

Anexo I

TABELA DE PARÂMETROS REMUNERATÓRIOS HOSPITALARES

Tabela Referência (regras)	Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos (CBHPM) 5ª Edição/2008 em suas Instruções Gerais, Instruções Específicas, Notas e Observações.
Consultas Eletivas	Serão remuneradas pelo valor de R\$ 90,00 (noventa reais).
Consultas de Urgência e Emergência Hospitalar	Serão remuneradas pelo valor de R\$ 90,00 (noventa reais).
Visita Hospitalar	Serão remuneradas pelo valor de R\$ 55,00 (cinquenta e cinco reais).
Honorários Médicos	Serão remunerados em sua nomenclatura e codificação pela TUSS, com precificação pela CBHPM 5ª Edição/2008 com porte pleno.
SADT (Serviços Auxiliares de Diagnóstico e Tratamento)	Serão remunerados em sua nomenclatura e codificação pela TUSS, com precificação pela CBHPM 5ª Edição/2008 com deflator de 10% (dez por cento) nos portes e valor da UCO=R\$12,67.
M² Filme Radiológico	R\$ 25,00
Diárias e Taxas e Gasoterapia	As diárias, taxas de uso de salas, gasoterapia e demais serviços serão remunerados de acordo com a Tabela de Diárias e Taxas (Anexo II)
Materiais Brasíndice	Serão remunerados pelo Preço do Fabricante (PF) fixado no BRASÍNDICE com deflator de 3% (três por cento).
Materiais não Brasíndice	Serão remunerados pelo Preço do Fabricante (PF) fixado no SIMPRO com deflator de 3% (três por cento).
Materiais não Passíveis de Cobrança/Pagamento	Não serão passíveis de pagamento os materiais constantes no Anexo V, parte integrante deste Edital.
Materiais com Possibilidade de Reutilização	A cobrança dos materiais com possibilidade de reutilização será efetuada conforme Tabela de Materiais Hospitalares com Possibilidade de Reutilização (Anexo IV) de acordo com a legislação vigente.
Materiais Especiais preço unitário (autorização)	Os materiais especiais, com preço unitário acima de R\$ 1.000,00 (mil reais), deverão ter autorização prévia para sua prescrição.
Materiais de Consumo preço unitário (autorização)	Os materiais de consumo, com preço unitário acima de R\$ 300,00 (trezentos reais), deverão ter autorização prévia para sua prescrição.
Medicamentos de Uso Restrito	Remuneração pelo Preço do Fabricante (PF) fixado na tabela BRASÍNDICE com acréscimo de 29% (vinte e nove por cento).
Medicamentos de Uso Não Restrito	Remuneração pelo Preço Máximo (PMC) fixado na tabela BRASÍNDICE com desconto de 3% (três por cento).
Medicamentos Quimioterápicos	Remuneração pelo Preço do Fabricante (PF) fixado no BRASÍNDICE, vigente na data do atendimento do paciente, com acréscimo de 24% (vinte e quatro por cento).
Soluções	Remuneração pelo Preço do Fabricante (PF) fixado na tabela BRASÍNDICE com acréscimo de 29% (vinte e nove por cento).
Insumos Radiológicos	Remuneração pelo Preço do Fabricante (PF) fixado na tabela BRASÍNDICE com acréscimo de 29% (vinte e nove por cento).
OPMEs (Órtese, Prótese e Materias Especiais)	Incidirá Taxa de Operacionalização de 10% (dez por cento) sobre o valor da nota fiscal, mediante autorização prévia, com antecedência mínima de 05 dias úteis, com 03 orçamentos.
Produtos Nutricionais	<u>Dietas Enterais:</u> Remuneração pelo Preço do Fabricante (PF) fixado na tabela BRASÍNDICE com desconto de 50% (cinquenta por cento). <u>Dietas Parenterais:</u> Remuneração em consonância com a Tabela de Produtos Nutricionais (Anexo I- B).

ANEXO I - B
Tabela de Nutrição Parenteral

CÓDIGO	NUTRIÇÃO PARENTERAL		VALOR
208007	NUTRIÇÃO PARENTERAL ADULTO C/LIPIDIO (FARMOTERÁPICA)	ML	R\$ 0,81
208008	NUTRIÇÃO PARENTERAL ADULTO S/LIPIDIO (FARMOTERÁPICA)	ML	R\$ 0,27
208009	NUTRIÇÃO PARENTERAL PEDIÁTRICA S/LIPIDIO (FARMOTERÁPICA)	ML	R\$ 0,27
208010	NUTRIÇÃO PARENTERAL PEDIÁTRICA C/LIPIDIO (FARMOTERÁPICA)	ML	R\$ 0,81
208011	NUTRIÇÃO PARENTERAL NEO C/LIPIDIO (FARMOTERÁPICA)	ML	R\$ 0,81
208012	NUTRIÇÃO PARENTERAL NEO S/LIPIDIO (FARMOTERÁPICA)	ML	R\$ 0,27