

ANEXO III DA NORMA COMPLEMENTAR Nº 50/2026
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\$ 429,56
6.00.00.619	BERÇÁRIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	dia	R\$ 113,58
6.99.00.036	DAY CLINIC	até 12 horas	R\$ 214,79
6.00.33.681	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	até 6 horas	R\$ 61,95
6.00.01.038	UTI	dia	R\$ 1.403,29

DIARIAS DE ISOLAMENTO			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.686	DIARIA DE ISOLAMENTO DE APARTAMENTO STANDARD	dia	R\$ 558,41
6.00.01.194	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE BERÇÁRIO NORMAL	dia	R\$ 147,66
6.00.01.330	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE UTI ADULTO GERAL	dia	R\$ 1.824,27

SALA DE RECUPERAÇÃO POS ANESTESICA - CENTRO CIRURGICO			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.01.012	BLOQUEIO DE PLEXOS	uso	R\$ 61,95
6.99.01.036	GERAL	uso	R\$ 103,27
6.99.01.024	PERIDURAL OU RAQUIDIANA	uso	R\$ 82,61

HORAS EXCEDENTES			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.02.048	APTO TIPO B	hora	R\$ 36,15
6.99.02.062	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	hora	R\$ 9,30
6.99.02.086	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	hora	R\$ 10,32
6.99.02.074	UTI	hora	R\$ 116,70

SALA DE CIRURGIA			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.03.012	CURETAGEM UTERINA	uso	R\$ 582,39
6.00.34.033	PARTO CESARIANA	uso	R\$ 776,51
6.00.23.023	PARTO NORMAL	uso	R\$ 776,51
6.00.23.082	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO	uso	R\$ 166,25
6.00.23.104	PORTE 1	uso	R\$ 388,26
6.00.23.112	PORTE 2	uso	R\$ 582,39
6.00.23.120	PORTE 3	uso	R\$ 776,51
6.00.23.139	PORTE 4	uso	R\$ 970,65
6.00.23.147	PORTE 5	uso	R\$ 1.164,77
6.00.23.155	PORTE 6	uso	R\$ 1.358,89
6.00.23.163	PORTE 7	uso	R\$ 1.552,00
6.00.23.090	PORTE 0	uso	R\$ 166,25

SALA DE EXAMES / TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.00.414	GESSO	sessão	R\$ 113,58
6.00.00.406	HEMODINÂMICA	sessão	R\$ 1.548,89
6.00.23.406	QUIMIOTERAPIA	sessão	R\$ 82,61

SERVICOS ESPECIAIS			
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.04.012	ASPIRAÇÃO	sessão	R\$ 6,18
6.99.04.024	ESVAZIAMENTO MAN. MEGAC.	sessão	R\$ 246,79
6.99.04.036	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	sessão	R\$ 91,91
6.99.04.048	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO	aplicação	R\$ 10,32
6.00.15.250	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 33,03

6.99.04.050	INSTALAÇÃO DE TENDA	sessão	R\$ 49,57
6.99.04.074	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA	dia	R\$ 30,97
6.00.22.752	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	sessão	R\$ 8,26
6.00.22.540	LAVAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 79,50
6.00.22.728	LAVAGEM INTESTINAL	sessão	R\$ 79,50
6.00.15.160	PREPARO DE ALIMENT. ENTERAL	dia	R\$ 103,27
6.00.15.225	PREPARO DE ALIMENT.PARENTERAL	dia	R\$ 388,26
6.00.23.236	RETIRADA DE GESSO	sessão	R\$ 20,66
6.99.04.086	RETIRADA DE IMOBIL.PROVISÓRIA	sessão	R\$ 10,32
6.00.23.457	SONDAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 41,31
6.00.23.600	SONDAGEM RETAL	sessão	R\$ 41,31
6.00.23.660	SONDAGEM VESICAL	sessão	R\$ 79,50

OUTROS SERVICOS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.18.909	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA COMUM	uso	1 litro de gasolina por Km (mínimo de 50 Km)
6.00.22.817	NECROTÉRIO	uso	R\$ 61,95
6.00.23.368	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO	uso	R\$ 206,53

EQUIPAMENTOS / INSTRUMENTOS ESPECIAIS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.27.630	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI	uso	R\$ 103,27
6.00.25.158	ASPIRADOR	sessão	R\$ 56,80
6.00.22.884	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR	uso	R\$ 70,22
6.00.33.517	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR	uso	R\$ 91,91
6.00.22.949	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA	uso	R\$ 33,03
6.00.26.243	BERÇO AQUECIDO	hora	R\$ 9,30
6.00.25.565	BISTURI ELÉTRICO	uso	R\$ 75,38
6.00.25.492	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR	uso	R\$ 103,27
6.00.24.070	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	sessão	R\$ 413,04
6.00.25.662	BOMBA DE INFUSÃO	dia	R\$ 103,27
6.99.05.012	CAPACETE DE HOOD	dia	R\$ 10,32
6.00.30.399	CAPINÓGRAFO	uso	R\$ 67,12
6.99.05.024	CARDIOTACÓGRAFO	hora	R\$ 181,74
6.00.26.324	COLCHÃO D'AGUA OU AR	dia	R\$ 21,68
6.00.24.909	CRIOCAUTÉRIO	uso	R\$ 67,12
6.00.26.405	DERMATOMO A GÁS	uso	R\$ 165,20
6.00.26.413	DERMATOMO ELÉTRICO	uso	R\$ 82,61
6.00.26.421	DESFIBILADOR (CARDIOVERSOR)	sessão	R\$ 51,62
6.00.26.553	ELETROCARDIOGRAFO	exame	R\$ 26,85
6.00.26.588	ELETROENCEFALÓGRAFO	exame	R\$ 41,31
6.00.26.375	FOTOTERAPIA	hora	R\$ 17,55
6.00.26.987	GARROTE PNEUMÁTICO (pagamento só será efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos)	uso	R\$ 41,31
6.00.27.045	HALO CRANIANO	dia	R\$ 41,31
6.00.25.034	INCUBADORA	hora	R\$ 17,55
6.00.27.177	IONIZADOR	hora	R\$ 8,26
6.00.33.959	LASER CIRÚRGICO	uso	R\$ 206,52
6.00.27.282	LUPA CIRÚRGICA	uso	R\$ 103,27
6.00.26.154	MARCAPASSO TEMPORÁRIO	dia	R\$ 366,57
6.00.27.428	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	uso	R\$ 206,52
6.00.29.145	MONITOR	hora	R\$ 17,55
6.00.27.401	NEBULIZADOR	sessão	R\$ 21,68
6.00.31.727	OXÍMETRO	hora	R\$ 10,32
6.99.05.100	PACOTE DE CURATIVO	uso	R\$ 45,44
6.00.27.614	QUADRO BALCÂNICO	dia	R\$ 21,68
6.00.27.746	RESPIRADOR	hora	R\$ 26,85
6.00.27.959	SERRA ELÉTRICA	uso	R\$ 61,95

6.00.26.790	TRAÇÃO ESQUELÉTICA	dia	R\$ 41,31
6.00.28.173	TREPANO ELÉTRICO	uso	R\$ 61,95
6.99.05.112	TUE DE ORTOTRIPSIA	sessão	R\$ 175,54

SERVICOS ADMINISTRATIVOS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.33.568	ADMISSÃO E REGISTRO	sessão	R\$ 214,78
6.00.33.550	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 30,97

ALIMENTACAO PARA ACOMPANHANTE

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.00.33.533	ALMOÇO OU JANTAR	dia	R\$ 26,85
6.00.33.541	CAFÉ DA MANHÃ ACOMPANHANTE	dia	R\$ 18,58

GASES MEDICINAIS

CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
6.99.06.012	AR COMPRIMIDO NA UTI	hora	R\$ 12,93
6.99.06.024	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 11,22
6.99.06.036	AR COMPRIMIDO SOB CATETER	hora	R\$ 1,31
6.00.28.394	GÁS CARBÔNICO	hora	R\$ 12,71
6.00.28.521	NITROGÊNIO	hora	R\$ 18,21
6.99.06.062	O2 CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 3,90
6.99.06.050	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR	hora	R\$ 54,54
6.99.06.086	O2 PARA NEBULIZAÇÃO	hora	R\$ 0,98
6.99.06.048	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO)	hora	R\$ 3,90
6.99.06.074	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO	hora	R\$ 54,54
6.99.06.100	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL	hora	R\$ 9,09
6.99.06.098	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO	hora	R\$ 23,35
6.00.28.564	ÓXIDO NÍTRICO	hora	R\$ 96,92
6.99.06.124	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL)	hora	R\$ 38,05
6.99.06.112	PROTÓXIDO (N2O)	hora	R\$ 31,39