

ALÍQUOTA DE REAJUSTES - 7,14%

TABELA DE DIÁRIAS E TAXAS UNIMED CENTRO RONDÔNIA 2022 - VIGÊNCIA 01.04.2022

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO | CLASSIFICAÇÃO DO SERVIÇO | | | |
|---|--|--------------------------|----------|----------|----------|
| | | I | II | III | IV |
| Grupo - Diárias | | | | | |
| 60000651 | APARTAMENTO STANDARD | 456,99 | 479,83 | 503,83 | 529,02 |
| 60000384 | ACOMPANHANTE COM REFEIÇÃO COMPLETA | 51,82 | 51,82 | 51,82 | 51,82 |
| 60000503 | APARTAMENTO COM ALOJAMENTO CONJUNTO | - | 622,64 | 622,64 | 622,64 |
| 60000627 | DIÁRIA DE BERÇARIO PATOLOGICO | - | 337,49 | 337,49 | 337,49 |
| 60000252 | DIÁRIA COMPACTA DE UNIDADE INTERMEDIÁRIA GERAL | | | 510,17 | 535,67 |
| 60000694 | ENFERMARIA | 228,82 | 240,26 | 252,27 | 264,88 |
| 60000635 | ENFERMARIA COM ALOJAMENTO CONJUNTO COM BANHEIRO PRIVATIVO | - | 371,56 | 371,56 | 371,56 |
| 60000082 | INCUBADORA (SOMENTE UNIMED JI-PARANÁ) | 171,86 | 171,86 | 171,86 | 171,86 |
| 60001216 | ISOLAMENTO | 500,53 | 525,55 | 551,83 | 579,43 |
| 60001330 | ISOLAMENTO DE UTI ADULTO/GERAL | - | - | - | 1.082,68 |
| 80991246 | MEIA DIÁRIA APARTAMENTO | 202,80 | 212,95 | 223,60 | 234,78 |
| 80991238 | MEIA DIÁRIA ENFERMARIA | 188,07 | 197,48 | 207,37 | 217,74 |
| 80990215 | SEMIGLOBAL SEMI UTI ADULTO/GERAL - COVID 19 | - | 4.928,44 | 4.928,44 | 4.928,44 |
| 80990177 | SEMIGLOBAL UTI ADULTO/GERAL - COVID 19 | - | 5.892,70 | 5.892,70 | 5.892,70 |
| 80990193 | SEMIGLOBAL UTI NEONATAL | - | - | 2.464,22 | - |
| 60000929 | SEMI-UTI ADULTO GERAL | 622,96 | 654,10 | 686,81 | 721,15 |
| 60001038 | UTI ADULTO GERAL | - | - | 1.020,34 | 1.071,35 |
| Grupo - Taxa de Sala em Centro Cirúrgico (Tempo Cirúrgico - Cláusula VI) | | | | | |
| 60023180 | RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA | 105,85 | 105,85 | 105,85 | 105,85 |
| 60023007 | T "1" ATÉ 30 MINUTOS | 227,87 | 239,26 | 251,22 | 263,78 |
| 60023015 | T "2" ATÉ 45 MINUTOS | 408,87 | 429,31 | 450,78 | 473,32 |
| 60022973 | T "3" ATÉ 1 HORA | 512,64 | 538,28 | 565,19 | 593,45 |
| 80029043 | T "4" 01H30MIN | 512,64 | 538,28 | 565,19 | 593,45 |
| 60022981 | T "5" ATÉ 2 HORAS | 612,74 | 643,38 | 675,55 | 709,33 |
| 80029060 | T "6" 02H30MIN | 612,74 | 643,38 | 675,55 | 709,33 |
| 60022990 | T "7" ATÉ 3 HORAS | 718,42 | 754,34 | 792,07 | 831,67 |
| 80029086 | T "8" 03H30MIN | 718,42 | 754,34 | 792,07 | 831,67 |
| 60035013 | T "9" ATÉ 4 HORAS | 840,54 | 882,57 | 926,70 | 973,04 |
| 80029108 | T "10" 04H30MIN | 840,54 | 882,57 | 926,70 | 973,04 |
| 80029116 | T "11" ATÉ 5 HORAS | 983,44 | 1032,62 | 1084,25 | 1138,46 |
| Grupo - Taxas de Sala em Ambulatório | | | | | |
| 60033533 | TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (ALMOÇO OU JANTAR) | 42,82 | 42,82 | 42,82 | 42,82 |
| 60033541 | TAXA DE REFEIÇÃO DE ACOMPANHANTE (CAFÉ DA MANHÃ OU DA TARDE) | 42,82 | 42,82 | 42,82 | 42,82 |
| 60023384 | T "0" PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS | 119,37 | 125,35 | 131,61 | 138,20 |
| 60023244 | COLONOSCOPIA (SÓ ASPER E INTERCÂMBIO) | 353,41 | 353,41 | 353,41 | 353,41 |
| 60023287 | ENDOSCOPIA (SÓ ASPER E INTERCÂMBIO) | 274,38 | 274,38 | 274,38 | 274,38 |
| 60022256 | GESSO | 112,58 | 118,21 | 124,12 | 130,33 |
| 60023350 | LITOTRIPSIA | 859,32 | 859,32 | 859,32 | 859,32 |
| 60015292 | APLICAÇÃO DE INJEÇÃO EV AMBULATORIAL | 11,27 | 11,27 | 11,27 | 11,27 |
| 60015322 | APLICAÇÃO DE INJEÇÃO IM AMBULATORIAL | 11,27 | 11,27 | 11,27 | 11,27 |
| 60015357 | APLICAÇÃO DE INJEÇÃO SUBCUTÂNEA AMBULATORIAL | 11,27 | 11,27 | 11,27 | 11,27 |
| 80032001 | SALA DE POLISSONOGRRAFIA | 223,17 | 223,17 | 223,17 | 223,17 |
| 60023406 | SALA DE QUIMIOTERAPIA | 131,61 | 131,61 | 131,61 | 131,61 |
| 60033681 | OBSERVAÇÃO EM PRONTO SOCORRO, ATÉ 6 HORAS | 54,15 | 54,15 | 54,15 | 54,15 |
| 60033665 | TAXA DE SALA REPOUSO/OBSERVAÇÃO, ATÉ 12 HORAS | 207,26 | 207,26 | 207,26 | 207,26 |
| 60034009 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO GRANDE | 41,32 | 41,32 | 41,32 | 41,32 |
| 60034017 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO MEDIO | 39,03 | 39,03 | 39,03 | 39,03 |
| 60034025 | TAXA POR UNIDADE DE CURATIVO PEQUENO | 36,62 | 36,62 | 36,62 | 36,62 |
| 60022965 | TAXA DE NEBULIZAÇÃO | 36,38 | 36,38 | 36,38 | 36,38 |
| 60023899 | TAXA DE UTILIZAÇÃO DE BANDEJA PARA RETIRADA DE PONTOS | 13,54 | 13,54 | 13,54 | 13,54 |
| 60022264 | TAXA DE IMOBILIZAÇÃO NÃO GESSADA, POR USO/SESSÃO | 37,50 | 37,50 | 37,50 | 37,50 |
| Grupo - Taxas de Serviço | | | | | |
| 60018909 | REMOCOES TERRESTRES SEM MÉDICO | 396,08 | 396,08 | 396,08 | 396,08 |
| 60019140 | REMOCOES ACOMPANHAANTE MEDICO | 396,08 | 396,08 | 396,08 | 396,08 |
| 60020822 | REMOCOES UTI | 792,18 | 792,18 | 792,18 | 792,18 |
| Grupo - Taxas de Uso de Equipamentos | | | | | |
| 60025182 | FACOEMULSIFICADOR | 625,45 | 625,45 | 625,45 | 625,45 |

| | | | | | |
|----------------------------|---|--------|--------|--------|--------|
| 60024356 | HISTEROSCÓPIO | 258,60 | 258,60 | 258,60 | 258,60 |
| 60027169 | INTENSIFICADOR DE IMAGENS | 312,07 | 312,07 | 312,07 | 312,07 |
| 60027436 | MICROSCÓPIO OFTALMOLÓGICO | 223,60 | 223,60 | 223,60 | 223,60 |
| 60027428 | MICROSCÓPIO UROLÓGICO | 335,38 | 335,38 | 335,38 | 335,38 |
| 60027746 | TAXA DE RESPIRADOR BIPAP / CPAP, POR HORA | 2,59 | 2,59 | 2,59 | 2,59 |
| 60024232 | TAXA APARELHO/EQUIP CISTOURETEROSCOPIA | - | - | - | - |
| 60024402 | TAXA DE APARELHO/EQUIPAMENTO PARA LARINGOSCOPIA COM VIDEO | - | - | - | - |
| 60024453 | TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA NASOLARINGOSCOPIA COM VIDEO | - | - | - | - |
| 60028149 | TAXA DE USO DO APARELHO DE VIDEO UREROSCOPIO | - | - | - | - |
| 60024852 | TAXA DE APARELHO DE RTU, POR USO | - | - | - | - |
| 60024380 | TAXA DE APARELHO PARA LAPAROSCOPIA PARA CIRURGIA | - | - | - | - |
| 60024160 | TAXA DE APARELHO PARA ARTROSCOPIA PARA DIAGNOSTICO, POR USO | - | - | - | - |
| 60024526 | TAXA DE APARELHO PARA PAPILOTOMIA SEM VIDEO | - | - | - | - |
| 60024151 | TAXA DE APARELHO / EQUIPAMENTO PARA ARTROSCOPIA PARA CIRURGIA | - | - | - | - |
| | | - | - | - | - |
| Grupo - Gasoterapia | | | | | |
| 60028394 | GÁS CARBÔNICO 50LT | 27,90 | 27,90 | 27,90 | 27,90 |
| 60034165 | GÁS CARBÔNICO 100LT | 55,78 | 55,78 | 55,78 | 55,78 |
| 60028572 | ÓXIDO NITROSO, POR HORA | 104,58 | 104,58 | 104,58 | 104,58 |
| 60034300 | ÓXIDO NITROSO, POR MINUTO | 1,74 | 1,74 | 1,74 | 1,74 |
| 60034130 | AR COMPRIMIDO, POR MINUTO | 0,72 | 0,72 | 0,72 | 0,72 |
| 60034122 | AR COMPRIMIDO, POR HORA | 43,28 | 43,28 | 43,28 | 43,28 |
| 60034343 | OXIGÊNIO NO CATÉTER/MÁSCARA, POR MINUTO | 0,72 | 0,72 | 0,72 | 0,72 |
| 60034335 | OXIGÊNIO NO CATÉTER/MÁSCARA, POR HORA | 43,28 | 43,28 | 43,28 | 43,28 |
| 60034327 | OXIGÊNIO RESPIRADOR/VENTILADOR, POR MINUTO | 1,35 | 1,35 | 1,35 | 1,35 |
| 60028599 | OXIGÊNIO RESPIRADOR/VENTILADOR, POR HORA | 81,15 | 81,15 | 81,15 | 81,15 |