

ANEXO III DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 41/2025
TABELA DE VALORES DE REFERÊNCIA PARA REEMBOLSO
DIÁRIAS E TAXAS

DIÁRIAS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.651	APTO TIPO B	dia	R\$ 411,30
6.00.00.619	BERÇÁRIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	dia	R\$ 108,75
6.99.00.036	DAY CLINIC	até 12 horas	R\$ 205,66
6.00.33.681	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	até 6 horas	R\$ 59,32
6.00.01.038	UTI	dia	R\$ 1.343,63

DIÁRIAS DE ISOLAMENTO

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.686	DIARIA DE ISOLAMENTO DE APARTAMENTO STANDARD	dia	R\$ 534,67
6.00.01.194	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE BERÇÁRIO NORMAL	dia	R\$ 141,38
6.00.01.330	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE UTI ADULTO GERAL	dia	R\$ 1.746,72

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA - CENTRO CIRÚRGICO

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.01.012	BLOQUEIO DE PLEXOS	uso	R\$ 59,32
6.99.01.036	GERAL	uso	R\$ 98,88
6.99.01.024	PERIDURAL OU RAQUIDIANA	uso	R\$ 79,10

HORAS EXCEDENTES

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.02.062	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	hora	R\$ 8,90
6.99.02.086	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	hora	R\$ 9,88
6.99.02.074	UTI	hora	R\$ 111,74

SALA DE CIRURGIA

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.03.012	CURETAGEM UTERINA	uso	R\$ 557,63
6.00.34.033	PARTO CESARIANA	uso	R\$ 743,50
6.00.23.023	PARTO NORMAL	uso	R\$ 743,50
6.00.23.082	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO	uso	R\$ 159,18
6.00.23.104	PORTE 1	uso	R\$ 371,75
6.00.23.112	PORTE 2	uso	R\$ 557,63
6.00.23.120	PORTE 3	uso	R\$ 743,50
6.00.23.139	PORTE 4	uso	R\$ 929,39
6.00.23.147	PORTE 5	uso	R\$ 1.115,25
6.00.23.155	PORTE 6	uso	R\$ 1.301,12
6.00.23.163	PORTE 7	uso	R\$ 1.486,02
6.00.23.090	PORTE 0	uso	R\$ 159,18

SALA DE EXAMES / TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.414	GESSO	sessão	R\$ 108,75
6.00.00.406	HEMODINÂMICA	sessão	R\$ 1.483,04
6.00.23.406	QUIMIOTERAPIA	sessão	R\$ 79,10

SERVIÇOS ESPECIAIS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.04.012	ASPIRAÇÃO	sessão	R\$ 5,92
6.99.04.024	ESVAZIAMENTO MAN. MEGAC.	sessão	R\$ 236,30
6.99.04.036	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	sessão	R\$ 88,00
6.99.04.048	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO	aplicação	R\$ 9,88
6.00.15.250	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 31,63
6.99.04.050	INSTALAÇÃO DE TENDA	sessão	R\$ 47,46
6.99.04.074	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA	dia	R\$ 29,65
6.00.22.752	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	sessão	R\$ 7,91
6.00.22.540	LAVAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 76,12
6.00.22.728	LAVAGEM INTESTINAL	sessão	R\$ 76,12
6.00.15.160	PREPARO DE ALIMENT. ENTERAL	dia	R\$ 98,88
6.00.15.225	PREPARO DE ALIMENT.PARENTERAL	dia	R\$ 371,75
6.00.23.236	RETIRADA DE GESSO	sessão	R\$ 19,78
6.99.04.086	RETIRADA DE IMOBIL.PROVISÓRIA	sessão	R\$ 9,88
6.00.23.457	SONDAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 39,55
6.00.23.600	SONDAGEM RETAL	sessão	R\$ 39,55
6.00.23.660	SONDAGEM VESICAL	sessão	R\$ 76,12

OUTROS SERVIÇOS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.18.909	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA COMUM	uso	1 litro de gasolina por Km
6.00.22.817	NECROTÉRIO	uso	R\$ 59,32
6.00.23.368	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO	uso	R\$ 197,75

EQUIPAMENTOS / INSTRUMENTOS ESPECIAIS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.27.630	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI	uso	R\$ 98,88
6.00.25.158	ASPIRADOR	sessão	R\$ 54,39
6.00.22.884	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR	uso	R\$ 67,23
6.00.33.517	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR	uso	R\$ 88,00
6.00.22.949	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA	uso	R\$ 31,63
6.00.26.243	BERÇO AQUECIDO	hora	R\$ 8,90
6.00.25.565	BISTURI ELÉTRICO	uso	R\$ 72,18
6.00.25.492	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR	uso	R\$ 98,88
6.00.24.070	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	sessão	R\$ 395,48
6.00.25.662	BOMBA DE INFUSÃO	dia	R\$ 98,88
6.99.05.012	CAPACETE DE HOOD	dia	R\$ 9,88
6.00.30.399	CAPINÓGRAFO	uso	R\$ 64,27
6.99.05.024	CARDIOTACÓGRAFO	hora	R\$ 174,01
6.00.26.324	COLCHÃO D'AGUA OU AR	dia	R\$ 20,76
6.00.24.909	CRIOCAUTÉRIO	uso	R\$ 64,27
6.00.26.405	DERMATOMO A GÁS	uso	R\$ 158,18
6.00.26.413	DERMATOMO ELÉTRICO	uso	R\$ 79,10
6.00.26.421	DESFIBILADOR (CARDIOVERSOR)	sessão	R\$ 49,43
6.00.26.553	ELETROCARDÍOGRAFO	exame	R\$ 25,71
6.00.26.588	ELETROENCEFALÓGRAFO	exame	R\$ 39,55
6.00.26.375	FOTOTERAPIA	hora	R\$ 16,80
6.00.26.987	GARROTE PNEUMÁTICO (pagamento só será efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos)	uso	R\$ 39,55
6.00.27.045	HALO CRANIANO	dia	R\$ 39,55
6.00.25.034	INCUBADORA	hora	R\$ 16,80
6.00.27.177	IONIZADOR	hora	R\$ 7,91
6.00.33.959	LASER CIRÚRGICO	uso	R\$ 197,74
6.00.27.282	LUPA CIRÚRGICA	uso	R\$ 98,88

6.00.26.154	MARCAPASSO TEMPORÁRIO	dia	R\$ 350,99
6.00.27.428	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	uso	R\$ 197,74
6.00.29.145	MONITOR	hora	R\$ 16,80
6.00.27.401	NEBULIZADOR	sessão	R\$ 20,76
6.00.31.727	OXÍMETRO	hora	R\$ 9,88
6.99.05.100	PACOTE DE CURATIVO	uso	R\$ 43,51
6.00.27.614	QUADRO BALCÂNICO	dia	R\$ 20,76
6.00.27.746	RESPIRADOR	hora	R\$ 25,71
6.00.27.959	SERRA ELÉTRICA	uso	R\$ 59,32
6.00.26.790	TRAÇÃO ESQUELÉTICA	dia	R\$ 39,55
6.00.28.173	TREPANO ELÉTRICO	uso	R\$ 59,32
6.99.05.112	TUE DE ORTOTRIPSIA	sessão	R\$ 168,08

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.33.568	ADMISSÃO E REGISTRO	sessão	R\$ 205,65
6.00.33.550	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 29,65

ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTE

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.33.533	ALMOÇO OU JANTAR	dia	R\$ 25,71
6.00.33.541	CAFÉ DA MANHÃ ACOMPANHANTE	dia	R\$ 17,79

GASES MEDICINAIS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.06.012	AR COMPRIMIDO NA UTI	hora	R\$ 12,38
6.99.06.024	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 10,74
6.99.06.036	AR COMPRIMIDO SOB CATETER	hora	R\$ 1,25
6.00.28.394	GÁS CARBÔNICO	hora	R\$ 12,17
6.00.28.521	NITROGÊNIO	hora	R\$ 17,44
6.99.06.062	O2 CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 3,73
6.99.06.050	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR	hora	R\$ 52,22
6.99.06.086	O2 PARA NEBULIZAÇÃO	hora	R\$ 0,94
6.99.06.048	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO)	hora	R\$ 3,73
6.99.06.074	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO	hora	R\$ 52,22
6.99.06.100	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL	hora	R\$ 8,70
6.99.06.098	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO	hora	R\$ 22,36
6.00.28.564	ÓXIDO NÍTRICO	hora	R\$ 92,80
6.99.06.124	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL)	hora	R\$ 36,43
6.99.06.112	PROTÓXIDO (N2O)	hora	R\$ 30,06