



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO I
ESPECIALIDADES DE ATENDIMENTO

1. URGÊNCIA/EMERGÊNCIA (Pronto Socorro ou Pronto Atendimento)

- a. Adulto
- b. Infantil
- c. Ortopédico (Adulto e Infantil)

2. HOSPITALAR

- a. Internações CLÍNICAS
- b. Internações CIRURGICAS

3. AMBULATORIAL (Consultas)

- a. Especialidades CLÍNICAS
- b. Especialidades CIRURGICAS

4. EXAMES

- a. Laboratoriais inclusive Anatomia Patológica
- b. Imagem
- c. Hemoterapia
- d. Hemodiálise
- e. Diagnóstico



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO II
PLANOS E ACOMODAÇÕES

PLANO	ACOMODAÇÃO	OBSERVAÇÕES
ESPECIAL	APARTAMENTO	Seguem as condições constantes neste Termo de Credenciamento
INTERMEDIÁRIO	ENFERMARIA	SOMENTE com encaminhamento do CRENCIANTE



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO III
CONDIÇÕES COMERCIAIS

Referências	Bases de Preços
Tabela de Serviços Médicos	AMB Edição 1992 e incorporações em edições seguintes
Consulta_ AMBULATÓRIO	R\$ 39,00
PACOTE_ PRONTO SOCORRO _ADULTO	R\$ 240,00 (<i>Anexo VII</i>)
PACOTE_ PRONTO SOCORRO _INFANTIL	
PACOTE_ PRONTO SOCORRO _ORTOPÉDICO (Adulto/Infantil)	
CH_ Coeficiente de Honorários_ HM	R\$ 0,33
CH_ Coeficiente de Honorários_ SADT	R\$ 0,28
CH_ Coeficiente de Honorários_ HEMOTERAPIA	R\$ 0,42 (1,5 x valor do SADT)
FILME RADIOLÓGICO	R\$ 21,70 p/ m ²
DIÁRIAS e TAXAS	PACOTES (<i>Anexo IV</i>)
PROCEDIMENTOS CLÍNICOS	PACOTES (<i>Anexo V</i>)
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS	PACOTES (<i>Anexo VI</i>)
PROCEDIMENTOS DE HEMODINÂMICA	PACOTES (<i>Anexo VII</i>)
MEDICAMENTOS_ DE USO RESTRITO HOSPITALAR	Tabela BRASINDICE _Preço Fábrica acrescido de 20%
MEDICAMENTOS_ DE USO COMUM	Tabela BRASINDICE _Preço Fábrica acrescido de 20%
MEDICAMENTOS_ QUIMIOTERÁPICOS	Tabela BRASINDICE _Preço Fábrica
MATERIAIS_ CONSUMO	Tabela SIMPRO com deflator de 20%
OPME _compra via IMASF	10% à título de Taxa de Manuseio (Exceção aos serviços em forma de Pacote)
OPME _compra via HOSPITAL	10% à título de Taxa de Manuseio (Exceção aos serviços em forma de Pacote)



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS _NÃO CONSTANTES nos Anexos	Cobrança deve se basear no Pacote da DIÁRIA + Bases de Remuneração constante no Anexo III
Dos CONCEITOS _PACOTES DE PRONTO SOCORRO (Adulto, Infantil)	
<i>INCLUSO</i>	<i>EXCLUSO</i>
Conceito: TUDO incluso a. HM b. Taxas de Salas c. Taxas de Equipamentos d. SADT e. Materiais f. Medicamentos g. Serviços de Enfermagem	a. Intercorrências b. Trombolíticos c. Sangue e Hemoderivados d. Hemodiálise



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO IV

PACOTES DE DIÁRIAS, TAXAS e seus CONCEITOS

Tipos de PACOTES de DIÁRIAS		
	CLINICA	CIRÚRGICA
PACOTE_APARTAMENTO	R\$ 1.280,00	R\$ 1.280,00
PACOTE_ENFERMARIA	R\$ 1.120,00	R\$ 1.120,00
PACOTE_UTI ADULTO	R\$ 3.600,00	
PACOTE_UTI INFANTIL	R\$ 3.600,00	
PACOTE_UTI NEONATAL	R\$ 3.600,00	
E seus CONCEITOS		
INCLUSO	EXCLUSO	
Conceito: TUDO incluso	a. HM de Interconsultas	
a. Diária	b. OPME	
b. HM	c. Trombolíticos	
c. Taxas de Salas	d. Sangue e Hemoderivados	
d. Taxas de Equipamentos	e. Hemodiálise	
e. SADT	f. Quimioterápicos	
f. Alimentação	g. Imunoglobulina	
g. Dietas	h. Antifungicida	
h. Gasoterapia		
i. Materiais		
j. Medicamentos		
k. Serviços de Enfermagem		

PACOTES de Salas Cirúrgicas

	Valor do PACOTE
PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 1	R\$ 1.560,00
PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 2	R\$ 1.840,00
PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 3	R\$ 2.000,00
PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 4	R\$ 2.400,00



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 5	R\$ 3.200,00
PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 6	R\$ 3.673,00
PACOTE Sala Cirúrgica – PORTE 7	R\$ 3.979,00
E seus CONCEITOS	
<i>INCLUSO</i>	<i>EXCLUSO</i>
Conceito: TUDO incluso	a. OPME
a. Sala	c. Trombolíticos
b. Sala de Recuperação Anestésica	d. Sangue e Hemoderivados
c. Taxas de Equipamentos	e. Hemodiálise
d. Serviços de Enfermagem	
e. HM	
f. Gasoterapia	
g. SADT	
h. Materiais	
i. Medicamentos	



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO V

PACOTES PROCEDIMENTOS CLÍNICOS e seus CONCEITOS

CLÍNICO : EXAMES		
Procedimento	Regime	Valor PACOTE
ENDOSCOPIA	ambulatorial	R\$ 800,00
ENDOSCOPIA	Internado(hospitalar)	R\$ 1.200,00
COLONOSCOPIA	ambulatorial	R\$ 1.150,00
COLONOSCOPIA	Internado(hospitalar)	R\$ 2.300,00
TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA	Ambulatorial/hospitalar	R\$ 194,88
RESSONANCIA MAGNÉTICA	Ambulatorial/hospitalar	R\$ 425,25
HEMODIÁLISE	hospitalar	R\$ 941,22
E seus CONCEITOS		
ENDOSCOPIAS e COLONOSCOPIAS –Regime AMBULATORIAL		
INCLUSO		EXCLUSO
Conceito: TUDO incluso a. HM b. Taxas de Sala c. Taxas de Equipamentos d. Serviços de Enfermagem e. Gasoterapia f. Materiais g. Medicamentos h. Exame de H. Piloni i. Biópsia j. Polipectomia k. Anatomo Patológico (independente da quantidade de fragmentos)		a. Intercorrências



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

I. Pinças endoscópicas inerentes ao procedimento	
ENDOSCOPIAS e COLONOSCOPIAS –Regime HOSPITALAR	
INCLUSO	EXCLUSO
Conceito: TUDO incluso a. HM b. Taxas de Sala c. Taxas de Equipamentos d. Serviços de Enfermagem e. Gasoterapia f. Materiais g. Medicamentos h. Exame de H. Piloni i. Biópsia j. Polipectomia k. Anatomo Patológico(independente da quantidade de fragmentos) l. Pinças endoscópicas inerentes ao procedimento m. Hospital Dia/Diária	a. Intercorrências
TOMOGRAFIAS COMPUTADORIZADAS e RESSONANCIAS MAGNETICAS	
INCLUSO	EXCLUSO
Conceito: TUDO incluso a. HM (inclusive anestesista, quando necessário) b. Taxas de Sala c. Taxas de Equipamentos d. Serviços de Enfermagem e. Gasoterapia	a. Intercorrências



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

f. Materiais	
g. Medicamentos	
h. Contraste (se necessário)	
HEMODIÁLISES	
INCLUSO	EXCLUSO
Conceito: TUDO incluso	a. Intercorrências
a. HM	
b. Taxas de Sala	
c. Taxas de Equipamentos	
d. Serviços de Enfermagem	
e. Gasoterapia	
f. Materiais	
g. Medicamentos	

CLÍNICO : SANGUE e HEMODERIVADOS	
Procedimento	Valor PACOTE
Unidade de Concentrado de HEMACIAS	R\$ 729,00
Unidade de Concentrado de HEMACIAS LAVADAS	R\$ 738,00
Unidade de Concentrado de PLAQUETAS	R\$ 738,00
Unidade de Crioprecipitado de Fator Anti-Hemofílico	R\$ 738,00
Unidade de PLASMA	R\$ 756,00
Unidade de SANGUE TOTAL	R\$829,00
ExSanguineo Transfusão de Unidade de SANGUE TOTAL	R\$ 922,00
PLAQUETAFERESE com uso de processadora automática	R\$ 922,00
E seus CONCEITOS	
Unidade de Concentrado de HEMACIAS	



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

Código	Descrição
27.02.001-0	Unidade de concentrado de hemácias
27.03.005-9	Transfusão
27.04.002-0	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por componente hemoterápico
27.04.004-6	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por componente hemoterápico - (2 x)
27.04.006-2	Chagas HA - Por componente Hemoterápico
27.04.008-9	Chagas IFI - Por componente Hemoterápico
27.04.041-0	Chagas EIE - por componente hemoterápico
27.04.014-3	Eletroforese de hemoglobina - por componente hemoterápico
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.018-6	Malária - IFI por componente Hemoterápico
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.021-6	Pesquisa de anti-HBc - por componente hemoterápico
27.04.023-2	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por componente hemoterápico (2 x)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.032-1	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por componente hemoterápico
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037-2	Teste de Coobs Indireto (1 X)
27.04.039-9	Transaminase Pirúvica - TGP - por componente hemoterápico
27.04.043-7	Pesquisa de anti-HCV - por componente hemoterápico
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I / II - por componente hemoterápico
Unidade de Concentrado de HEMACIAS LAVADAS	
Código	Descrição



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.02.002-9	Unidade de concentrado de hemácias lavadas
27.03.005-9	Transfusão
27.04.002-0	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por componente hemoterápico
27.04.004-6	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por componente hemoterápico - (2 X)
27.04.006-2	Chagas HA - Por componente Hemoterápico
27.04.008-9	Chagas IFI - Por componente Hemoterápico
27.04.041-0	Chagas EIE - por componente hemoterápico
27.04.014-3	Eletroforese de hemoglobina - por componente hemoterápico
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.018-6	Malária - IFI por componente Hemoterápico
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.021-6	Pesquisa de anti-HBc - por componente hemoterápico
27.04.023-2	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por componente hemoterápico (2 x)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.032-1	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por componente hemoterápico
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.043-7	Pesquisa de anti-HCV - por componente hemoterápico
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coobs Indireto (1 X)
27.04.039-9	Transaminase Pirúvica - TGP - por componente hemoterápico
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I/II - por componente hemoterápico
Unidade de Concentrado de PLAQUETAS	
Código	Descrição
27.02.004-5	Unidade de concentrado de plaquetas



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.03.005-9	Transfusão
27.04.002-0	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por componente hemoterápico
27.04.004-6	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por componente hemoterápico - (2 X)
27.04.006-2	Chagas HA - Por componente Hemoterápico
27.04.008-9	Chagas IFI - Por componente Hemoterápico
27.04.041-0	Chagas EIE - por componente hemoterápico
27.04.014-3	Eletroforese de hemoglobina - por componente hemoterápico
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.018-6	Malária - IFI por componente Hemoterápico
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.021-6	Pesquisa de anti-HBc - por componente hemoterápico
27.04.023-2	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por componente hemoterápico (2 x)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.032-1	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por componente hemoterápico
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coombs Indireto (1 X)
27.04.039-9	Transaminase Pirúvica - TGP - por componente hemoterápico
27.04.043-7	Pesquisa de anti-HCV - por componente hemoterápico
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I/ II - por componente hemoterápico
Unidade de Crioprecipitado de Fator Anti-Hemofílico	
Código	Descrição
27.02.005-3	Unidade de crioprecipitado de fator anti-hemofílico
27.03.005-9	Transfusão



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.04.002-0	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por componente hemoterápico
27.04.004-6	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por componente hemoterápico - (2 X)
27.04.006-2	Chagas HA - Por componente Hemoterápico
27.04.008-9	Chagas IFI - Por componente Hemoterápico
27.04.041-0	Chagas EIE - por componente hemoterápico
27.04.014-3	Eletroforese de hemoglobina - por componente hemoterápico
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.018-6	Malária - IFI por componente Hemoterápico
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.021-6	Pesquisa de anti-HBc - por componente hemoterápico
27.04.023-2	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por componente hemoterápico (2 x)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.032-1	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por componente hemoterápico
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.043-7	Pesquisa de anti-HCV - por componente hemoterápico
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coobs Indireto (1 X)
27.04.039-9	Transaminase Pirúvica - TGP - por componente hemoterápico
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I / II - por componente hemoterápico
Unidade de PLASMA	
Código	Descrição
27.02.006-1	Unidade de plasma
27.03.005-9	Transusão
27.04.002-0	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por componente hemoterápico



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.04.004-6	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por componente hemoterápico - (2 X)
27.04.006-2	Chagas HA - Por componente Hemoterápico
27.04.008-9	Chagas IFI - Por componente Hemoterápico
27.04.041-0	Chagas EIE - por componente hemoterápico
27.04.014-3	Eletroforese de hemoglobina - por componente hemoterápico
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.018-6	Malária - IFI por componente Hemoterápico
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.021-6	Pesquisa de anti-HBc - por componente hemoterápico
27.04.023-2	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por componente hemoterápico (2 x)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.032-1	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por componente hemoterápico
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.043-7	Pesquisa de anti-HCV - por componente hemoterápico
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coobs Indireto (1 X)
27.04.039-9	Transaminase Pirúvica - TGP - por componente hemoterápico
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I / II- por componente hemoterápico
Unidade de SANGUE TOTAL	
Código	Descrição
27.02.007-0	Unidade de sangue total
27.03.005-9	Transusão
27.04.001-1	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por unidade de sangue total
27.04.003-8	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por unidade de sangue total



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.04.005-4	Chagas EIE - por unidade de sangue total
27.04.007-0	Chagas IFI - por unidade de sangue total
27.04.040-2	Chagas EIE - por unidade de sangue total
27.04.013-5	Eletroforese de hemoglobina - por unidade de sangue total
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.017-8	Malária IFI - por unidade de sangue total
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.020-8	Pesquisa de anti-HBc - por unidade de sangue total
27.04.022-4	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por unidade de sangue total (2X)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.031-3	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por unidade de sangue total
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coobs Indireto (1 X)
27.04.038-0	Transaminase Pirúvica - TGP - por unidade de sangue total
27.04.042-9	Pesquisa de Anti-HCV por Unidade de Sangue Total
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I + HTLV II (determinação conjunta) - por unidade de sangue total
ExSanguineo Transfusão de Unidade de SANGUE TOTAL	
Código	Descrição
27.02.007-0	Unidade de sangue total
27.03.005-9	Transfusão
27.04.001-1	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por unidade de sangue total
27.04.003-8	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por unidade de sangue total
27.04.005-4	Chagas EIE - por unidade de sangue total



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.04.007-0	Chagas IFI - por unidade de sangue total
27.04.040-2	Chagas EIE - por unidade de sangue total
27.04.013-5	Eletroforese de hemoglobina - por unidade de sangue total
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.017-8	Malária IFI - por unidade de sangue total
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.020-8	Pesquisa de anti-HBc - por unidade de sangue total
27.04.022-4	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por unidade de sangue total (2X)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.031-3	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por unidade de sangue total
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coobs Indireto (1 X)
27.04.038-0	Transaminase Pirúvica - TGP - por unidade de sangue total
27.04.042-9	Pesquisa de Anti-HCV por Unidade de Sangue Total
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I + HTLV II (determinação conjunta) - por unidade de sangue total
PLAQUETAFERESE com uso de processadora automática	
Código	Descrição
27.03.003-2	Operação de processadora automática de sangue em aferese
27.04.001-1	Antígeno Austrália (HBsAg) (HA) - por unidade de sangue total
27.04.003-8	Antígeno Austrália (HBsAg) (RIE ou EIE) - por unidade de sangue total
27.04.005-4	Chagas EIE - por unidade de sangue total
27.04.007-0	Chagas IFI - por unidade de sangue total
27.04.009-7	Chagas (IFI, HA e RFC) - reações sorológicas - por unidade de sangue total



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

27.04.013-5	Eletroforese de hemoglobina - por unidade de sangue total
27.04.015-1	Grupo sanguíneo ABO e Rh
27.04.017-8	Malária IFI - por unidade de sangue total
27.04.019-4	Pesquisa de anticorpos irregulares
27.04.020-8	Pesquisa de anti-HBc - por unidade de sangue total
27.04.022-4	Pesquisa de anti-HIV (EIE) - por unidade de sangue total (2 X)
27.04.024-0	Prova de compatibilidade pré-transfusional completa
27.04.031-3	Sífilis (VDRL, HA e FTA-Abs) - por unidade de sangue total
27.04.034-8	Taxa de utilização de bolsa plástica por unidade hemoterápica
27.04.035-6	Taxa de utilização de descartáveis para aplicação de cada unidade hemoterápica)
27.04.036-4	Teste de Coombs direto (02 X)
27.04.037 -2	Teste de Coombs Indireto (1 X)
27.04.038-0	Transaminase Pirúvica - TGP - por unidade de sangue total
27.04.040-2	Chagas EIE - por unidade de sangue total
27.04.042-9	Pesquisa de anti-HCV - por unidade de sangue total
27.04.097-6	NAT para HIV
27.04.101-8	NAT para HCV
27.04.044-5	Pesquisa de anti-HTLV I + HTLV II (determinação conjunta) - por unidade de sangue total



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO VI

PACOTES PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS e seus CONCEITOS

ESPECIALIDADE : CIRURGIA GERAL

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIDADE COM ASSOCIAÇÃO	QT DIARIAS	VALOR
APTO/ENF	APENDICECTOMIA	APENDICECTOMIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2	R\$ 4.700,00
		APENDICECTOMIA		
		DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
		HERNIORRAFIA UMBILICAL		
APTO/ENF	COLECISTECTOMIA COM OU SEM COLANGIOGRAFIA COM OU SEM VÍDEO COM OU SEM HERNIORRAFIA UMBILICAL	COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA	3	R\$ 4.700,00
		COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA POR VIDEOLAPAROSCOPIA		
		COLECISTECTOMIA COM COLANGIOGRAFIA		
		COLECISTECTOMIA SEM COLANGIOGRAFIA		
		DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
		HERNIORRAFIA UMBILICAL		
APTO/ENF	HÉRNIA INGUINAL COM OU SEM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	2	R\$ 2.700,00
		HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL		
APTO/ENF	HERNIORRAFIA INGUINAL OU EPIGASTRICA	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA	2	R\$ 2.700,00
		HERNIORRAFIA UMBILICAL		
		DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
APTO/ENF	HERNIORRAFIA INGUINAL + UMBILICAL	HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL	2	R\$ 2.900,00
		HERNIORRAFIA UMBILICAL		
		HERNIORRAFIA INGUINAL - UNILATERAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA		
		DIASTASE DOS RETOS-ABDOMINAIS - TRATAMENTO CIRURGICO		
APTO/ENF	HEMORROIDECTOMIA OU FISTULECTOMIA COM OU SEM VÍDEO COM OU SEM FISSURECTOMIA	HEMORROIDECTOMIA ABERTA OU FECHADA, COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA	1	R\$ 1.700,00
		FISTULECTOMIA ANAL EM DOIS TEMPOS		
		FISTULECTOMIA ANAL EM UM TEMPO		
		FISSURECTOMIA COM OU SEM ESFINCTEROTOMIA		
APTO/ENF	RETOSSIGMOIDECTOMIA COM OU SEM VÍDEO	RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL POR VIDEOLAPAROSCOPIA	3	R\$ 21.300,00
		RETOSSIGMOIDECTOMIA ABDOMINAL		

ESPECIALIDADE: GINECOLOGIA

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIDADE COM ASSOCIAÇÃO	QT DIARIAS	VALOR
--------	---	--	------------	-------



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO/ENF	HISTERECTOMIA ABDOMINAL (CONVENCIONAL)		3	R\$ 2.500,00
APTO/ENF	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO	HISTEROSCOPIA COM RESSECTOSCOPIO	0	R\$ 2.500,00
		HISTEROSCOPIA CIRURGICA COM BIOPSIA E/OU CURETAGEM UTERINA, LISE DE SINEQUIAS, RETIRADA DE CORPO ESTRANHO		
APTO/ENF	HISTERECTOMIA COM OU SEM ANEXECTOMIA, TÉCNICA CONVENCIONAL OU LAPAROSCÓPICA (UNILATERAL OU BILATERAL)	HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL	2	R\$ 5.000,00
		HISTERECTOMIA TOTAL COM ANEXECTOMIA UNI OU BILATERAL (QUALQUER VIA)		
		HISTERECTOMIA TOTAL LAPAROSCOPICA		
		HISTERECTOMIA TOTAL (QUALQUER VIA)		
APTO/ENF	TRATAMENTO DE ENDOMETRIOSES	TRATAMENTO DE ENDOMETRIOSES	2	R\$ 5.000,00
APTO/ENF	CURETAGEM SEMIOTICA OU PÓS ABORTAMENTO COM OU SEM MATURAÇÃO	CURETAGEM POS-ABORTAMENTO	1	R\$ 2.000,00
		CURETAGEM GINECOLOGICA SEMIOTICA E/OU TERAPEUTICA COM OU SEM DILATAÇÃO DE COLO UTERINO		
		MATURACAO CERVICAL PARA INDUCAO DE ABORTAMENTO OU DE TRABALHO DE PARTO		
		ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA (AMIU) POS-ABORTAMENTO		
		ASPIRACAO MANUAL INTRA-UTERINA AMIU		
APTO/ENF	OOFORECTOMIA (convencional)	OOFORECTOMIA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	2	R\$ 2.500,00
APTO/ENF	OOFORECTOMIA (VLP) VIDEO	OOFORECTOMIA LAPAROSCOPICA UNI OU BILATERAL OU OOFOROPLASTIA UNI OU BILATERAL	1	R\$ 4.000,00

ESPECIALIDADE: ORTOPEDIA

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTOS CIRURGICOS	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIDADE COM ASSOCIAÇÃO	QT DIARIAS	VALOR
APTO/ENF	LESÃO DE TENDÃO DE OMBRO	ACROMIOPLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	R\$ 7.140,00
APTO/ENF		TENOTOMIA DA PORCAO LONGA DO BICEPS - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	
APTO/ENF		RUPTURA DO MANGUITO ROTADOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	
APTO/ENF		RESSECCAO LATERAL DA CLAVICULA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	
APTO/ENF		RESSECCAO PARCIAL OU TOTAL DE CLAVICULA - TRATAMENTO CIRURGICO	2	
APTO/ENF		SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO/ENF	LESÃO LIGAMENTAR DE OMBRO	LUXACAO GLENO-UMERAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	R\$ 7.140,00
APTO/ENF		LESAO LABRAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE OMBRO	2	
APTO/ENF	LESÃO LIGAMENTAR DE JOELHO	RECONSTRUCAO, RETENCIONAMENTO OU REFORCO DO LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR OU POSTERIOR - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	R\$ 6.375,00
APTO/ENF		REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		INSTABILIDADE FEMORO-PATELAR, RELEASE LATERAL DA PATELA, RETENCIONAMENTO, REFORCO OU RECONSTRUCAO DO LIGAMENTO PATELO-FEMORAL MEDIAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		LESOES LIGAMENTARES PERIFERICAS CRONICAS - TRATAMENTO CIRURGICO	2	
APTO/ENF		LESAO AGUDA DE LIGAMENTO COLATERAL, ASSOCIADA A LIGAMENTO CRUZADO E MENISCO - TRATAMENTO CIRURGICO	2	
APTO/ENF		MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		TRANSPOSICAO DE MAIS DE 1 TENDA O - TRATAMENTO CIRURGICO	2	
APTO/ENF		SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF	ARTROPLASTIA DE JOELHO	ARTROPLASTIA TOTAL DE JOELHO COM IMPLANTES - TRATAMENTO CIRURGICO	3	R\$ 18.071,00
APTO/ENF	ARTROSPLASTIA DE QUADRIL	ARTROPLASTIA (QUALQUER TECNICA OU VERSAO DE QUADRIL) - TRATAMENTO CIRURGICO	3	R\$ 31.127,00
APTO/ENF	OSTEOCONDROPLASTIA DE JOELHO	OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	R\$ 6.375,00
APTO/ENF		SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		LESOES INTRINSECAS DE JOELHO (LESOES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLOGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE.) - TRATAMENTO CIRURGICO	2	



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO/ENF		SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF	MENISCECTOMIA DE JOELHO	MENISCECTOMIA - UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	R\$ 6.375,00
APTO/ENF		CONDROPLASTIA (COM REMOCAO DE CORPOS LIVRES) - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		OSTEOCONDROPLASTIA - ESTABILIZACAO, RESSECCAO E/OU PLASTIA - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		SINOVECTOMIA PARCIAL OU SUBTOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		REPARO OU SUTURA DE UM MENISCO - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		LESOES AGUDAS E/OU LUXACOES DE MENISCOS (1 OU AMBOS) - TRATAMENTO CIRURGICO	2	
APTO/ENF		SINOVECTOMIA TOTAL - PROCEDIMENTO VIDEOARTROSCOPICO DE JOELHO	2	
APTO/ENF		LESOES INTRINSECAS DE JOELHO (LESOES CONDRAIS, OSTEOCONDRITE DISSECANTE, PLICA PATOLOGICA, CORPOS LIVRES, ARTROFITOSE.) - TRATAMENTO CIRURGICO	2	

ESPECIALIDADE: OTORRINOLARINGOLOGIA

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIDADE COM ASSOCIAÇÃO	QT DIARIAS	VALOR
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVECIONAL	1	R\$ 1.500,00
APTO/ENF	ADENOIDECTOMIA OU SEM VÍDEO E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVECIONAL	1	R\$ 1.000,00
APTO/ENF	ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR SEM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVECIONAL	2	R\$ 3.000,00
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA + ADENOIDECTOMIA SEM VÍDEO E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVECIONAL	1	R\$ 1.500,00
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA + ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR SEM VIDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVENCIONAL	2	R\$ 2.000,00



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA SEM VÍDEO + SINUSOTOMIA FRONTAL E/OU SINUSOTOMIA ESFENOIDAL U SEM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVENCIONAL	2	R\$ 1.500,00
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA SEM VÍDEO + ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR SEM VÍDEO + SINUSOTOMIA FRONTAL E/OU SINUSOTOMIA ESFENOIDAL SEM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVENCIONAL	2	R\$ 2.000,00
APTO/ENF	CORNETO INFERIOR + ADENOIDECTOMIA SEM VÍDEO E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVENCIONAL	1	R\$ 2.600,00
APTO/ENF	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	CONVENCIONAL	2	R\$ 2.600,00
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	1	R\$ 2.300,00
		TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
APTO/ENF	ADENOIDECTOMIA (COM VÍDEO) E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	ADENO-AMIGDALECTOMIA	1	R\$ 2.300,00
		ADENOIDECTOMIA		
		AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS		
		ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA		
APTO/ENF	ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR COM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	ETMOIDECTOMIA INTRANASAL	2	R\$ 2.900,00
		SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL		
		SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)		
		ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
		SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA + ADENOIDECTOMIA (COM VÍDEO) E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	ADENO-AMIGDALECTOMIA	1	R\$ 3.900,00
		ADENOIDECTOMIA		
		AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS		
		ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA		
		SEPTOPLASTIA COM VIDEO		
		TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA + ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR COM VIDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	2	R\$ 3.100,00
		TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
		ETMOIDECTOMIA INTRANASAL		
		SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL		
		SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)		
		ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
		SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA COM VÍDEO + SINUSOTOMIA FRONTAL E/OU SINUSOTOMIA ESFENOIDAL COM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	2	R\$ 2.400,00
		TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
		SINUSOTOMIA ESFENOIDAL		
		SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL		
APTO/ENF	SEPTOPLASTIA E/OU TURBINECTOMIA COM VÍDEO + ETMOIDECTOMIA E/OU SINUSECTOMIA MAXILAR COM VÍDEO + SINUSOTOMIA FRONTAL E/OU SINUSOTOMIA ESFENOIDAL COM VÍDEO (UNILATERAL OU BILATERAL)	SEPTOPLASTIA COM VIDEO	2	R\$ 3.500,00
		TURBINECTOMIA OU TURBINOPLASTIA - UNILATERAL		
		ETMOIDECTOMIA INTRANASAL		
		SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL		
		SINUSECTOMIA TRANSMAXILAR (ERMIRO DE LIMA)		
		SINUSOTOMIA ESFENOIDAL		
		SINUSOTOMIA FRONTAL INTRANASAL		
		ETMOIDECTOMIA INTRANASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
		SINUSECTOMIA MAXILAR - VIA ENDONASAL POR VIDEOENDOSCOPIA		
APTO/ENF	CORNETO INFERIOR + ADENOIDECTOMIA COM VÍDEO E/OU AMIGDALECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	ADENO-AMIGDALECTOMIA	1	R\$ 3.910,00
		ADENOIDECTOMIA		
		AMIGDALECTOMIA DAS PALATINAS		
		ADENOIDECTOMIA POR VIDEOENDOSCOPIA		
		CORNETO INFERIOR - CAUTERIZACAO LINEAR - UNILATERAL		
APTO/ENF	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	TIMPANO-MASTOIDECTOMIA	2	R\$ 3.910,00



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESPECIALIDADE: TRAUMATOLOGIA

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	QT DIARIAS	VALOR
APTO	PACOTE FRATURA DE TÍBIA - OSSOS DA PERNA (TÍBIA+FÍBULA) - APTO.	2	R\$ 21.870,71
APTO	PACOTE FRATURA DE TÍBIA - PILÃO TIBIAL - APTO	2	R\$ 25.559,75
APTO	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - COLO DO FÊMUR PARA OSTEOSÍNTESE - APTO	3	R\$ 12.977,50
APTO	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - TRANSTROCANTERIANA / SUBTROCANTERIANA - APTO	3	R\$ 15.810,16
APTO	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - DIÁFISE DO FÊMUR - APTO.	3	R\$ 18.576,93
APTO	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - FÊMUR DISTAL (SUPRA/INTERCON) - APTO.	3	R\$ 20.684,94
APTO	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO PROXIMAL - APTO.	2	R\$ 14.624,40
APTO	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DIÁFISE - APTO.	2	R\$ 18.181,68
APTO	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DISTAL - APTO.	2	R\$ 18.445,18
APTO	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - CLAVÍCULA - APTO.	2	R\$ 13.043,38
APTO	PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - UNIMALEOLAR - APTO.	2	R\$ 8.695,58
APTO	PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - BI, TRI LESÃO LIGAMENTAR - APTO.	2	R\$ 14.360,89
APTO	PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - CALCÂNEO - APTO.	2	R\$ 10.671,86
APTO	PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - METATARSOS E FALANGES - APTO.	2	R\$ 10.408,35
APTO	PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - FRATURA LUXAÇÃO DE LIFRANC - APTO.	2	R\$ 10.276,60
APTO	PACOTE FRAT OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO PROXIMAL (CABEÇA DE RÁDIO) - APTO.	3	R\$ 9.881,34
APTO	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - CORONÓIDE - APTO.	3	R\$ 9.881,34
APTO	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - OLÉCRANO - APTO.	3	R\$ 8.036,83
APTO	PACOTE FRAT OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DISTAL (RÁDIO DISTAL) - APTO.	3	R\$ 12.648,12
APTO	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA DISTAL - APTO.	3	R\$ 11.725,86



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DIÁFISE (RÁDIO) - APTO.	3	R\$ 12.121,12
APTO	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA - APTO.	3	R\$ 12.121,12
APTO	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - RÁDIO +ULNA - APTO.	3	R\$ 17.654,67
APTO	PACOTE LUXAÇÃO DO COTOVELO - APTO.	2	R\$ 10.144,84
APTO	PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - OSSOS DO CARPO (ESCAFÓIDE) - APTO.	2	R\$ 5.138,30
APTO	PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - FRATURAS TRANSVERSAS - APTO.	2	R\$ 5.138,30
APTO	PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - FRATURAS COMINUTIVAS - APTO.	2	R\$ 9.165,30
APTO	PACOTE FRATURA DO JOELHO - PATELA - APTO.	3	R\$ 12.779,87
APTO	PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO UNICONDILAR - APTO.	3	R\$ 22.265,97
APTO	PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO BICONDILAR - APTO.	3	R\$ 24.242,24
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE TÍBIA - OSSOS DA PERNA (TÍBIA+FÍBULA) - APTO.	2	R\$ 16.995,91
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE TÍBIA - PILÃO TIBIAL - APTO	2	R\$ 20.684,94
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRAT. FÊMUR - COLO DO FÊMUR PARA OSTEOSÍNTESE - APTO.	3	R\$ 7.905,07
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRAT FÊMUR - TRANSTROCANTERIANA / SUBTROCANTERIANA - APTO.	3	R\$ 11.067,11
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO FÊMUR - DIÁFISE DO FÊMUR - APTO.	3	R\$ 13.438,63
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO FÊMUR - FÊMUR DISTAL (SUPRA/INTERCON) - APTO.	3	R\$ 15.810,16
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO PROXIMAL - APTO.	2	R\$ 10.540,10
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DIÁFISE - APTO.	2	R\$ 14.097,39
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DISTAL - APTO.	2	R\$ 14.229,14
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - CLAVÍCULA - APTO.	2	R\$ 8.959,09
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - UNI-MALEOLAR - APTO.	2	R\$ 5.006,55
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - BI, TRI LESÃO LIGAMENTAR - APTO.	2	R\$ 10.803,60
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - CALCÂNEO - APTO.	2	R\$ 8.959,09



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - METATARSOS E FALANGES - APTO.	2	R\$ 8.695,58
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - FRATURA LUXAÇÃO DE LIFRANC - APTO.	2	R\$ 7.773,33
APTO	2ª FRAT.- PAC. FRAT OSSOS ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO PROX (CABEÇA DE RÁDIO) - APTO.	3	R\$ 7.114,57
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - CORONÓIDE - APTO.	3	R\$ 7.378,07
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - OLÉCRANO - APTO.	3	R\$ 5.138,30
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA DISTAL - APTO.	3	R\$ 9.090,83
APTO	2ª FRAT.- PACOTE FRAT. OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DIÁFISE (RÁDIO) - APTO.	3	R\$ 9.486,10
APTO	2ª FRATURA -PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA - APTO.	3	R\$ 9.486,10
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - RÁDIO +ULNA - APTO.	3	R\$ 15.151,40
APTO	2ª FRATURA - PACOTE LUXAÇÃO DO COTOVELO - APTO.	2	R\$ 7.905,07
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRAT METACARPIANOS - OSSOS DO CARPO (ESCAFÓIDE) - APTO.	2	R\$ 4.874,80
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE METACARPIANOS - FRATURAS TRANSVERSAS - APTO.	2	R\$ 4.874,80
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE METACARPIANOS - FRATURAS COMINUTIVAS - APTO.	2	R\$ 9.090,83
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO JOELHO - PATELA - APTO.	3	R\$ 5.928,81
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO UNICONDILAR - APTO.	3	R\$ 15.283,14
APTO	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO BICONDILAR - APTO.	3	R\$ 17.259,42
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DE TÍBIA - APTO.	2	R\$ 18.313,43
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DO FEMUR - APTO.	3	R\$ 17.391,17
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DE ÚMERO - APTO.	2	R\$ 17.786,43
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA UNI - BI OU TRIMALEOLAR - APTO.	2	R\$ 15.151,40



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURAS DOS OSSOS DO PÉ - APTO.	2	R\$ 13.438,63
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - APTO.	3	R\$ 14.887,90
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - LUXAÇÃO DO COTOVELO - APTO.	2	R\$ 13.833,88
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURAS DE METACARPÍANOS - APTO.	2	R\$ 12.779,87
APTO	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DO JOELHO - APTO.	3	R\$ 18.445,18
ENF	PACOTE FRATURA DE TÍBIA - OSSOS DA PERNA (TÍBIA+FÍBULA) - ENF.	2	R\$ 20.157,94
ENF	PACOTE FRATURA DE TÍBIA - PILÃO TIBIAL - ENF.	2	R\$ 23.846,98
ENF	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - COLO DO FÊMUR PARA OSTEOSÍNTese - ENF.	3	R\$ 10.803,60
ENF	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - TRANSTROCANTERIANA / SUBTROCANTERIANA - ENF.	3	R\$ 13.833,88
ENF	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - DIÁFISE DO FÊMUR - ENF.	3	R\$ 16.337,17
ENF	PACOTE FRATURA DO FÊMUR - FÊMUR DISTAL (SUPRA/INTERCON) - ENF.	3	R\$ 18.445,18
ENF	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO PROXIMAL - ENF.	2	R\$ 13.175,13
ENF	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DIÁFISE - ENF.	2	R\$ 16.732,41
ENF	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DISTAL - ENF.	2	R\$ 16.864,16
ENF	PACOTE FRATURA DO ÚMERO - CLAVÍCULA - ENF.	2	R\$ 11.660,00
ENF	PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - UNI-MALEOLAR - ENF.	2	R\$ 7.378,07
ENF	PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - BI, TRI LESÃO LIGAMENTAR - ENF.	2	R\$ 13.109,24
ENF	PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - CALCÂNEO - ENF.	2	R\$ 10.013,10
ENF	PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - METATARSOS E FALANGES - ENF	2	R\$ 9.815,47
ENF	PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - METATARSOS E FALANGES - ENF.	2	R\$ 9.486,10
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO PROXIMAL (CABEÇA DE RÁDIO) - E	3	R\$ 9.354,34
ENF	PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - FRATURAS COMINUTIVAS - ENF.	2	R\$ 9.222,60
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - OLÉCRANO - ENF.	3	R\$ 6.982,81
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DISTAL (RÁDIO DISTAL) - ENF.	3	R\$ 11.594,11



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA DISTAL - ENF.	3	R\$ 10.803,60
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DIÁFISE (RÁDIO) - ENF.	3	R\$ 11.198,87
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA - ENF.	3	R\$ 11.198,87
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - RÁDIO +ULNA - ENF.	3	R\$ 16.600,67
ENF	PACOTE LUXAÇÃO DO COTOVELO - ENF.	2	R\$ 9.222,60
ENF	PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - OSSOS DO CARPO (ESCAFÓIDE) - ENF.	2	R\$ 4.743,04
ENF	PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - FRATURAS TRANSVERSAS - ENF.	2	R\$ 4.743,04
ENF	PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - CORONÓIDE - ENF.	3	R\$ 9.090,83
ENF	PACOTE FRATURA DO JOELHO - PATELA - ENF.	3	R\$ 10.935,36
ENF	PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO UNICONDILAR - ENF.	3	R\$ 20.157,94
ENF	PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO BICONDILAR - ENF.	3	R\$ 22.265,97
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE TÍBIA - OSSOS DA PERNA (TÍBIA+FÍBULA) - ENF.	2	R\$ 15.941,90
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE TÍBIA - PILÃO TIBIAL - ENF.	2	R\$ 19.762,69
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO FÊMUR - COLO DO FÊMUR PARA OSTEOSÍNTESE - ENF.	3	R\$ 6.719,31
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO FÊMUR - TRANSTROCANTERIANA / SUBTROCANTERIANA - E	3	R\$ 9.749,60
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO FÊMUR - DIÁFISE DO FÊMUR - ENF.	3	R\$ 12.121,12
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO FÊMUR - FÊMUR DISTAL (SUPRA/INTERCON) - ENF.	3	R\$ 14.624,40
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO PROXIMAL - ENF.	2	R\$ 9.617,84
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DIÁFISE - ENF.	2	R\$ 13.175,13
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - ÚMERO DISTAL - ENF.	2	R\$ 13.438,63
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO ÚMERO - CLAVÍCULA - ENF.	2	R\$ 8.168,57
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - UNI-MALEOLAR - ENF.	2	R\$ 4.808,93
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO TORNOZELO - BI, TRI LESÃO LIGAMENTAR - ENF.	2	R\$ 9.881,34



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - CALCÂNEO - ENF.	2	R\$ 8.563,84
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - METATARSOS E FALANGES - ENF.	2	R\$ 8.168,57
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA OSSOS DO PÉ - FRATURA LUXAÇÃO DE LIFRANC - ENF.	2	R\$ 7.246,32
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO PROXIMAL (CABEÇA	3	R\$ 6.719,31
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - CORONÓIDE - ENF.	3	R\$ 6.587,56
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - OLÉCRANO - ENF.	3	R\$ 4.347,80
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DISTAL (RÁDIO DIS	3	R\$ 9.090,83
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA DISTAL - ENF.	3	R\$ 8.432,08
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ANTEBRAÇO DIÁFISE (RÁDIO) -	3	R\$ 8.827,34
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ULNA - ENF.	3	R\$ 8.827,34
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - RÁDIO +ULNA - ENF.	3	R\$ 14.360,89
ENF	2ª FRATURA - PACOTE LUXAÇÃO DO COTOVELO - ENF.	2	R\$ 7.246,32
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - OSSOS DO CARPO (ESCAFÓIDE) - ENF.	2	R\$ 4.611,29
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - FRATURAS TRANSVERSAS - ENF.	2	R\$ 4.611,29
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DE METACARPÍANOS - FRATURAS COMINUTIVAS - ENF.	2	R\$ 8.827,34
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO JOELHO - PATELA - ENF.	3	R\$ 4.743,04
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO UNICONDILAR - ENF.	3	R\$ 14.229,14
ENF	2ª FRATURA - PACOTE FRATURA DO JOELHO - PLANALTO BICONDILAR - ENF.	3	R\$ 16.205,40
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DE TÍBIA - ENF.	2	R\$ 16.732,41
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DO FEMUR - ENF.	3	R\$ 15.810,16



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DE ÚMERO - ENF.	2	R\$ 15.941,90
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA UNI - BI OU TRIMALEOLAR - ENF.	2	R\$ 13.570,37
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURAS DOS OSSOS DO PÉ - ENF.	2	R\$ 12.516,37
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DOS OSSOS DO ANTEBRAÇO - ENF.	3	R\$ 13.702,14
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - LUXAÇÃO DO COTOVELO - ENF.	2	R\$ 12.648,12
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURAS DE METACARPÍANOS - ENF.	2	R\$ 12.121,12
ENF	PACOTE FIXADOR EXTERNO - FRATURA DO JOELHO - ENF.	3	R\$ 16.864,16

ESPECIALIDADE: UROLOGIA

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRÚRGICO	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIDADE COM ASSOCIAÇÃO	QT DIARIAS	VALOR
APTO/ENF	RESSECÇÃO TRANSURETRAL DA PROSTATA (RTU)	RESSECÇÃO ENDOSCÓPICA DA PRÓSTATA	2	R\$ 7.000,00
APTO/ENF	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	RETIRADA ENDOSCÓPICA DE DUPLO J	0	R\$ 1.200,00
APTO/ENF	URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA OU FLEXÍVEL, COM OU SEM LASER, COM OU SEM COLOCAÇÃO DE DUPLO J (UNILATERAL OU BILATERAL)	COLOCAÇÃO CIRÚRGICA DE DUPLO J UNILATERAL	2	R\$ 7.000,00
		COLOCAÇÃO CISTOSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL		
		COLOCAÇÃO NEFROSCÓPICA DE DUPLO J UNILATERAL		
		COLOCAÇÃO URETEROSCÓPICA DE DUPLO J - UNILATERAL		
		URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL		
		URETERORRENOLITOTRIPSIA FLEXÍVEL A LASER UNILATERAL		
		URETERORRENOLITOTRIPSIA RÍGIDA UNILATERAL A LASER		
		RETIRADA ENDOSCÓPICA DE CÁLCULO DE URETER - UNILATERAL		
APTO/ENF	VARICOCELE BILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	VARICOCELE UNILATERAL - CORREÇÃO CIRÚRGICA	1	R\$ 1.500,00
APTO/ENF	POSTECTOMIA	POSTECTOMIA	0	R\$ 1.000,00
		PLÁSTICA DO FREIO BALANO-PRÉPUCIAL		
APTO/ENF	VASECTOMIA (UNILATERAL OU BILATERAL)	VASECTOMIA UNILATERAL	0	R\$ 900,00
		CIRURGIA ESTERILIZADORA MASCULINA		
APTO/ENF	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	INCONTINÊNCIA URINÁRIA - SLING VAGINAL OU ABDOMINAL	1	R\$ 5.000,00
		INCONT URIN C/ COLP ANT, TTO CIR (C/OU S/USO PROTESE -SLING)		



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ESPECIALIDADE: VASCULAR

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	PROCEDIMENTOS ENVOLVIDOS POR SIMILARIDADE COM ASSOCIAÇÃO	QT DIARIAS	VALOR
APTO/ENF	TRATAMENTO CIRURGICO DE VARIZES	VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE DOIS MEMBROS VARIZES - TRATAMENTO CIRURGICO DE UM MEMBRO	1	R\$ 1.200,00

E seus CONCEITOS

De TODAS AS ESPECIALIDADES (exceto PARTOS)

<i>INCLUSO</i>	<i>EXCLUSO</i>
Conceito: TUDO incluso a. HM do anestesista b. Taxas de Sala c. Taxas de Equipamentos d. Serviços de Enfermagem e. Gasoterapia f. Materiais g. Medicamentos h. SADT i. OPME j. Instrumentação k. Procedimentos Múltiplos	a. HM do Cirurgião b. HM dos Auxiliares Médicos c. Intercorrências

ESPECIALIDADE: OBSTETRICIA

ACOMOD	DESCRIÇÃO DO PACOTE DE PROCEDIMENTO CIRURGICO	QT DIARIAS	VALOR
ENF	PARTO NORMAL	3	R\$ 4.200,00
APTO	PARTO NORMAL		R\$ 4.500,00
ENF	CESAREA		R\$ 4.900,00
APTO	CESAREA		R\$ 5.200,00



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

E seus CONCEITOS

De PARTOS

<i>INCLUSO</i>	<i>EXCLUSO</i>
<p>Conceito: TUDO incluso</p> <p>a. 03(três) diárias mãe e RN</p> <p>b. Berçario</p> <p>c. HM do anestesista</p> <p>d. Taxas de Sala</p> <p>e. Taxas de Equipamentos inclusive Fototerapia</p> <p>f. Serviços de Enfermagem</p> <p>g. Gasoterapia</p> <p>h. Materiais</p> <p>i. Medicamentos</p> <p>j. SADT</p> <p>k. Testes do RN : Pezinho Ampliado(PKU, etc), Olhinho(Reflexos Vermelhos) e Orelhinha(Emissão Otoacustica)</p>	<p>a. HM do Cirurgião</p> <p>b. HM dos Auxiliares Médicos</p> <p>c. Sangue e Hemoderivados</p> <p>d. Anatomia Patológica</p> <p>e. Vacina Anti-RH</p> <p>f. Intercorrências que necessitem de UTI Mãe ou o RN.</p>



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

ANEXO VII

PACOTES DE HEMODINÂMICA e seus CONCEITOS

PROCEDIMENTO	ACOMODAÇÃO	VALOR
CATERISMO	APTO/ENF	R\$ 1.600,00
E seus CONCEITOS		
INCLUSO	EXCLUSO	
Conceito: TUDO incluso a. HM b. Hemodinamicista c. Taxas de Sala d. Taxas de Equipamentos e. Serviços de Enfermagem f. Gasoterapia g. Materiais h. Medicamentos i. OPME (1 Introdutor, Manômetro, 1 Fio guia teflonado ou hidrofílico, 2 cateteres diagnostico) j. Instrumentação k. Contraste l. Filme m. CD n. Hospital Dia	Intercorrências Diária excedente Sangue e Hemoderivados SADT e Fisioterapias OPME não descrito na inclusão Trombolíticos antiagregantes plaquetários Anestesia Geral	

PROCEDIMENTO	ACOMODAÇÃO	VALOR
ANGIOPLASTIA CORONORIANA – COM STENT CONVENIONAL	APTO/ENF	R\$ 5.000,00



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

E seus CONCEITOS	
<i>INCLUSO</i>	<i>EXCLUSO</i>
Conceito: TUDO incluso a. HM b. Hemodinamicista c. Taxas de Sala d. Taxas de Equipamentos e. Serviços de Enfermagem f. Gasoterapia g. OPME (1 cateter balão , 1 Introdutor, Manômetro, 1 Fio guia, 1 Stent CONVENCIONAL) h. Instrumentação i. Contraste j. Filme k. CD l. 02(duas) Diárias Apartamento ou Enfermaria	Intercorrências Diária de UTI Sangue e Hemoderivados SADT e Fisioterapias OPME não descrito na inclusão

PROCEDIMENTO	ACOMODAÇÃO	VALOR
ANGIOPLASTIA CORONORIANA – COM STENT FARMACOLOGICO	APTO/ENF	R\$ 11.000,00

E seus CONCEITOS	
<i>INCLUSO</i>	<i>EXCLUSO</i>
Conceito: TUDO incluso a. HM b. Hemodinamicista c. Taxas de Sala	Intercorrências Diária de UTI Sangue e Hemoderivados SADT e Fisioterapias OPME não descrito na inclusão



IMASF
INSTITUTO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE DO FUNCIONALISMO
AUTARQUIA DO MUNICÍPIO DE SÃO BERNARDO DO CAMPO

d. Taxas de Equipamentos

e. Serviços de Enfermagem

f. Gasoterapia

**g. OPME (1 cateter balão , 1 Introdutor,
Manômetro, 1 Fio guia, 1 Stent FARMACOLOGICO)**

h. Instrumentação

i. Contraste

j. Filme

k. CD

l. 02(duas) Diárias Apartamento ou Enfermaria