



ÍNDICE

1.	TABELA DE HONORÁRIOS E PROCEDIMENTOS DA ÁREA MÉDICA.....	2
2.	INSTRUÇÕES GERAIS DA TABELA DE HONORÁRIOS E PROCEDIMENTOS DA ÁREA MÉDICA...	2
3.	TABELA ODONTOLÓGICA.....	2
4.	TABELA DE ÓRTESES	2
4.1.	TABELA DE ÓCULOS.....	3
5.	TABELA DE PRÓTESES.....	3
6.	TABELA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS.....	4
7.	TABELA DE VACINAS.....	4
8.	TABELA DE MATERIAIS ESPECIAIS.....	5
9.	TABELA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR.....	5
10.	TABELA DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR.....	8
11.	TABELA DE REMOÇÃO.....	8
12.	TABELA DE GASOTERAPIA.....	8
13.	TABELA DE HONORÁRIOS NÃO MÉDICOS.....	9

1. TABELA DE HONORÁRIOS E PROCEDIMENTOS DA ÁREA MÉDICA

Disponível em:

Site da Itaipu Binacional -> Área do PAMHO -> Tabelas de Formulários

2. INSTRUÇÕES GERAIS DA TABELA DE HONORÁRIOS E PROCEDIMENTOS DA ÁREA MÉDICA

Disponível em:

Site da Itaipu Binacional -> Área do PAMHO -> Tabelas de Formulários

3. TABELA ODONTOLÓGICA

Disponível em:

Site da Itaipu Binacional -> Área do PAMHO -> Tabelas de Formulários

4. TABELA DE ÓRTESES

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.000-4	APARELHO DENIS-BROWN – UNILATERAL	R\$ 180,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.001-2	APARELHO NOTURNO GENU-VALGUS - UNILATERAL	R\$ 230,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.002-0	APARELHO DIURNO GENU-VALGUS - UNILATERAL	R\$ 230,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.003-9	APARELHO LONGO TUTOR DE MARCHA - UNILATERAL	R\$ 1.200,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.004-7	APARELHO CURTO TUTOR DE MARCHA - UNILATERAL	R\$ 290,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.005-5	APARELHO TORACO BRAQUIAL	R\$ 190,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.006-3	BOTA ORTOPEDICA ADULTO (PAR)	R\$ 180,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.007-1	BOTA ORTOPEDICA INFANTIL (PAR)	R\$ 140,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.008-0	BOTA FELPS - APARELHO CODIVILLA - UNILATERAL	R\$ 260,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.012-8	COLETE MILWAUKEE	R\$ 1.150,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.013-6	COLETE TAYLOR	R\$ 270,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.014-4	COLETE PUTTI	R\$ 240,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.015-2	COLETE JEWET	R\$ 380,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.016-0	COLETE WILLIAMS	R\$ 380,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.017-9	COLAR CERVICAL PLASTICO COM APOIO MENTONIANO	R\$ 30,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.018-7	COLAR CERVICAL ESPUMA	R\$ 30,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.019-5	COLAR CERVICAL MINERVA	R\$ 320,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.020-9	COMPRESSOR TORACICO	R\$ 190,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.021-7	CINTA OU FAIXA TORACICA	R\$ 60,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.024-1	ESPALDEIRA SIMPLES	R\$ 30,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.025-0	ESPALDEIRA EM OITO	R\$ 50,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.026-8	FRALDA DE FREJKA – INFANTIL	R\$ 60,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.027-6	PALMILHA ORTOPEDICA ADULTO - UNILATERAL	R\$ 60,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.028-4	PALMILHA ORTOPEDICA INFANTIL - UNILATERAL	R\$ 50,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.029-2	PALMILHA PARA ESPORAO CALCANEIO - UNILATERAL	R\$ 50,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.035-7	SPLINT PARA TRACAO DEDOS - TALA DINAMICA - UNILATERAL	R\$ 190,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.036-5	TALA PARA PUNHO – UNILATERAL	R\$ 130,00

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.037-3	SUSPENSORIO DE PAVLIK INFANTIL	R\$ 70,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.038-1	TIPOIA ESTABILIZADORA ESTOFADA - VELPEAU	R\$ 50,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.058-6	APOIO ELASTICO ANTI-EQUINO	R\$ 19,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.063-2	CINTA ELASTICA (BARBATANAS DE DURALUMINIO)	R\$ 130,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.064-0	CINTA ELASTICA (BARBATANAS FLEXIVEIS)	R\$ 80,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.065-9	CINTA ELASTICA COM TRACAO HALUX VALGUS	R\$ 30,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.067-5	COLAR CERVICAL PHILADELFIA	R\$ 130,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.068-3	COLETE OTLS - ORTESE TORACO-LOMBO-SACRA	R\$ 800,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.069-1	APARELHO DE DESCARGA MI LEGG-PERTHUS - UNILATERAL	R\$ 440,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.070-5	IMOBILIZADOR EM OITO PARA CLAVICULA - UNILATERAL	R\$ 50,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.071-3	FAIXA TORACICA	R\$ 30,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.072-1	IMOBILIZADOR LONGO JOELHO (FUNCIONAL OU ESTATICO) – UNILATERAL	R\$ 70,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.073-0	IMOBILIZADOR LONGO JOELHO (ARTICULADO) - UNILATERAL	R\$ 140,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.074-8	IMOBILIZADOR DE TORNOZELO - UNILATERAL	R\$ 70,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.075-6	JOELHEIRA ARTICULADA – UNILATERAL	R\$ 80,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.076-4	JOELHEIRA NEOPRENE – UNILATERAL	R\$ 60,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.079-9	MUNHEQUEIRA – UNILATERAL	R\$ 20,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.081-0	SANDALIA PARA GESSO – UNILATERAL	R\$ 30,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.082-9	TALA IMOBILIZADORA PARA PUNHO EM PVC - UNILATERAL	R\$ 50,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.084-5	TALA PARA DEDO EM MARTELO - UNILATERAL	R\$ 20,00
ORTESE	ORTOPEDIA	58.02.085-3	TUTOR PLASTICO PARA FRATURAS DE UMEMO	R\$ 140,00
ORTESE	AUDIÇÃO	58.02.088-8	APARELHO AUDITIVO	R\$ 5.500,00
ORTESE	AUDIÇÃO	58.04.003-0	MANUTENCAO DE APARELHO AUDITIVO	R\$ 1.000,00

4.1. TABELA DE ÓCULOS

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRICAÇÃO	HONORARIO
ORTESE	ÓCULOS	58.02.040-3	ARMAÇAO	R\$ 307,62
ORTESE	ÓCULOS	58.02.041-1	LENTE SIMPLES ATE 6 GRAUS	R\$ 169,91
ORTESE	ÓCULOS	58.02.043-8	LENTE SIMPLES ACIMA DE 6 GRAUS	R\$ 372,22
ORTESE	ÓCULOS	58.02.044-6	LENTE BIFOCAIS	R\$ 136,38
ORTESE	ÓCULOS	58.02.045-4	LENTE MULTIFOCAIS	R\$ 501,42
ORTESE	ÓCULOS	58.02.047-0	LENTE DE CONTATO	R\$ 486,04

5. TABELA DE PRÓTESES

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
PROTESE	OPTICA	58.02.057-8	LENTE INTRAOCULAR	R\$ 1.000,00
PROTESE	ORTOPEDIA	58.02.030-6	PROTESE TERCO MEDIO COXA - JOELHO, PERNA E PE - UNILATERAL	R\$ 10.000,00
PROTESE	ORTOPEDIA	58.02.031-4	PROTESE TERCO MEDIO - PERNA E PE - UNILATERAL	R\$ 5.400,00
PROTESE	ORTOPEDIA	58.02.032-2	PROTESE NIVEL DO TORNOZELO - ARTICULACAO E PE - UNILATERAL	R\$ 1.100,00

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
PROTESE	ORTOPEDIA	58.02.033-0	PROTESE COTOVELO ARTICULADO - ARTICULACAO CUBITAL, ANTEBRACO E MAO	R\$ 2.300,00
PROTESE	ORTOPEDIA	58.02.034-9	PROTESE ANTEBRACO - ANTEBRACO E MAO - UNILATERAL	R\$ 3.000,00
PROTESE	ORTOPEDIA	58.02.080-2	PROTESE DESARTICULACAO AO NIVEL DO QUADRIL - COXA, JOELHO, PERNA E PE	R\$ 9.000,00

6. TABELA DE EQUIPAMENTOS MÉDICOS

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.009-8	BENGALA CANADENSE ADULTO - AQUISICAO	R\$ 80,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.010-1	BENGALA CANADENSE INFANTIL - AQUISICAO	R\$ 70,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.055-1	MULETAS AXILAR ADULTO (PAR) - AQUISICAO	R\$ 70,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.056-0	MULETAS ADULTO - ALUGUEL MENSAL	R\$ 30,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.061-6	CADEIRA DE RODAS DOBRAVEL ADULTO - ALUGUEL	R\$ 60,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.062-4	CADEIRA DE RODAS DOBRAVEL CRIANCA - ALUGUEL	R\$ 42,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.077-2	MULETAS AXILAR INFANTIL (PAR) - AQUISICAO	R\$ 70,00
EQUIPAMENTO MEDICO	ORTOPEDIA	58.02.078-0	MULETAS INFANTIL - ALUGUEL MENSAL	R\$ 30,00
EQUIPAMENTO MEDICO	CUIDADO DOMICILIAR	58.02.022-5	CADEIRA DE RODAS MANUAL ADULTO - AQUISICAO - USO INTERMITENTE	R\$ 1.200,00
EQUIPAMENTO MEDICO	CUIDADO DOMICILIAR	58.02.023-3	CADEIRA DE RODAS MANUAL INFANTIL - AQUISICAO - USO INTERMITENTE	R\$ 1.200,00
EQUIPAMENTO MEDICO	CUIDADO DOMICILIAR	58.02.093-4	CONCENTRADOR DE OXIGENIO	R\$ 4.000,00

7. TABELA DE VACINAS

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
VACINA	GERAL	61.09.083-2	VACINA HAEMPHILUS INFLUENZAE B (HIB)	R\$ 65,94
VACINA	GERAL	61.09.084-0	VACINA HEPATITE A - ADULTO	R\$ 115,00
VACINA	GERAL	61.09.085-9	VACINA HEPATITE A - INFANTIL	R\$ 105,00
VACINA	GERAL	61.09.086-7	VACINA HEPATITE B - ADULTO	R\$ 81,25
VACINA	GERAL	61.09.087-5	VACINA HEPATITE B - INFANTIL	R\$ 54,94
VACINA	GERAL	61.09.088-3	VACINA MENINGITE (ACWY)	R\$ 155,00
VACINA	GERAL	61.09.089-1	VACINA RAIVA	R\$ 123,33
VACINA	GERAL	61.09.090-5	VACINA TETANO	R\$ 37,67
VACINA	GERAL	61.09.091-3	VACINA PNEUMO 13 (PNEUMOCOCO)	R\$ 245,00

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
VACINA	GERAL	61.09.092-1	VACINA PNEUMO 23 (PNEUMOCOCO)	R\$ 84,22
VACINA	GERAL	61.09.093-0	VACINA VARICELA (CATAPORA)	R\$ 140,00
VACINA	GERAL	61.09.094-8	VACINA HEPATITE A + B (ADULTO)	R\$ 146,25
VACINA	GERAL	61.09.095-6	VACINA HEPATITE A + B (INFANTIL)	R\$ 145,00
VACINA	GERAL	61.09.097-2	VACINA TRIPLICE VIRAL - (SARAMPO + CAXUMBA + RUBEOLA)	R\$ 53,19
VACINA	GERAL	61.09.099-9	VACINA TRIPLICE BACTERIANA - DTPA (DIFTERIA + TETANO + COQUELUCHE)	R\$ 74,93
VACINA	GERAL	61.09.100-6	VACINA TETRA BACTERIANA - DTPA/HIB (DIF+TET+COQ+HIB)	R\$ 87,97
VACINA	GERAL	61.09.101-4	VACINA PENTAVALENTE - DTPA/HIB/SALK (DIF + TET + COQ + HIB + POLIO)	R\$ 145,00
VACINA	GERAL	61.09.102-2	VACINA HEXAVALENTE - DTPA/HIB/SALK/HBV (DIF+TET+COQ+HIB+POLIO+HEP B)	R\$ 193,75
VACINA	GERAL	61.09.107-3	VACINA GRIPE - TRI/QUADRIVALENTE - ADULTO - DOSE UNICA	R\$ 90,00
VACINA	GERAL	61.09.108-1	VACINA GRIPE - TRI/QUADRIVALENTE - INFANTIL - DOSE (MAXIMO 2 DOSES)	R\$ 45,00

8. TABELA DE MATERIAIS ESPECIAIS

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
MATERIAL ESPECIAL	GERAL	58.04.040-4	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU)	R\$ 100,00
MATERIAL ESPECIAL	GERAL	58.04.041-2	DISPOSITIVO INTRA-UTERINO (DIU) MIRENA	R\$ 500,00

9. TABELA DE INTERNAÇÃO HOSPITALAR

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.00.001-5	DIARIA COMPACTA DE APARTAMENTO COM ALOJAMENTO CONJUNTO	R\$ 509,65
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.00.015-5	DIARIA COMPACTA DE HOSPITAL DIA APARTAMENTO	R\$ 321,59
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.00.026-0	DIARIA COMPACTA DE UTI ADULTO GERAL	R\$ 1.065,92
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.00.028-7	DIARIA COMPACTA DE UTI NEONATAL	R\$ 1.050,52
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.00.030-9	DIARIA COMPACTA DE UTI INFANTIL/PEDIATRICA	R\$ 1.067,69
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.00.062-7	DIARIA DE BERCARIO PATOLOGICO / PREMATURO	R\$ 308,17
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.03.353-3	TAXA DE REFEICAO DE ACOMPANHANTE (ALMOCO OU JANTAR)	R\$ 17,74
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	DIARIA	60.03.406-8	DIARIA COMPACTA DE APARTAMENTO STANDARD	R\$ 460,86
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.407-0	TAXA DE BOMBA DE CIRCULACAO EXTRACORPOREA, POR USO	R\$ 48,30

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.490-9	ALUGUEL/TAXA DE APARELHO ELETROCRIOCAUTERIO, POR USO	R\$ 11,30
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.518-2	ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR DE CATARATA / FACOEMULSIFICADOR, POR USO	R\$ 104,43
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.523-9	ALUGUEL/TAXA DE ASPIRADOR ULTRA-SÔNICO, POR USO	R\$ 114,37
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.549-2	ALUGUEL/TAXA DE BISTURI BIPOLAR, POR USO	R\$ 0,62
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.566-2	BOMBA DE INFUSAO, POR DIA	R\$ 1,90
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.641-3	ALUGUEL / TAXA DE DERMATOMO ELETRICO, POR USO	R\$ 1,24
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.642-1	DEFIBRILADOR (CARDIOVERSAO), POR USO	R\$ 3,69
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.716-9	INTENSIFICADOR DE IMAGEM, POR USO	R\$ 38,61
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.742-8	MICROSCOPIO CIRURGICO, POR USO	R\$ 13,92
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.743-6	TAXA DE MICROSCOPIO OFTALMOLOGICO, POR USO	R\$ 67,30
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.784-3	RESPIRADOR, POR HORA	R\$ 2,02
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.830-0	ALUGUEL / TAXA DO VITREOGRAFO, POR USO	R\$ 145,57
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.950-1	TAXA DE MONITOR/MONITORIZACAO INTRA CRANIANO, DIA	R\$ 21,70
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.02.982-0	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO MULTIPARAMETRO, POR DIA	R\$ 1,57
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.03.039-9	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE CAPNOGRAFO, POR USO/SESSAO	R\$ 11,30
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	EQUIPAMENTOS	60.03.184-0	TAXA DE MONITOR / MONITORIZACAO DE OXIMETRO, POR USO/SESSAO	R\$ 2,51
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.145-3	AR COMP E OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 10L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 18,19
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.146-1	AR COMP E OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 10L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 18,19
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.153-4	AR COMP E OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 15L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 24,28
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.154-2	AR COMP E OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 15L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 24,28
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.459-2	CATETER PARA OXIGENIO, 2L/MIN, HORA, FORA DA UTI/SEMI OU C.CIRURGICO	R\$ 2,58

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.460-6	CATETER PARA OXIGENIO, 2L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 2,58
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.00.461-4	CATETER PARA OXIGENIO, 2L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 2,58
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.004-5	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 10L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 12,91
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.005-3	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 10L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 12,91
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.044-4	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 15L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 19,39
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.045-2	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 15L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 19,39
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.076-2	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 2L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 2,58
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.077-0	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 2L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 2,58
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.084-3	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 3L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 3,88
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.085-1	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 3L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 3,88
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.108-4	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 6L/MIN, HORA, UTI/SEMI	R\$ 7,75
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.01.109-2	OXIGENIO, RESPIRADOR/VENTILADOR, 6L/MIN, HORA, C.CIRURGICO	R\$ 7,75
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.02.839-4	GAS CARBONICO, POR HORA	R\$ 24,61
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.02.851-3	NITROGENIO LIQUIDO, POR HORA	R\$ 10,02
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.02.856-4	OXIDO NITRICO, POR HORA	R\$ 55,56
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.02.857-2	OXIDO NITROSO, POR HORA	R\$ 16,24
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.03.412-2	AR COMPRIMIDO, POR HORA	R\$ 6,40
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	GASOTERAPIA	60.03.433-5	OXIGENIO, POR HORA	R\$ 6,95
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.032-5	TAXA COMPACTA DE REPOUSO EM PRONTO SOCORROTAXA COMPACTA DE REPOUSO EM	R\$ 145,26
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.033-3	TAXA COMPACTA DE SALA CENTRO CIRURGICO	R\$ 546,43
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.034-1	TAXA COMPACTA DE SALA CENTRO OBSTETRICO	R\$ 448,04
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.039-2	TAXA COMPACTA DE SALA DE HEMODIALISE	R\$ 60,70

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.040-6	TAXA COMPACTA DE SALA DE HEMODINAMICA	R\$ 719,91
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.046-5	TAXA COMPACTA DE SALA DE PEQUENOS PROCEDIMENTOS	R\$ 84,12
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.048-1	TAXA COMPACTA DE SALA DE SESSAO DE QUIMIOTERAPIA AMBULATORIALTAXA COMP	R\$ 47,64
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.00.049-0	TAXA COMPACTA DE SALA SESSAO DE INALACAO	R\$ 4,68
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.02.298-1	TAXA DE SALA CIRURGICA, ATE 2 HORAS	R\$ 322,86
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.02.318-0	TAXA DE SALA CIRURGICA, RECUPERACAO POS ANESTESICA	R\$ 56,07
INTERNAÇÃO HOSPITALAR	TAXA DE SALA	60.03.372-0	TAXA DE SALA DE REPOUSO/OBSERVACAO PA / PS, ATE 6 HORAS	R\$ 54,35

10. TABELA DE INTERNAÇÃO DOMICILIAR

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
INTERNAÇÃO DOMICILIAR	GERAL	00.00.088-4	ASSISTENCIA DOMICILIAR DE ENFERMAGEM (POR HORA)	R\$ 23,00
INTERNAÇÃO DOMICILIAR	EQUIPAMENTO MEDICO	58.02.011-0	COLCHAO D'AGUA	R\$ 150,00
INTERNAÇÃO DOMICILIAR	EQUIPAMENTO MEDICO	58.02.039-0	CAMA HOSPITALAR - ALUGUEL 30 DIAS	R\$ 100,00
INTERNAÇÃO DOMICILIAR	EQUIPAMENTO MEDICO	58.02.087-0	CADEIRA DE RODAS PARA BANHO ADULTO	R\$ 120,00

11. TABELA DE REMOÇÃO

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
REMOÇÃO	TERRESTRE	60.03.477-7	REMOCAO EM AMBULANCIA SIMPLES ADULTO - IDA E VOLTA	R\$ 300,00
REMOÇÃO	TERRESTRE	60.03.481-5	REMOCAO EM AMBULANCIA SIMPLES ADULTO POR KM RODADO	R\$ 3,50
REMOÇÃO	TERRESTRE	60.03.487-4	REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO - IDA E VOLTA	R\$ 360,00
REMOÇÃO	TERRESTRE	60.03.491-2	REMOCAO EM AMBULANCIA UTI ADULTO POR KM RODADO	R\$ 4,20

12. TABELA DE GASOTERAPIA

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
GASOTERAPIA	EQUIPAMENTO	58.10.001-6	OXIGENIO - LOCACAO CILINDRO	Menor valor de 3 orçamentos
GASOTERAPIA	EQUIPAMENTO	58.10.002-4	OXIGENIO - LOCACAO CILINDRO PORTATIL	Menor valor de 3 orçamentos
GASOTERAPIA	GASES	58.10.003-2	OXIGENIO - CARGA CILINDRO	Menor valor de 3 orçamentos

TABELA DE REEMBOLSOS DO PAMHO E DOS BENEFÍCIOS EM SAÚDE – ITAIPU BINACIONAL

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
GASOTERAPIA	GASES	58.10.004-0	OXIGENIO - CARGA CILINDRO PORTATIL	Menor valor de 3 orçamentos

13. TABELA DE HONORÁRIOS NÃO MÉDICOS

TIPO	GRUPO	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	VALOR
HONORARIOS NÃO MÉDICOS	ENFERMAGEM	58.11.001-1	ENFERMAGEM - ASSISTENCIA DOMICILIAR (POR HORA)	R\$ 23,00
HONORARIOS NÃO MÉDICOS	INSTRUMENTADOR CIRURGICO	58.11.002-0	INSTRUMENTADOR CIRURGICO (10 % HONORARIOS CIRURGIAO)	10% do honorário do Cirurgião, limitado ao valor da Tabela de Honorários da ITAIPU