

Médico

**CAPITANIA FLUVIAL DO TIETÊ-PARANÁ**  
**TABELA REFERENCIAL HOSPITALAR (TRH)**  
**2023**

**TABELA REFERENCIAL DE VALORES – PROCEDIMENTOS MÉDICO-HOSPITALARES**

| <b>SERVIÇOS</b>                                    |  | <b>VALOR</b> |
|--|--|--------------|
| <b>1. Diária Tratamentos Clínicos e Cirúrgicos</b> |  |              |
| 1.1  | Diária de apartamento Simples  | R\$ 812,05   |
| 1.2  | Diária de quarto Coletivo de 2 Leitos com banheiro privativo                 | R\$ 483,47   |
| 1.3  | Diária de isolamento de apartamento simples                                  | R\$ 867,42   |
| 1.4  | Diária de isolamento de quarto privativo / particular com banheiro privativo | R\$ 1.021,30 |
| 1.5  | Diária de isolamento de UTI adulto geral                                     | R\$ 1.986,96 |
| 1.6  | Diária de apartamento com alojamento conjunto                                | R\$ 811,49   |
| 1.7  | Diária de quarto com alojamento conjunto com banheiro privativo              | R\$ 1.185,55 |
| 1.8  | Diário de berçário patológico / prematuro                                    | R\$ 722,91   |
| 1.9  | Diária de Semi-UTI adulto geral  | R\$ 949,05   |
| 1.10   | Diária de Hospital dia Psiquiatria   | R\$ 1.112,86 |
| 1.11   | Diária de UTI adulto geral   | R\$ 1.666,20 |
| 1.12   | Diária de UTI Neonatal   | R\$ 1.513,81 |
| 1.13   | Diária de UTI coronariana  | R\$ 1.493,16 |
| 1.14   | Diária de UTI infantil / pediátrica  | R\$ 1.468,29 |
| 1.15   | Diária de berçário normal  | R\$ 233,13   |
| 1.16   | Diária de Hospital dia Enfermaria  | R\$ 376,74   |
| 1.17   | Diária de Hospital dia apartamento   | R\$ 712,68   |
| 1.18   | Diária de Unidade para tratamento radioativo                                 | R\$ 1.240,27 |
| 1.19   | Enfermaria – Coletivo  | R\$ 550,51   |
| 1.20   | Day clinic   | R\$ 488,13   |
| <b>2. Taxas de Sala</b>                            |  |              |
| 2.1  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 0                                   | R\$ 431,99   |
| 2.2  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 1                                   | R\$ 690,97   |
| 2.3  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 2                                   | R\$ 828,22   |
| 2.4  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 3                                   | R\$ 1.050,10 |
| 2.5  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 4                                   | R\$ 1.322,20 |
| 2.6  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 5                                   | R\$ 1.705,53 |
| 2.7  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 6                                   | R\$ 1.715,78 |
| 2.8  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 7                                   | R\$ 1.831,53 |
| 2.9  | Taxa de sala cirúrgica, porte anestésico 8                                   | R\$ 1.972,74 |
| 2.10   | Taxas de sala de recuperação pós anestésica                                  | R\$ 196,20   |
| 2.11   | Taxa de sala ambulatorial PA   | R\$ 110,89   |
| 2.12   | Taxa de sala de observação no PA   | R\$ 110,53   |
| 2.13   | Taxa de emergência em PA   | R\$ 129,83   |
| 2.14   | Taxa de aplicação de injeção IM/EV – ambulatorial                            | R\$ 19,54    |
| 2.15   | Taxa de sala de gesso (inclui a retirada do gesso)                           | R\$ 105,68   |
| 2.16   | Taxa de aplicação soro em PA   | R\$ 30,21    |
| 2.17   | Taxa compacta de sala de imobilização gessada                                | R\$ 217,81   |
| 2.18   | Taxa compacta de sala de imobilização não gessadas                           | R\$ 203,81   |
| 2.19   | Taxa por uso/sessão de sala de procedimento ambulatorial                     | R\$ 129,05   |
| 2.20   | Taxa de sala de observação, até 6 horas                                      | R\$ 145,69   |
| 2.21   | Taxa de Sala de observação, até 12 horas                                     | R\$ 216,52   |
| 2.22   | Taxa de sala de repouso / observação PA / PS até 6 horas                     | R\$ 167,63   |
| 2.23   | Taxa de sala de repouso / observação PA / PS até 12 horas                    | R\$ 223,23   |
| 2.24   | Taxa de sala cirúrgica, recuperação Pós anestésica                           | R\$ 199,13   |
| 2.25   | Taxa por uso / sessão de sala de endoscopia digestiva alta                   | R\$ 203,01   |
| 2.26   | Taxa por uso / sessão de sala de colonoscopia                                | R\$ 219,85   |
| 2.27   | Taxa por uso / sessão de sala de endoscopiaginecológica                      | R\$ 240,98   |
| 2.28   | Taxa por uso / sessão de sala de endoscopia urológica                        | R\$ 240,98   |
| 2.29   | Taxa por uso / sessão de sala de hemoterapia                                 | R\$ 219,17   |
| 2.30   | Taxa por uso / sessão de sala de hemodinâmica                                | R\$ 1.202,12 |
| 2.31   | Taxa por uso / sessão de sala de quimioterapia                               | R\$ 541,97   |
| 2.32   | Taxa de sala para aplicação de medicação                                     | R\$ 44,68    |
| 2.33   | Taxa de sala / sessão de inalação / nebulização                              | R\$ 23,33    |
| <b>3. Gases Medicinais</b>                         |  |              |
| 3.1  | Gás carbônico p/ hora  | R\$ 76,12    |

## Médico

|   |  |            |
|---|--|------------|
| 3.2   | Gás carbônico p/ minuto  | R\$ 1,46   |
| 3.3   | Oxigênio p/ hora   | R\$ 35,96  |
| 3.4   | Oxigênio p/ minuto   | R\$ 0,60   |
| 3.5   | Ar comprimido p/ hora  | R\$ 18,58  |
| 3.6   | Ar comprimido p/ minuto  | R\$ 0,30   |
| 3.7   | Ar comprimido com oxigênio no respirador / ventilador p/ hora                              | R\$ 44,25  |
| 3.8   | Ar comprimido com oxigênio no respirador / ventilador p/ minuto                            | R\$ 0,85   |
| 3.9   | Óxido nitroso p/ hora  | R\$ 96,20  |
| 3.10  | Óxido nitroso p/ minuto  | R\$ 2,11   |
| 3.11  | Nitrogênio p/ hora   | R\$ 125,10 |
| 3.12  | Nitrogênio p/ minuto   | R\$ 2,64   |
| 3.13  | Óxido Nítrico p/ hora  | R\$ 96,76  |
| 3.14  | Óxido Nítrico p/ minuto  | R\$ 1,70   |
| 3.15  | Inalação (não inclui Mat/Med) por unidade  | R\$ 26,89  |
| 3.16  | Taxa de BIPAP / CPAP por dia   | R\$ 152,11 |
| <b>4. Taxas de uso de Equipamentos de Vídeo</b> |  |            |
| 4.1   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para artroscopia para cirurgia, por uso           | R\$ 459,77 |
| 4.2   | Taxa de uso de aparelho de endoscopia urológica, por uso                                   | R\$ 328,84 |
| 4.3   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para laparoscopia para cirurgia, por uso          | R\$ 695,06 |
| 4.4   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para histeroscopia sem vídeo, por uso             | R\$ 424,68 |
| 4.5   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para histeroscopia com vídeo, por uso             | R\$ 503,11 |
| 4.6   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para endoscopia digestiva alta com vídeo, por uso | R\$ 164,74 |
| 4.7   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para broncoscopia com vídeo, por uso              | R\$ 181,26 |
| 4.8   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para broncoscopia sem vídeo, por uso              | R\$ 181,26 |
| 4.9   | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para colonoscopia com vídeo, por uso              | R\$ 190,82 |
| 4.10  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para ecoendoscopia com vídeo, por uso             | R\$ 193,88 |
| 4.11  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para papilotomia sem vídeo, por uso               | R\$ 193,88 |
| 4.12  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para retosigmoidoscopia com vídeo, por uso        | R\$ 180,03 |
| 4.13  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para mediastinoscopia para cirurgia, por uso      | R\$ 646,28 |
| 4.14  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para toracoscopia para cirurgia, por uso          | R\$ 646,28 |
| 4.15  | Taxa de uso de aparelho de endoscopia respiratória, por uso                                | R\$ 328,84 |
| 4.16  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para laringoscopia com vídeo, por uso             | R\$ 328,84 |
| 4.17  | Aluguel / taxa de aparelho / equipamento para nasolaringoscopia com vídeo, por uso         | R\$ 328,84 |
| 4.18  | Taxa de vídeo colonoscópio por uso   | R\$ 328,84 |
| 4.19  | Taxa de vídeo videoendoscopia por uso  | R\$ 228,27 |
| 4.20  | Taxa de vídeo cirúrgico por uso  | R\$ 814,89 |
| 4.21  | Taxa de vídeo diagnóstico por uso  | R\$ 643,52 |
| 4.22  | Enterocisma por uso  | R\$ 99,41  |
| 4.23  | Taxa de microscópio cirúrgico por uso  | R\$ 329,97 |
| <b>5. Taxas de Equipamentos</b>                 |  |            |
| 5.1   | Bomba de infusão, por hora   | R\$ 118,85 |
| 5.2   | Taxa de berço aquecido, por dia  | R\$ 183,91 |
| 5.3   | Aluguel / taxa de bisturi elétrico com alça leep, por uso                                  | R\$ 86,27  |
| 5.4   | Taxa de monitor / monitorização de oxímetro, por hora, fora da UTI e do centro cirúrgico   | R\$ 88,23  |
| 5.5   | Aluguel / taxa de microscópio cirúrgico, por uso   | R\$ 364,30 |
| 5.6   | Aluguel / taxa de intensificador de imagem, por uso  | R\$ 506,51 |
| 5.7   | Respirador, por dia  | R\$ 115,04 |
| 5.8   | Taxa de respirador BIPAP / CPAP, por dia   | R\$ 105,94 |
| <b>6. Taxas de serviços</b>                     |  |            |
| 6.1   | Taxa de refeição de acompanhante (almoço ou jantar)  | R\$ 37,41  |
| 6.2   | Taxa de refeição de acompanhante (café da manhã ou café da tarde)                          | R\$ 27,42  |
| 6.3   | Taxa de aparelho para fototerapia, por dia   | R\$ 136,39 |
| 6.4   | Taxa de uso de acompanhante em centro obstétrico   | R\$ 122,26 |
| 6.5   | Taxa por unidade de curativo pequeno   | R\$ 26,39  |
| 6.6   | Taxa por unidade de curativo médio   | R\$ 30,60  |
| 6.7   | Taxa por unidade de curativo grande  | R\$ 43,78  |
| 6.8   | Taxa por unidade de curativo de queimados pequeno  | R\$ 48,81  |
| 6.9   | Taxa por unidade de curativo de queimados médio  | R\$ 55,47  |
| 6.10  | Taxa por unidade de curativo de queimados grande   | R\$ 62,14  |
| 6.11  | Taxa de curativo plástico (não inclui Mat/Med) por unidade                                 | R\$ 70,96  |
| 6.12  | Taxa de permeabilização de catéter de longa permanência, por uso                           | R\$ 94,83  |
| 6.13  | Aluguel / taxa de capela de fluxo laminar, por uso   | R\$ 66,98  |
| 6.14  | Cardioversor / desfibrilador   | R\$ 80,53  |

## Médico

|  |   |               |
|--|---|---------------|
| 6.15   | Cardioscópio  | R\$ 66,51     |
| 6.16   | Garrote Pneumático  | R\$ 168,40    |
| 6.17   | Capnógrafo por uso  | R\$ 105,39    |
| 6.18   | Monitor cardíaco por uso  | R\$ 90,24     |
| 6.19   | Bisturi elétrico por uso  | R\$ 70,14     |
| 6.20   | Taxa de oxímetro por uso  | R\$ 80,96     |
| 6.21   | Respirador a volume (hora)  | R\$ 48,90     |
| 6.22   | Aspirador   | R\$ 59,76     |
| 6.23   | Filme radiográfico  | R\$ 28,98     |
| 6.24   | Manta trímica por uso   | R\$ 133,51    |
| 6.25   | Serra elétrica  | R\$ 124,39    |
| 6.26   | consulta médica   | R\$ 143,92    |
| 6.27   | consulta médica especialista  | R\$ 181,42    |
| 6.28   | consulta médica especialista (pediatria, cardiologia, nefrologia, subespecialista de ortopedia) | R\$ 193,30    |
| 6.29   | Transporte remoção  | R\$ 205,67    |
| <b>7. Tabela de honorários de não médicos</b>                            |   |               |
| 7.1  | Fonoaudiólogo   | R\$ 66,42     |
| 7.2  | Psicólogo   | R\$ 66,42     |
| 7.3  | Terapeuta ocupacional   | R\$ 69,79     |
| 7.4  | Nutricionista   | R\$ 66,42     |
| 7.5  | Fisioterapeuta  | R\$ 67,69     |
| <b>8. Procedimentos de Radioterapia – teleterapia – pacotes ou CBHPM</b> |   |               |
| 8.1  | Consulta em consultório em horário pré estabelecido   | R\$ 82,88     |
| 8.2  | Radiocirurgia – Nível 1   | R\$ 11.419,06 |
| 8.3  | Radiocirurgia – Nível 2   | R\$ 13.484,47 |
| 8.4  | Radiocirurgia – Nível 3   | R\$ 15.697,70 |
| 8.5  | Radioterapia – IMRT   | R\$ 20.836,06 |
| 8.6  | Radioterapia Conformada RCT 3D  | R\$ 15.697,70 |
| 8.7  | Radioterapia Convencional – Eletrons  | R\$ 71,56     |
| 8.8  | Radioterapia Convencional – Fotons  | R\$ 68,05     |
| 8.9  | Radioterapia de Corpo Inteiro – TBI – por Tratamento  | R\$ 4.137,37  |
| 8.10   | Radioterapia de Meio Corpo – por Tratamento   | R\$ 349,52    |
| 8.11   | Radioterapia Esteriotaxica – 1º dia   | R\$ 8.663,64  |
| 8.12   | Radioterapia Esteriotaxica – por Dia Subsequente  | R\$ 436,85    |
| 8.13   | Radioterapia Rotatoria – Fotons e Eletrons – por Volume de Tratado e por dia                    | R\$ 471,79    |
| 8.14   | Radioterapia Rotatoria – Só com Fotons – por Volume de Tratado e por dia                        | R\$ 266,49    |
| 8.15   | Colimação Individual – 1 por Incidência Planejada   | R\$ 231,45    |
| 8.16   | Filme de Verificação (cheque filme) – 1 por Incidência Planejada Sem Filme a Parte              | R\$ 31,35     |
| 8.17   | Planejamento de Tratamento Computadorizado – 1 por Volume Tratado                               | R\$ 366,97    |
| 8.18   | Planejamento de Tratamento Computadorizado – Tridimensional – 1 por Volume Tratado              | R\$ 1.353,28  |
| 8.19   | Planejamento de Tratamento Simples – 1 por Volume Tratado                                       | R\$ 232,62    |
| 8.20   | Simulação de Tratamento Complexa (com CT) – 1 por Volume Tratado                                | R\$ 314,97    |
| 8.21   | Simulação de Tratamento Intermediário (com CT) 1 Volume – 1 por Volume Tratado                  | R\$ 250,72    |
| 8.22   | Simulação de Tratamento Simples (sem CT) – 1 por Volume Tratado                                 | R\$ 187,39    |
| 8.23   | Sistema de Imobilização – Cabeça (máscara) ou Membros – 1 por Tratamento                        | R\$ 176,84    |
| 8.24   | Sistema de Imobilização – Tórax, Abdomen ou Pelve – 1 por Tratamento                            | R\$ 524,20    |
| 8.25   | Braquiterapia Intersticial de Alta Dose (BATD) – por Inserção                                   | R\$ 2.315,46  |
| 8.26   | Braquiterapia Intracavitária de Alta Taxa de Dose (BATD) – por Inserção                         | R\$ 2.315,46  |
| 8.27   | Braquiterapia por Moldagem ou Contato de Alta Taxa de Dose (BATD) – por Inserção                | R\$ 2.315,46  |
| 8.28   | Colocação ou Retirada dos Cateteres – 1 Colocação ou Retirada                                   | R\$ 524,20    |
| 8.29   | Filme de Verificação (cheque filme) de Braquiterapia 2 por Inserção – Filme a parte             | R\$ 31,35     |
| 8.30   | Planejamento Computadorizado de Braquiterapia – 1 por Inserção                                  | R\$ 366,97    |
| 8.31   | Planejamento Computadorizado Tridimensional de Braquiterapia – 1 por Inserção                   | R\$ 1.353,28  |
| 8.32   | Planejamento Não Computadorizado de Braquiterapia – 1 por Inserção                              | R\$ 232,62    |
| 8.33   | Simulação de Braquiterapia – 1 por Inserção   | R\$ 314,97    |