

Tabela 18 Matriz ANS- Esta tabela contém os valores para reembolso de diárias, taxas e gases medicinais conforme o porte do hospital onde foi tratada a intercorrência e seus códigos da Tabela 18 da TUSS da ANS ou códigos próprios do Cirurgia Segura.

TABELA REFERÊNCIA PARA REEMBOLSOS - Diárias, taxas e gases medicinais.

*até 50 leitos **de 51 a 150 leitos ***acima de 150 leitos

Código CS	TISS Tipo Tabela	TISS Código	Descrição	Unid.	VALORES EM R\$		
					Hosp. Dia/Hosp. Pequeno Porte*	Hosp. Médio Porte**	Hosp. Grande Porte/Porte Especial***
60000090	18	60000090	DIÁRIA COMPACTA DE ENFERMARIA DE 2 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO (PACOTE)	DIÁRIA	1047,26	1277,15	1557,50
60000155	18	60000155	DIÁRIA COMPACTA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO (PACOTE)	DIÁRIA	759,10	925,73	1128,94
60000260	18	60000260	DIÁRIA COMPACTA DE UTI ADULTO GERAL (PACOTE)	DIÁRIA	3031,04	3696,40	4507,80
60000651	18	60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	DIÁRIA	472,34	576,03	702,47
60000694	18	60000694	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	DIÁRIA	306,28	373,51	455,50
60001038	18	60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	DIÁRIA	1480,04	1804,93	2201,13
60015160	18	60015160	ALIMENTAÇÃO ENTERAL, PREPARO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	64,38	78,52	87,24
60015233	18	60015233	ALIMENTAÇÃO PARENTERAL, PREPARO, NA UTI/SEMIUTI	USO	196,18	239,24	265,82
60015250	18	60015250	TAXA DE INSTALAÇÃO DE SORO EV	USO	14,67	16,30	17,91
60015268	18	60015268	TAXA DE INSTALAÇÃO DE SORO SUBCUTÂNEO	USO	15,49	17,21	18,91
60023325	18	60023325	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE HEMODINÂMICA	USO	1044,23	1160,25	1275,00
60015292	18	60015292	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015306	18	60015306	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, NA UTI/SEMIUTI, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015314	18	60015314	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, NO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015322	18	60015322	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015330	18	60015330	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, NA UTI/SEMIUTI, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015349	18	60015349	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, NO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015357	18	60015357	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015365	18	60015365	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, NA UTI/SEMIUTI, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015373	18	60015373	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, NO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015390	18	60015390	TAXA DE APLICAÇÃO VIA EPIDURAL, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015411	18	60015411	TAXA DE APLICAÇÃO VIA INTRADERMICA, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015438	18	60015438	TAXA DE APLICAÇÃO VIA RETAL, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60015446	18	60015446	TAXA DE APLICAÇÃO VIA VESICAL, POR USO/SESSÃO	USO	19,43	21,59	23,72
60021683	18	60021683	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	12,33	13,70	15,06
60021691	18	60021691	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, NA UTI/SEMIUTI	USO	12,33	13,70	15,06
60021705	18	60021705	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	12,33	13,70	15,06
60021713	18	60021713	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021721	18	60021721	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07
60021730	18	60021730	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021748	18	60021748	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021756	18	60021756	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07
60021764	18	60021764	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021772	18	60021772	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021780	18	60021780	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07
60021799	18	60021799	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021802	18	60021802	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021810	18	60021810	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07
60021829	18	60021829	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021837	18	60021837	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021845	18	60021845	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07
60021853	18	60021853	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL CONTÍNUA, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021861	18	60021861	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021870	18	60021870	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07
60021888	18	60021888	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021896	18	60021896	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60021900	18	60021900	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NA UTI/SEMIUTI	USO	13,16	14,62	16,07

60021918	18	60021918	TAXA DE ASPIRAÇÃO ORO/TRAQUEAL INTERMITENTE/SESSÃO, À VÁCUO, NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	13,16	14,62	16,07
60022817	18	60022817	TAXA DE NECROTÉRIO, POR USO	USO	139,23	154,70	170,00
60023082	18	60023082	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA CIRÚRGICA, PEQUENA CIRURGIA AMBULATORIAL	USO	252,24	280,27	307,99
60023090	18	60023090	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	USO	264,54	293,93	323,00
60023104	18	60023104	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	USO	371,51	412,79	453,62
60023112	18	60023112	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	USO	586,37	651,52	715,96
60023120	18	60023120	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	USO	791,78	879,76	966,77
60023139	18	60023139	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	USO	923,92	1028,58	1128,11
60023147	18	60023147	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	USO	1250,02	1388,91	1526,28
60023155	18	60023155	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	USO	1517,40	1686,00	1852,75
60023163	18	60023163	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	USO	1750,11	1944,57	2136,89
60023180	18	60023180	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA	USO	96,81	107,56	118,20
60023546	18	60023546	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023554	18	60023554	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL NA UTI/SEMIUTI	USO	36,36	40,39	44,39
60023562	18	60023562	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO NASOENTERAL NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023570	18	60023570	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO OROENTERAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023589	18	60023589	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO OROENTERAL NA UTI/SEMIUTI	USO	36,36	40,39	44,39
60023597	18	60023597	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO OROENTERAL NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023600	18	60023600	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023619	18	60023619	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL NA UTI/SEMIUTI	USO	36,36	40,39	44,39
60023627	18	60023627	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO RETAL NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023635	18	60023635	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VAGINAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023643	18	60023643	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VAGINAL NA UTI/SEMIUTI	USO	36,36	40,39	44,39
60023651	18	60023651	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VAGINAL NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023660	18	60023660	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60023678	18	60023678	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL NA UTI/SEMIUTI	USO	36,36	40,39	44,39
60023686	18	60023686	TAXA POR USO/SESSÃO DE SONDAGEM / CATETERISMO VESICAL NO CENTRO CIRÚRGICO	USO	36,36	40,39	44,39
60024798	18	60024798	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO DE POLIMENTO ARTICULAR, POR USO	USO	42,87	47,63	52,34
60025158	18	60025158	ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR À VÁCUO, POR USO	USO	47,49	52,76	57,98
60025166	18	60025166	ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR CIRÚRGICO, POR USO	USO	47,49	52,76	57,98
60025476	18	60025476	ALUGUEL/TAXA DE BIOMICROSCÓPIO ESPECULAR, POR USO	USO	142,89	158,77	174,47
60025492	18	60025492	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO	USO	71,45	79,39	87,24
60025565	18	60025565	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR, POR USO	USO	52,16	57,96	63,69
60025662	18	60025662	BOMBA DE INFUSÃO, POR DIA	DIÁRIA	71,45	79,39	87,24
60027436	18	60027436	TAXA DE MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO, POR USO	USO	142,89	158,77	174,47
60027843	18	60027843	RESPIRADOR, POR HORA	HORA	18,58	20,65	22,69
60028319	18	60028319	ALUGUEL / TAXA DO YAG LASER, POR USO	USO	21,06	23,41	25,72
60027428	18	60027428	ALUGUEL / TAXA DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO, POR USO	USO	138,17	153,53	168,71
60029862	18	60029862	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO MULTIPARÂMETRO, POR HORA	HORA	11,74	13,05	14,34
60030313	18	60030313	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR DIA	DIÁRIA	46,44	51,60	56,70
60031760	18	60031760	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR DIA	DIÁRIA	7,14	7,94	8,72
60033363	18	60033363	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE TONOMETRIA, POR DIA	DIÁRIA	7,14	7,94	8,72
60033533	18	60033533	TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)	DIÁRIA	17,20	19,11	21,00
60033541	18	60033541	TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (CAFÉ DA MANHÃ OU CAFÉ DA TARDE)	DIÁRIA	8,03	8,92	9,80
60033550	18	60033550	TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL/PRONTOSOCORRO, POR ATENDIMENTC	USO	17,86	19,85	21,81
60033568	18	60033568	TAXA DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO	USO	123,84	137,60	151,21
60033720	18	60033720	TAXA DE SALA DE REPOUSO/OBSERVAÇÃO PA / PS, ATÉ 6 HORAS	USO	35,72	39,69	43,62
60033959	18	60033959	TAXA DO LASER CIRÚRGICO, POR USO	USO	142,89	158,77	174,47
60034009	18	60034009	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO GRANDE	USO	46,68	51,87	57,00
60034017	18	60034017	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MÉDIO	USO	40,13	44,59	49,00
60034025	18	60034025	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO	USO	33,58	37,31	41,00
60034068	18	60034068	DIÁRIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD (PACOTE)	DIÁRIA	1228,79	1498,53	1827,47
60034122	18	60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	HORA	8,72	9,99	11,17
60028394	18	60028394	GÁS CARBÔNICO, POR HORA	HORA	38,39	39,58	40,39
60028475	18	60028475	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO, POR HORA	HORA	7,99	8,23	8,40
60028483	18	60028483	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA, COM ÓXIDO NITROSO, POR HORA	HORA	24,39	25,15	25,66
60028505	18	60028505	NEBULIZAÇÃO/MÁSCARA COM AR COMPRIMIDO E OXIGÊNIO, POR HORA	HORA	10,27	10,58	10,80
60028521	18	60028521	NITROGÊNIO, POR HORA	HORA	14,14	14,57	14,87
60028564	18	60028564	ÓXIDO NÍTRICO, POR HORA	HORA	75,27	77,60	79,18

60028572	18	60028572	ÓXIDO NITROSO, POR HORA	HORA	54,66	56,35	57,50
60034335	18	60034335	OXIGÊNIO, POR HORA	HORA	18,06	18,62	19,00
60034424	18	60034424	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA, INDEPENDENTE DE ACOMODAÇÃO	DIÁRIA	179,53	218,94	267,00
60026421	18	60026421	ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO	USO	35,72	39,69	43,62
60026553	18	60026553	ALUGUEL / TAXA DE ELETROCARDIOGRAFO, POR USO	USO	18,58	20,65	22,69
60027622	18	60027622	ALUGUEL/TAXA DE RAI X NO CENTROCIRÚRGICO, POR USO	USO	142,85	158,72	174,42
10020033	NA	NA	HORA EXCEDENTE APARTAMENTO STANDARD	HORA	19,86	24,22	29,54
10020044	NA	NA	HORA EXCEDENTE UTI ADULTO GERAL	HORA	64,10	78,17	95,33
10020055	NA	NA	HORA EXCEDENTE ENFERMARIA	HORA	12,48	15,22	18,56
10020014	NA	NA	PACOTE DRENAGEM DE HEMATOMA (diária apartamento, taxas, materiais e medicamentos)	USO	1744,46	1744,46	1744,46
10020015	NA	NA	PACOTE DRENAGEM DE SEROMA (diária apartamento, taxas, materiais e medicamentos)	USO	1324,19	1324,19	1324,19
10020016	NA	NA	PACOTE RESSUTURA (diária apartamento, taxas, materiais e medicamentos)	USO	1744,46	1744,46	1744,46