

DESBAN - FUNDAÇÃO BDMG DE SEGURIDADE SOCIAL

Registro ANS nº 35.766-9

TABELA DE REEMBOLSO DO PRO-SAÚDE

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR (R\$)
1 - Diárias			
60000651	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD	Dia	358,94
60000775	DIÁRIA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO	Dia	204,58
60034394	DIÁRIA DE APARTAMENTO DE PEDIATRIA	Dia	368,77
60000660	DIÁRIA DE APARTAMENTO STANDARD DA	Dia	411,04
60029080	TAXA DE ISOLAMENTO, POR DIA	Dia	68,20
60001038	DIÁRIA DE UTI ADULTO GERAL	Dia	863,70
60001054	DIÁRIA DE UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	Dia	863,70
60001062	DIÁRIA DE UTI NEONATAL	Dia	863,70
60000619	DIÁRIA DE BERÇÁRIO NORMAL	Dia	134,79
60000627	DIÁRIA DE BERÇÁRIO PATOLÓGICO / PREMATURO	Dia	134,79
60000732	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 4 OU MAIS LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	Dia	243,61
60000694	DIÁRIA DE ENFERMARIA DE 3 LEITOS COM BANHEIRO PRIVATIVO	Dia	267,97
60000635	DIÁRIA DE ENFERMARIA COM ALOJAMENTO CONJUNTO COM BANHEIRO PRIVATIVO	Dia	294,77
60000929	DIÁRIA DE SEMI-UTI ADULTO GERAL	Dia	639,06
60001046	DIÁRIA DE UTI CORONARIANA	Dia	690,95
60000945	DIÁRIA DE SEMI-UTI INFANTIL/PEDIÁTRICA	Dia	604,59
2 - Taxas de Sala e Instrumental Cirúrgico			
60023090	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 0	Uso	76,83
60023104	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 1	Uso	195,33
60023112	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 2	Uso	295,27
60023120	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 3	Uso	486,07
60023139	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 4	Uso	505,10
60023147	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 5	Uso	720,13
60023155	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 6	Uso	1.160,96
60023163	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 7	Uso	1.249,69
60023171	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, PORTE ANESTÉSICO 8	Uso	1.435,96
60023180	TAXA DE SALA CIRÚRGICA, RECUPERAÇÃO	Uso	56,11
18023002	INSTRUMENTAL PORTE 0	Uso	11,74
18023010	INSTRUMENTAL PORTE 1	Uso	27,31
18023029	INSTRUMENTAL PORTE 2	Uso	41,05
18023037	INSTRUMENTAL PORTE 3	Uso	54,81
18023045	INSTRUMENTAL PORTE 4	Uso	68,37
18023053	INSTRUMENTAL PORTE 5	Uso	82,12
18023061	INSTRUMENTAL PORTE 6	Uso	95,87
18023070	INSTRUMENTAL PORTE 7	Uso	109,42
18023088	INSTRUMENTAL PORTE 8	Uso	126,01
3 - Taxas de Sala Especiais			
60000465	TAXA COMPACTA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	Uso	36,54
60033681	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 6 HORAS	Uso	87,26
60033665	TAXA DE SALA DE OBSERVAÇÃO, ATÉ 12 HORAS	Uso	124,39
60023406	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE QUIMIOTERAPIA	Uso	33,27
60023287	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA	Uso	103,89
60023244	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLONOSCOPIA	Uso	103,89
60023236	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE COLOCAÇÃO/RETIRADA DE GESSO	Uso	45,44
60023317	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE	Uso	105,33
60022817	TAXA DE NECROTÉRIO, POR USO	Uso	58,32
60000406	TAXA COMPACTA DE SALA DE HEMODINÂMICA	Uso	863,70
60023260	TAXA POR USO/SESSÃO DE SALA DE	Sessão	52,11
4 - Taxas de Serviços Especiais			
60015322	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	Uso	28,60
60015357	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	Uso	28,60
60015292	TAXA DE APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO, POR USO/SESSÃO	Uso	28,60
60015209	ALIMENTAÇÃO PARENTERAL, INSTALAÇÃO, NA UTI/SEMI-UTI	Dia	30,57
60015195	ALIMENTAÇÃO PARENTERAL, INSTALAÇÃO, FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO	Dia	30,57
60034017	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MÉDIO	Unid	8,72
60034009	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO GRANDE	Unid.	12,90
60034025	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO	Unid.	4,29
60033967	TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO DE QUEIMADOS ESPECIAL	Unid.	23,41
60022540	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	20,71
60022558	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA NA UTI/SEMI-UTI	Ses	20,71
60022566	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM GÁSTRICA NO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	20,71
60022728	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM RETO/INTESTINAL FORA DA UTI/SEMI-UTI E DO CENTRO CIRÚRGICO	Ses	20,71
60022736	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM RETO/INTESTINAL NA UTI/SEMI-UTI	Ses	20,71
60022744	TAXA DE USO/SESSÃO DE LAVAGEM	Ses	20,71
18043526	REMOÇÃO BANDEIRADA	Uso	216,69
18043534	REMOÇÃO COM ACOMPANHAMENTO MÉDICO	Uso	552,57
18043552	REMOÇÃO HORA PARADA	Uso	116,83
18043631	REMOÇÃO - KM RODADO	Uso	6,73
5 - Taxas de Equipamentos Especiais			
60024160	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	77,40
60024909	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO ELETROCRIOCAUTERIO, POR USO	Uso	18,70
60024968	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO PARA DIATERMIA, POR USO	Uso	18,48
60024119	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ANESTESIA GERAL, POR USO	Uso	66,65
60026804	ALUGUEL/TAXA DO ASPIRADOR	Dia	7,20
60025301	BALÃO INTRA AÓRTICO POR HORA	Hora	16,65
60025336	TAXA DE BERÇO AQUECIDO, POR DIA	Dia	10,25
60027738	TAXA DE RESPIRADOR BIPAP / CPAP, POR DIA	Dia	67,71
60025492	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO	Uso	30,57
60025565	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI ELÉTRICO MONOPOLAR, POR USO	Uso	18,38
60024070	TAXA DE APARELHO / BOMBA DE	Uso	44,60
60025689	BOMBA DE INFUSÃO, POR USO/SESSÃO	Uso	20,71
60030399	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE CAPNÓGRAFO, POR USO/SESSÃO	Uso	68,00
60026642	ALUGUEL / TAXA DE EQUIPAMENTO DE	Uso	239,12
60033916	TAXA DE USO DE CRANIOTOMO	Uso	168,31
60026421	ALUGUEL / TAXA DE DESFIBRILADOR (CARDIOVERSÃO), POR USO	Uso	40,91
60024330	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM VIDEO, POR USO	Uso	88,99
60033843	TAXA DE USO DE APARELHO DE ENDOSCOPIA RESPIRATÓRIA, POR USO	Uso	342,43
60033860	TAXA DE USO DE APARELHO DE ENDOSCOPIA UROLÓGICA, POR USO	Uso	328,88
60025182	TALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR DE CATARATA / FACOEMULSIFICADOR, POR USO	Uso	64,71
60024976	TAXA DE APARELHO PARA FOTOTERAPIA, POR DIA	Dia	25,04
60024801	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO DE	Uso	163,09
60027118	TAXA DE INCUBADORA, POR DIA	Dia	20,71
60027169	ALUGUEL / TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGEM, POR USO	Uso	241,83
60027266	ALUGUEL / TAXA DE LITOTRIPTOR ELETRO-HIDRAULICO, POR USO	Uso	181,85
60026154	TAXA DE MARCA PASSO PROVISÓRIO/TEMPORARIO TRANSCUTÂNEO	Dia	59,98
60027428	ALUGUEL / TAXA DE MICROSCÓPIO CIRÚRGICO, POR USO	Uso	61,14
60027436	TAXA DE MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO, POR USO	Uso	46,05
60030950	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE GASES, POR DIA	Dia	38,69
60031760	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE OXÍMETRO, POR DIA	Dia	36,75
60029501	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO INTRA CRANIANO, POR DIA	Dia	38,69
60032723	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE PVC, POR DIA	Dia	38,69
60033207	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE TEMPERATURA, POR DIA	Dia	38,69
60030631	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE DÉBITO CARDÍACO, POR DIA	Dia	38,69
60029188	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO CARDÍACO / ECG, POR DIA	Dia	26,99
60032081	TAXA DE MONITOR / MONITORIZAÇÃO DE PA NÃO INVASIVA, POR DIA	Dia	38,69
18053939	PISTOLA PARA BIÓPSIA DE PRÓSTATA E	Uso	16,45
60027614	TAXA DE QUADRO BALCÂNICO, POR DIA	Uso	34,06
60027843	RESPIRADOR, POR HORA	Hora	10,65
60027894	ALUGUEL/TAXA DE RETOSIGMOIDOSCÓPIO, POR USO	Uso	40,14
60027959	ALUGUEL / TAXA DE SERRA DRILL	Uso	19,74
60034041	TENDA DE OXIGÊNIO, POR HORA	Hora	16,84
60024151	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	Uso	338,56
60024160	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	338,56
60024356	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA HISTEROSCOPIA COM VIDEO, POR USO	Uso	269,45
60024380	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA LAPAROSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	Uso	483,66
60024607	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA TORACOSCOPIA PARA CIRURGIA, POR USO	Uso	483,66
60024399	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA LAPAROSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	269,45
60024615	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA TORACOSCOPIA PARA DIAGNÓSTICO, POR USO	Uso	269,45
60028300	ALUGUEL / TAXA DO VITREÓGRAFO, POR	Uso	193,46
6 - Gases Medicinais			
60034122	AR COMPRIMIDO, POR HORA	Hora	9,27
60028394	GÁS CARBÔNICO, POR HORA	Hora	9,27
60028475	NEBULIZAÇÃO / MÁSCARA COM OXIGÊNIO,	Hora	12,73
60034335	OXIGÊNIO, POR HORA	Hora	15,16
60028572	ÓXIDO NITROSO, POR HORA	Hora	26,71
60028564	ÓXIDO NÍTRICO, POR HORA	Hora	26,71
7 - Serviços de Governança e Administrativos			
60033533	TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR)	Unid.	16,45
60033550	TAXA DE REGISTRO AMBULATORIAL, POR	Unid.	16,13
60033568	TAXA DE REGISTRO DE INTERNAÇÃO	Unid.	21,28
8 - PROCEDIMENTOS POR PACOTE			
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNID.	VALOR (R\$)
98071431	Parto Normal	Unid.	3.999,33
98071441	Parto Cesáreo	Unid.	3.999,33
98071471	Histerectomia Total (via alta ou baixa)	Unid.	2.423,03
98071501	Curetagem Semiótica com ou sem dilatação	Unid.	813,31
98071511	Curetagem pós-abortamento	Unid.	975,97
98071461	Histeroscopia com Ressectoscópio para Miomectomia	Unid.	1.513,93
98071481	Laparoscopia Ginecológica com ou sem	Unid.	2.423,03
98071521	Ooforectomia Uni/Bilat (sem material)	Unid.	2.026,04
98071491	Liberção de aderência Pélvica com ou sem ressecção de cisto peritonias ou salpingolise	Unid.	2.423,03
Incluso materiais, medicamentos, taxas de sala, de serviços e de equipamentos, ou seja, toda a parte hospitalar. Honorários médicos e de anestesistas serão cobrados à parte.			
98007140	Facetomia com facoemulsificação com implante de lente intraocular - Monocular	Unid.	4.631,77
Incluso materiais, parte hospitalar, medicamentos, taxas de serviços, equipamentos, taxas de sala e honorários médicos. A lente intra-ocular para os procedimentos de facetomia e facoemulsificação será a dobrável. Para fins de reembolso do usuário, seu valor de remuneração será de R\$ 600,00 (seiscentos reais), mediante apresentação de Nota Fiscal.			
98007142	Tratamento Ocular Quimioterápico com Anti- Angiogênico - LUCENTIS ou EYLIA (monocular)	Unid.	4.427,92
Incluso parte hospitalar, todos os custos referentes a materiais, medicamentos, taxas de sala, honorários médicos e de anestesistas.			
98007151	Cirurgia - LASIK e Delaminação Corneana com Fotoablação estromal - PRK (Monocular)	Unid.	1.263,70
Incluso materiais, parte hospitalar, medicamentos, taxas de serviços, equipamentos, taxas de sala e honorários médicos, exceto anestesistas que serão cobrados à parte, via COPANEST.			
98007153	Tomografia de Coerência Óptica - OCT binocular	Unid.	392,04
Incluso materiais, medicamentos e honorários médicos. Anestesia será cobrada à parte, via COPANEST.			
98007154	Implante de Anel Intra-estromal (monocular)	Unid.	3.929,86
Incluindo Honorário Médico, Materiais, medicamentos, taxas e Anel de Ferrara. Anestesia será cobrada à parte, via COPANEST.			
98071566	Campimetria Computadorizada - Monocular - Em olho	Unid.	79,99
98071567	Retinografia monocular	Unid.	59,85
98071568	Ceratoscopia computadorizada - monocular	Unid.	105,69
98071451	Colonoscopia Virtual (incluído honorários médicos, taxas, materiais, medicamentos)	Unid.	800,00

MATERIAIS E MEDICAMENTOS: BRASÍNDICE (pmc) ou NOTA FISCAL + 30% NOS CASOS DE AUSÊNCIA NO BRASÍNDICE.

ÓRTESES E PRÓTESES: NOTA FISCAL DO FORNECEDOR + 30%

HONORÁRIOS MÉDICOS E SADI: TABELA EM VIGOR, DISPONÍVEL NO SÍTO ELETRÔNICO DA DESBAN

VIGÊNCIA: PROCEDIMENTOS REALIZADOS À PARTIR DE 1º DE ABRIL DE 2019.

ATUALIZAÇÃO BIANUAL DOS VALORES VIA APLICAÇÃO DO IPCA/IBGE.