

**Lista Referencial de Preços de Diárias e Taxas - LRPDT**

Código	Descrição	Unid.	Valor
60.03.406-8	Diária compacta de Apartamento Standard	Dia	362,79
60.00.015-5	Diária compacta de Hospital Dia Apartamento	Dia	212,82
60.00.017-1	Diária compacta de quarto coletivo de 2 leitos com banheiro privativo	Dia	161,8
60.02.908-0	Taxa de isolamento	Dia	69,35
60.00.103-8	Diária de UTI Adulto Geral	Dia	875,96
60.00.104-6	Diária de UTI Coronariana	Dia	702,68
60.02.309-0	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 0	Uso	89,67
60.02.310-4	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 1	Uso	225,45
60.02.311-2	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 2	Uso	334,81
60.02.312-0	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 3	Uso	547,71
60.02.313-9	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 4	Uso	560,14
60.02.314-7	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 5	Uso	812,36
60.02.315-5	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 6	Uso	1.272,15
60.02.316-3	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 7	Uso	1.324,40
60.02.317-1	Taxa de sala cirúrgica, Porte anestésico 8	Uso	1.560,14
60.02.338-4	Taxa por uso/sessão de sala de procedimento ambulatorial	Uso	32,67
60.02.323-6	Sessão de sala de Colocação/Retirada de gesso/Imobilização	Uso	43,32
60.00.040-6	Taxa compacta de sala de Hemodinâmica	Uso	799,254
60.03.368-1	Sala de Observação até 6 horas	Uso	78,78
60.02.340-6	Sessão de sala de Quimioterapia	Uso	32,5
60.02.328-7	Sessão de sala de Endoscopia Digestiva Alta	Uso	76,18
60.02.324-4	Sessão de Sala de Colonoscopia	Uso	97,96
60.00.037-6	Curativo em Geral – AMBULATORIAIS (fora UTI /CC)	Unid.	7,11
60.03.396-7	Curativo de queimados (fora CC/ UTI Especial)	Unid.	26,78
60.02.331-7	Sessão de Sala de Hemodiálise	Uso	99,87
60.02.281-7	Necrotério	Uso	55,7
60.02.490-9	Taxa de Aparelho de Eletrocriocauterio	Uso	17,82
60.02.433-0	Equipamento para endoscopia Digestiva Alta com vídeo	Uso	74,,84

60.02.515-	Aspirador à Vácuo (fora UTI/CC)	Dia	7,72
60.02.530-1	Balão Intra Aórtico	Hora	30,57
60.02.407-0	Bomba de Circulação Extracorpórea	Uso	43,96
60.02.566-	Bomba de Infusão (fora UTI/CC)	Dia	15,49
60.03.391-6	Taxa de uso de Craniotomo	Uso	151,69
60.02.642-1	Desfibrilador (cardioversão)	Uso	38,21
60.03.386-0	Endoscópio Urológico Cirúrgico (vídeo ou convencional)	Uso	176,33
60.03.384-3	Endoscópio Respiratório Cirúrgico	Uso	316,74
60.02.742-8	Taxa de Microscópio Cirúrgico	Uso	47,79
60.02.716-9	Taxa de Intensificador de Imagem	Uso	215,47
60.02.784-3	Respirador (fora de UTI)	Hora	7,57
60.02.789-4	Retossigmoidoscópio	Uso	32,34
60.02.792-4	Aluguel de Serra Drill de Nitrogênio	Uso	16,25
60.02.830-0	Taxa de Vitreógrafo	Uso	113,84
60.02.773-8	Taxa de Respirador BIPAP / CPAP	Uso	56,88
60.02.416-0	Aluguel/ Taxa de Aparelho/Equipamento para Artroscopia para Diagnóstico	Uso	239,77
60.02.415-1	Aluguel/ Taxa de Aparelho/Equipamento para Artroscopia para Cirurgia	Uso	258,1
60.02.435-6	Equipamento para Histeroscopia com vídeo	Uso	256,86
60.02.439-9	Equipamento para Laparoscopia para diagnóstico	Uso	256,86
60.02.438-0	Vídeo Laparoscópio Cirúrgico	Uso	361,25
60.03.412-2	Ar Comprimido	Hora	8,69
60.02.856-4	Óxido Nítrico (fora UTI Neonatal)	Hora	25,45
60.02.839-4	Gás Carbônico	Hora	8,87
60.02.847-5	Nebulização/Máscara com Oxigênio (para pacientes externos) fora da UTI	Sessão	7,14
60.03.433-5	Oxigênio	Hora	14,18
60.02.857-2	Óxido Nitroso	Hora	25,45
60.03.353-3	Taxa de Refeição de Acompanhante (Almoço ou Jantar)	Unid.	14,53
60.03.355-0	Taxa de Registro Ambulatorial, por atendimento	Unid.	11,12