas ou outras especialidades que não a Cirurgia Vascular ou Cirurgia Geral.

O implante de cateter central de inserção periférica (PICC) não será contemplado por este Valor Referencial, ainda que realizado pelo Cirurgião Vascular ou Cirurgião Geral.

Este Valor Referencial tem cobertura para pacientes internados. Nos casos eletivos, a diária Day deverá ser cobrada extra pacote.

**COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE**

**ACESSO VENOSO CENTRAL COMPLEXO ASSOCIADO A FLEBOGRAFIA REALIZADO POR CIRURGIÃO VASCULAR OU CIRURGIÃO GERAL (EM CENTRO CIRÚRGICO OU HEMODINÂMICA)**

<b>SEGMENTO</b>	<b>VALOR</b>
Parte Hospitalar	882,05
Honorários Médicos da Equipe	673,33
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

**COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL**

<b>NOME DO PROCEDIMENTO</b>			<b>RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA POR CIRURGIÃO VASCULAR OU CIRURGIÃO GERAL</b>		
<b>Código Principal (Parte Hospitalar)</b>	<b>Código - Honorários Cirúrgicos</b>	<b>Código - Honorários de Anestesiologia</b>			
83.90.905-7	83.90.905-9	-			

**HONORÁRIOS MÉDICOS**

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30913128	RETIRADA CIRÚRGICA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA	4B	100%	1	0	-10%

**CUSTO OPERACIONAL**

- Contemplado neste custo operacional a taxa e insumos relacionados exclusivamente com o procedimento associado, incluindo radiografia de tórax.

**OPME**

- Este procedimento não contempla OPME.

**OBSº**

Este Valor Referencial contempla Honorários Médicos e Custo Operacional Hospitalar.

Este Valor Referencial não é diferenciado por classe hospitalar. Todos os hospitais, independente de sua Classificação, podem utilizá-lo.

Este Valor Referencial contempla a retirada de acessos vasculares de longa permanência realizados exclusivamente por especialistas em Cirurgia Vascular ou Cirurgia Geral.

Este Valor Referencial não contempla os procedimentos realizados por plantonistas ou intensivistas.

Este Valor Referencial terá cobertura apenas para pacientes internados.

**COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE**

**RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANENCIA POR CIRURGIÃO VASCULAR OU CIRURGIÃO GERAL**

SEGMENTO	VALOR
Parte Hospitalar	302,45
Honorários Médicos da Equipe	281,38

### COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

<b>NOME DO PROCEDIMENTO</b>			<b>FÍSTULA ARTERIOVENOSA</b>		
<b>Código Principal (Parte Hospitalar)</b>	<b>Código - Honorários Cirúrgicos</b>	<b>Código - Honorários de Anestesiologia</b>			
83.90.902-7	83.90.902-9	83.90.902-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE			

### HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30908027	FÍSTULA ARTERIOVENOSA – COM ENXERTO	8C	100%	2	4	-10%
30906377	PREPARO DE VEIA AUTÓLOGA PARA REMENDOS VASCULARES	3C	70%	1	4	-10%

### CUSTO OPERACIONAL

- Contemplado neste custo operacional a taxa e insumos relacionados exclusivamente com o procedimento associado.

### OPME

- Este procedimento não contempla OPME.
- OBS: Nos casos específicos em que houver pertinência técnica para o uso da Prótese de PTFE para confecção de fístula arteriovenosa, a mesma deve ser solicitada extra pacote.

### OBSº

Este Valor Referencial contempla Honorários Médicos e Custo Operacional Hospitalar.

Este Valor Referencial não é diferenciado por classe hospitalar. Todos os hospitais, independente de sua Classificação, podem utilizá-lo.

Este Valor Referencial é exclusivo para especialistas em Cirurgia Vascular.

Este Valor Referencial tem cobertura para pacientes internados e em Day. A diária Day deverá ser cobrada extra pacote.

### COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

#### FÍSTULA ARTERIOVENOSA

SEGMENTO	VALOR
Parte Hospitalar	557,75
Honorários Médicos da Equipe	1.158,52
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE



### COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

<b>NOME DO PROCEDIMENTO</b>			<b>IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA</b>		
<b>Código Principal (Parte Hospitalar)</b>	<b>Código - Honorários Cirúrgicos</b>	<b>Código - Honorários de Anestesiologia</b>			
83.90.307-7	83.90.307-9	83.90.307-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE			

### HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30907080	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	8B	100%	2	4	-10%
40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - PRÉ	5C	50%	0	0	-10%
40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - PÓS	5C	50%	0	0	-10%
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	5A	50%	0	0	-10%

### CUSTO OPERACIONAL

- Contemplado neste custo operacional taxas, arco em C/por uso. Insumos, materiais e medicamentos relacionados exclusivamente com o procedimento associado, incluindo radiografia de tórax de controle e ultrassonografia para punção venosa.

### OPME

- Este Valor Referencial contempla todos os OPME necessários à realização do procedimento, dentre eles: Introdutor, Guia hidrofílico 0,035 x 180, Guia teflonado, Cateter diagnóstico, Filtro de veia cava inferior.

### OBSº

Este Valor Referencial contempla Honorários Médicos e Custo Operacional Hospitalar.

Este Valor Referencial não é diferenciado por classe hospitalar. Todos os hospitais, independente de sua Classificação, podem utilizá-lo.

Este Valor Referencial é exclusivo para especialistas em Cirurgia Vascular.

### COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

#### IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA

SEGMENTO	VALOR
Parte Hospitalar	10.274,17
Honorários Médicos da Equipe	1.382,90
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

### COMPOSIÇÃO DO VALOR REFERENCIAL

<b>NOME DO PROCEDIMENTO</b>			<b>RETIRADA DE FILTRO DE VEIA CAVA</b>		
<b>Código Principal (Parte Hospitalar)</b>	<b>Código - Honorários Cirúrgicos</b>	<b>Código - Honorários de Anestesiologia</b>			
83.90.308-7	83.90.308-9	83.90.308-8 CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE			

### HONORÁRIOS MÉDICOS

CÓDIGO/CBHPM	NOME DO PROCEDIMENTO	Porte	%	AUX	ANES	BANDA
30913101	IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	8B	100%	2	4	-10%
40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - PRÉ	5C	50%	0	0	-10%
40812090	FLEBOGRAFIA RETROGRADA POR CATETERISMO - PÓS	5C	50%	0	0	-10%
40901483	DOPPLER COLORIDO VENOSO DE MEMBRO INFERIOR	5A	50%	0	0	-10%

### CUSTO OPERACIONAL

- Contemplado neste custo operacional taxas, arco em C/por uso. Insumos, materiais e medicamentos relacionados exclusivamente com o procedimento associado, incluindo radiografia de tórax de controle e ultrassonografia para punção venosa.

### OPME

- Este Valor Referencial contempla todos os OPME necessários à realização do procedimento, dentre eles: Introdutor, Guia hidrofílico 0,035 x 180, Guia teflonado, Cateter diagnóstico, Kit retirada de filtro de veia cava inferior.

### OBSº

Este Valor Referencial contempla Honorários Médicos e Custo Operacional Hospitalar.

Este Valor Referencial não é diferenciado por classe hospitalar. Todos os hospitais, independente de sua Classificação, podem utilizá-lo.

Este Valor Referencial é exclusivo para especialistas em Cirurgia vascular.

### COMPOSIÇÃO FINAL DO PACOTE

#### RETIRADA DE FILTRO DE VEIA CAVA

SEGMENTO	VALOR
Parte Hospitalar	8.070,22
Honorários Médicos da Equipe	1.382,90
Honorários Médicos do Anestesiologista	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE

## 2. QUADRO GERAL DOS VALORES REFERENCIAIS

PROCEDIMENTO	HM CIRURGIA	HM ANESTESISTA	HOSPITAL
ACESSO VENOSO CENTRAL COMPLEXO ASSOCIADO A FLEBOGRAFIA REALIZADO POR CIRURGIÃO VASCULAR OU CIRURGIÃO GERAL (EM CENTRO CIRÚRGICO OU HEMODINÂMICA)	8390909-9	8390909-8	8390909-7
	673,33	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	882,05
RETIRADA DE CATETER DE LONGA PERMANÊNCIA POR CIRURGIÃO VASCULAR OU CIRURGIÃO GERAL	8390905-9	-	8390905-7
	281,38	-	302,45
FÍSTULA ARTERIOVENOSA	8390902-9	8390902-8	8390902-7
	1.158,52	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	557,75
IMPLANTE DE FILTRO DE VEIA CAVA	8390307-9	8390307-8	8390307-7
	1.382,90	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	10.274,17
RETIRADA DE FILTRO DE VEIA CAVA	8390308-9	8390308-8	8390308-7
	1.382,90	CONSULTAR O VR DA ESPECIALIDADE	8.070,22