**ANEXO 2**

**CLÍNICAS, AMBULATÓRIO E BLOCO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TAXAS GLOBAIS** | **VALOR PACOTE** |
| TX DE SALA CIRÚRGICA | R$ 150,00 |
| TX DE SALA PROCEDIMENTO SEM UCO | R$ 45,00 |
| TX DE SALA PROCEDIMENTO COM UCO | UCO |

|  |  |
| --- | --- |
| **HONORÁRIOS** |  |
| **CBHPM 4ª EDIÇÃO** |  |
| CAPÍTULO 1 & 3 | SEM DEFLATOR |
| CAPÍTULO 2 & 4 | COM 25% DEFLATOR |

|  |  |
| --- | --- |
| **MATERIAL / MEDICAMENTO** |  |
| MATERIAL BRASÍNDICE | PREÇO DE FÁBRICA |
| MEDICAMENTO BRASÍNDICE | PREÇO DE FÁBRICA + 38% |
| MEDICAMENTO QUIMIOTERÁPICO | Preço máximo ao consumidor com 20% de desconto. |

|  |  |
| --- | --- |
| **FILME RADIOLÓGICO** | **VALOR** |
| FILME RADIOLÓGICO M2 | R$ 21,70 |

|  |
| --- |
| **INSTRUÇÕES SOBRE TABELA DE TAXAS – PREÇOS GLOBAIS** |

|  |
| --- |
| **INCLUÍDOS:** |
| a) todos os serviços de enfermagem, inclusive os materiais e medicamentos utilizados na prestação dos mesmos, conforme definido no manual de Utilização e Cobrança de Serviços Hospitalares, do IAHCS; | |
| b) todas as monitorações; | |
| c) uso de qualquer equipamento; | |
| d) sala de recuperação; | |
| e) serviços de nutrição e | |
| f) taxas administrativas | |

|  |
| --- |
| **EXCLUÍDOS:** |
| a) os materiais e medicamentos que não estiverem relacionados nos itens anteriores, exames e demais honorários médicos. |

|  |
| --- |
| **Obs.:** Para os procedimentos ambulatoriais realizados com xilocaína, com uso de sala de até uma hora, será cobrada a sala de procedimento ambulatorial, independentemente de terem sido realizados no bloco cirúrgico. |