



Ministério da Justiça e Segurança Pública
Polícia Federal
DIVISÃO ADMINISTRATIVO-FINANCEIRA - DAF/CPS/CGS/DGP/PF

TERMO DE CREDENCIAMENTO PF SAÚDE - Nº 394/2023/DAF/CPS/CGS/DGP/PF

CREDENCIADOR: A UNIÃO, por intermédio da **POLÍCIA FEDERAL**, CNPJ 00.394.494/0166-44, com sede no Setor Comercial Norte, Quadra 4, Edifício Multibrasil Corporate - Torre D, térreo, Brasília/DF, CEP 70714-903, telefone (61)2024-8000, e-mail pf.saude@pf.gov.br, neste ato representada pelo Delegado de Polícia Federal Sr. HUGO DE BARROS CORREIA, Coordenador do PF Saúde, nomeado por intermédio da Portaria nº 16.791-DG/PF de 08/11/2022, CPF 937.513.545-49, RG 11608862 SSP/SE, e

CREDENCIADA: OLHAR - HOSPITAL OFTALMOLOGICO LTDA, inscrita no CNPJ: 05.399.715/0001-82, estabelecida no endereço Avenida Paraboá, conjunto 22 lote 4 sala 103- Paranoá - Brasília/DF, CEP 71.573-030, e-mail: olharprime.gerencia@gmail.com, telefone: (61) 3049-4775 neste ato representada pelo(a) representante legal, Sr EDMAR NEVES CORDEIRO, RG: 1408398 SSP-DF CPF: 797.672.651-04.

CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO

Prestação de serviços de atendimento médico-hospitalar/odontológico/paramédico aos beneficiários do Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal, doravante denominado PF SAÚDE, de acordo com teor da Carta Proposta que segue o padrão adotado pelo Programa de Saúde e Assistência Social do Ministério Público da União (Plan-Assiste), nas especialidades contidas no rol de serviços prestados pela CREDENCIADA.

PARÁGRAFO ÚNICO – O modelo de Carta Proposta mencionado no caput e adotado como padrão pela CREDENCIANTE decorre da assinatura de Acordo de Cooperação Técnica firmado entre a Polícia Federal, CNPJ 00.394.494/0014-50, e o Ministério Público Federal, CNPJ 26.989.715/0050-90, publicado no Diário Oficial da União em 24/06/2022.

CLÁUSULA SEGUNDA - DA LEGISLAÇÃO APLICÁVEL

Aplica-se ao Termo de Credenciamento firmado entre as partes as normas do art. 230 da Lei nº 8.112/90, as disposições contidas na Lei nº 8.666/93, as normas insertas no Acordo de Cooperação Técnico-Institucional nº 10/2022, celebrado entre Polícia Federal e o Ministério Público Federal, as disposições do Edital de Credenciamento MPF nº 01/2020 e o Regulamento Geral do PF SAÚDE, publicado por intermédio da Portaria DG/PF nº 16.598, de 23 de agosto de 2022, no Boletim de Serviço nº 161, de 24 de agosto de 2022.

CLÁUSULA TERCEIRA - DA RELAÇÃO JURIDICO-ADMINISTRATIVA

A CREDENCIADA se obriga a prestar atendimento aos beneficiários do PF SAÚDE respeitando as condições e políticas de negociação celebradas junto ao Ministério Público Federal (Plan-Assiste), por meio do Termo de Credenciamento nº 1275/2021 e seus termos aditivos e/ou posteriores alterações.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Os valores dos serviços prestados são aqueles negociados pelas partes, estabelecido no Anexo I, observados os ditames da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO SEGUNDO - Para que o atendimento ao beneficiário possa ser realizado, é imprescindível apresentação da carteira do Programa de Saúde (ou de prestadora conveniada, contratada ou que tenha relação de reciprocidade com a CREDENCIANTE), seja ela física ou virtual, além de documento de identificação pessoal legível.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para procedimentos que exijam autorização prévia, o CREDENCIADO deve solicitar a autorização por parte do CREDENCIANTE pelo portal eletrônico ou, na indisponibilidade deste, através da central de atendimento.

CLÁUSULA QUARTA - RECURSOS ORÇAMENTÁRIOS

As despesas decorrentes do presente credenciamento, ao longo do período de vigência, serão custeadas por recursos orçamentários da União, na forma de dotações orçamentárias e de créditos adicionais, bem como contribuições dos beneficiários do PF SAÚDE, na forma de mensalidades, coparticipações, pagamentos e outros.

CLÁUSULA QUINTA - VIGÊNCIA

A vigência deste termo será a mesma constante no Acordo de Cooperação Técnico-Institucional nº 10/2022, que institui o compartilhamento de rede credenciada entre a Polícia Federal e o Ministério Público Federal, ressalvado o direito dos signatários deste termo ao distrato, nos termos desta cláusula.

PARÁGRAFO ÚNICO - As partes podem se manifestar pelo distrato ou prorrogação do credenciamento estabelecido neste termo a qualquer tempo, por manifestação de vontade discricionária, mediante comunicação escrita à contraparte com antecedência mínima de 60 (sessenta) dias.

CLÁUSULA SEXTA - DO REAJUSTE

O reajuste do preço dos serviços, desde que requerido pelo prestador, obedecerá às seguintes condições:

- I - periodicidade mínima de 12 (doze) meses da data da aceitação e assinatura da proposta;
- II - parâmetros de mercado; e
- III - a variação do IPCA para o período, como limite máximo à majoração.

PARÁGRAFO ÚNICO – Em virtude da data em que a Polícia Federal firmou o ACT com o Ministério Público Federal, a periodicidade mínima prevista no inciso I da Cláusula Sexta poderá ser, uma única vez e no primeiro ano, flexibilizada pelo CREDENCIANTE, de forma a manter o equilíbrio econômico-financeiro do pacto, tendo como referência a data do último reajuste entre MPF/Plan-Assiste e o CREDENCIADO.

CLÁUSULA SÉTIMA – DO PAGAMENTO

A fatura deverá ser encaminhada até o 3º dia útil de cada mês, e a respectiva nota fiscal entregue até o 5º dia útil do mês subsequente, via portal de relacionamento web do sistema de gestão da CREDENCIANTE, com transmissão de arquivo digital XML no padrão TISS acompanhado da documentação pertinente.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - Não será aceita documentação em meio físico.

PARÁGRAFO SEGUNDO - O pagamento será realizado até o último dia útil do mês subsequente a entrega da fatura.

PARÁGRAFO TERCEIRO - Para o faturamento somente serão aceitas as guias de atendimento emitidas com, no máximo, 90 dias contados a partir da data de atendimento.

PARÁGRAFO QUARTO - As notas fiscais entregues após o prazo estabelecido nesta cláusula, desde que não excedam o prazo máximo estabelecido no Parágrafo Terceiro, serão pagas até o último dia útil do mês subsequente a sua entrega.

PARÁGRAFO QUINTO - A critério da CREDENCIANTE, o pagamento dos serviços contratados poderá ser realizado pela Associação de Apoio ao Programa de Assistência à Saúde dos Servidores da Polícia Federal – ASO/PF CNPJ nº 48.314.463/0001-54, cujo Estatuto foi registrado no dia 15/08/2022, no Cartório do 2º Ofício de Registro Civil, Títulos e Documentos e Pessoas Jurídicas de Brasília, sob nºC0000011384, Livro nºA075, folha nº294, em 15/08/2022.

PARÁGRAFO SEXTO - Nos casos definidos pela CREDENCIANTE, haverá necessidade de auditoria in loco para fechamento de contas e o CREDENCIADO só poderá encaminhá-las após a conclusão da auditoria.

PARÁGRAFO SÉTIMO - A CREDENCIADA se compromete a receber equipe de acompanhamento de internados, sem objeção, de acordo com critérios estabelecidos pela CREDENCIANTE.

CLÁUSULA OITAVA - DA RESCISÃO

Havendo rescisão do presente pacto, nas hipóteses de serviços hospitalares, o CREDENCIADO obriga-se a manter eventual internação de beneficiários que já estiverem internados antes da rescisão e a CREDENCIANTE obriga-se a pagar as despesas até a alta hospitalar ou a transferência do beneficiário, nos preços e prazos ajustados neste instrumento.

PARÁGRAFO ÚNICO - Havendo rescisão contratual o CREDENCIADO compromete-se a encaminhar à CREDENCIANTE no prazo de cinco dias a contar da data do aviso de rescisão, um relatório identificando os beneficiários em tratamento continuado, pré-natal, pré-operatório ou que necessitam de atenção especial, devendo ainda o CREDENCIADO comunicar de maneira formal os beneficiários que se encontram nessa situação.

CLÁUSULA NONA – DA GLOSA

As notas fiscais/faturamentos poderão ser glosadas parcial ou integralmente conforme análises técnica e financeira.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - O recurso de glosa poderá ser apresentado em até 30 dias após o retorno da glosa com a análise do faturamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO – O recurso apresentado poderá ser deferido total ou parcialmente.

PARÁGRAFO TERCEIRO – O pagamento de valores de recurso de glosa deferido será realizado em até 60 dias contados da data da apresentação do recurso.

PARÁGRAFO QUARTO – Em caso de deferimento total ou parcial do recurso, deverá o CREDENCIADO apresentar a respectiva nota fiscal, com o valor deferido, em no máximo 5 dias úteis após o deferimento.

PARÁGRAFO QUINTO – As notas fiscais entregues após o prazo estabelecido no parágrafo anterior serão pagas até o último dia útil do mês subsequente a sua entrega.

CLÁUSULA DÉCIMA - DA REGULARIDADE FISCAL E TRABALHISTA

O CREDENCIADO deverá manter, durante a vigência deste Termo de Credenciamento, a sua regularidade fiscal e trabalhista, bem como enviar mensalmente as certidões negativas que a comprove.

PARÁGRAFO ÚNICO - A irregularidade fiscal ou trabalhista ou o não envio das certidões mencionadas no caput poderá acarretar no descredenciamento.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMEIRA - DAS DISPOSIÇÕES GERAIS

O presente documento estabelece como disposições finais os seguintes termos.

PARÁGRAFO PRIMEIRO - As ações fiscalizatórias e operacionais relacionadas à execução deste Termo de Credenciamento serão realizadas pela Polícia Federal, por meio de fiscais especialmente designados para este fim, de empresa de gestão e auditorias contratadas para assessorem a fiscalização e, ainda, pelo público usuário dos serviços objeto deste Termo de Credenciamento.

PARÁGRAFO SEGUNDO - A assistência à saúde ocorrerá à luz do Regulamento do PF SAÚDE.

PARÁGRAFO TERCEIRO - O CREDENCIANTE se obriga a promover acompanhamento e a fiscalização dos serviços, bem como efetuar o pagamento das despesas à CREDENCIADA, de acordo com as condições e prazos estabelecidos.

PARÁGRAFO QUARTO - As atividades relacionadas à autorização, auditoria e glosas, bem como todas as demais atividades do plano de saúde, serão operacionalizadas pela equipe técnica designada pela Polícia Federal.

PARÁGRAFO QUINTO - O extrato do presente Termo de Credenciamento será publicado no Diário Oficial da União, conforme dispõe o artigo 61, parágrafo único, da Lei nº 8.666/93.

PARÁGRAFO SEXTO - É eleito o foro da cidade de Brasília/DF, para dirimir os litígios que decorrerem da execução deste Termo de Credenciamento que não possam ser compostos pela conciliação, conforme art. 55, §2º, da Lei nº 8.666/93.

Para firmeza e validade do pactuado, o presente Termo de Credenciamento foi lavrado em 02 (duas) vias de igual teor, que, depois de lido e achado em conformidade, vai assinado pelos contraentes e por duas testemunhas.

HUGO DE BARROS CORREIA

Delegado de Polícia Federal
Coordenador do PF Saúde - CPS/CGS/DGP/PF

EDMAR NEVES CORDEIRO

OLHAR - HOSPITAL OFTALMOLOGICO LTDA

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO

Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL

Agente de Polícia Federal

ANEXO I

SERVIÇOS MÉDICOS

CONDIÇÕES ESPECÍFICAS

1. Nos procedimentos que houver consulta o CREDENCIADO se obriga a observar o retorno no prazo mínimo de 15 (quinze) dias, a partir de quando poderá ser cobrada uma nova consulta, exceto para as consultas realizadas no Pronto Atendimento (emergência).

ANEXO II

DOS PREÇOS:

Os preços dos serviços objeto deste Instrumento serão pagos pelo CREDENCIANTE da seguinte forma:

1) Os honorários médicos e SADT's: O preço dos serviços corresponderá àqueles fixados na TABJUD/ PF SAÚDE – Tabela de Referência para Convênios e Credenciamentos da PF SAÚDE.

1.1) A TABJUD/ PF SAÚDE – Tabela de Referência para Convênios e Credenciamentos da PF SAÚDE será encaminhada por email.

2) Os medicamentos serão pagos com base nos preços constantes do Guia Farmacêutico Brasíndice, vigentes à data do atendimento, preço máximo ao consumidor, considerando o PMC/DF – ICMS 17% (os itens serão cobrados de acordo com a prescrição médica e com a codificação da Brasíndice), devendo a marca do medicamento ser indicada na respectiva fatura.

2.1) Os medicamentos considerados de alto custo necessitam de autorização prévia, quando tiverem valores acima de R\$ 1.000,00 (um mil reais) a unidade, exceto para os casos de internação hospitalar;

2.2) Os Medicamentos considerados de uso restrito hospitalar serão pagos pelo Preço de Fábrica local (PF 17%) acrescidos de 38,24% a título de ressarcimento de despesas pelos serviços prestados.

3) Os materiais descartáveis com valores inferiores a R\$ 1.000,00 (um mil reais) serão pagos com base nos preços da Tabela Simpro (PF), sem incidência de taxa de operacionalização.

4) Os materiais descartáveis com valores superiores a R\$ 1.000,00 (um mil reais), as Órteses, Próteses e Materiais Especiais Cirúrgicos (OPMECs) serão remunerados conforme o seguinte protocolo:

4.1) Materiais com custo superior a R\$ 1.000,00 (mil reais) poderão ser adquiridos pelo CREDENCIANTE, sendo remunerado ao CREDENCIADO 10% do valor do material, a título de ressarcimento de despesas pelos serviços prestados, conforme os valores da Nota Fiscal;

4.2) Materiais comprados pelo CREDENCIADO, por impossibilidade de aquisição pelo CREDENCIANTE, serão cobrados conforme o valor do orçamento aprovado pelo CREDENCIANTE, com acréscimo de 16% a título de ressarcimento de despesas pelos serviços prestados;

4.3) Materiais com custo superior a R\$ 1.000,00 (mil reais) serão autorizados pelo CREDENCIANTE mediante envio pelo CREDENCIADO de no mínimo 03 (três) orçamentos, nos casos eletivos;

4.4) Nos casos em que julgar pertinente a PF SAÚDE poderá realizar a cotação dos materiais, sendo esta considerada para fins do pagamento previsto no inciso anterior;

4.5) Para as cirurgias eletivas, a solicitação de autorização de OPMECs deverá ser encaminhada a PF SAÚDE com antecedência mínima de 7 (sete) dias úteis, a contar da data prevista para a realização do procedimento.

4.6) Quando se tratar de URGÊNCIA/EMERGÊNCIA, deverá ser encaminhada solicitação de autorização dos materiais utilizados, juntamente com a descrição cirúrgica, para a realização de cotação pela PF SAÚDE, na qual será respeitada a marca utilizada;

4.7) A cobrança dos materiais em fatura deverá estar devidamente codificada com os códigos da Revista Simpro, para fins de compatibilidade do produto a ser pago.

5) As Taxas, Diárias e Gases serão pagos com base na TABJUD/ PF SAÚDE – Tabela de Referência para Convênios e Credenciamentos da PF SAÚDE, Tabela de Taxas e Diárias – Hospital Tipo C. (anexo III)

6) Não será remunerada Taxa de Uso de Equipamento (TUE), em virtude de a TABJUD/ PF SAÚDE – Tabela de Referência para Convênios e Credenciamentos da PF SAÚDE contemplar o pagamento da UCO – Unidade de Custo Operacional, que incorpora depreciação de equipamentos, manutenção, mobiliário, imóvel, aluguéis, folha de pagamento e outras despesas comprovadamente associadas aos procedimentos médicos.

7) No caso de o procedimento não constar em quaisquer das tabelas previstas, a autorização estará condicionada à negociação prévia.

9) Pacotes acordados:

ACORDO PARA PACOTES OFTALMOLÓGICOS DE FACECTOMIA COM LIO, POR FACOEMULSIFICAÇÃO, CIRURGIA REFRACTIVA (LASIK, PARA CORREÇÃO DE MIOPIA, ASTIGMATISMO E HIPERMETROPIA), OCT-TOMOGRÁFIA DE RETINA E DO NERVO ÓPTICO, INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE TRIANCINOLONA, INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE AVASTIN, INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE LUCENTIS E IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL (ANEL DE FERRARA), CROSSLINKING CORNEANO MONOCULAR, IMPLANTE DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO (OZUERDEX) E EXÉRESE DE PTERÍGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL (COM COLA BIOLÓGICA).

Acordo que entre si fazem as partes a seguir discriminadas, para a realização de serviços médicos, conforme valores, observações especificadas e instruções aqui expressas que após conhecidas e aceitas passam a fazer parte integrante do Termo de Credenciamento

1-PACOTE PARA CIRURGIA DE FACECTOMIA

PROCEDIMENTO: Facectomia com LIO, por Facoemulsificação.

CÓDIGO OPERADORA: 7.50.06.0040

CÓDIGO TUSS: 30306027

CÓDIGO PACOTE: 98306027

VALOR DO PROCEDIMENTO: R\$ 2.600,00 (dois mil e seiscentos reais).

VALOR DALENTE NACIONAL DOBRÁVEL: R\$ 525,00 (Quinhentos e vinte e cinco reais)

Observação: O valor acima acordado, corresponde ao pagamento por cada olho, incluindo o Implante da Lente Intra-ocular dobrável, submetido à cirurgia e se refere ao valor de honorários, taxas, materiais (inclusive a Lente) e medicamentos. A Guia de encaminhamento para anestesista será emitida em nome da COOPANEST.

2-PACOTE PARA CIRURGIA REFRACTIVA (LASIK)

PROCEDIMENTO: Cirurgia Oftalmológica Refractiva (Lasik), para correção de miopia, astigmatismo e hipermetropia.

CÓDIGO: 7.50.04.0219

CÓDIGO TUSS: 30304105

CÓDIGO PACOTE: 98304105

VALOR: R\$ 1.000 (mil reais).

Observação: O valor acima acordado corresponde ao pagamento por cada olho.

3-PACOTE PARA OCT – TOMOGRAFIA DE RETINA E DO NERVO ÓPTICO

CÓDIGO: 7.50.01.0366

CÓDIGO TUSS: 41501144

CÓDIGO PACOTE: 98501144

VALOR: R\$ 377,00 (trezentos e setenta e sete reais).

Observação: O procedimento está indicado como exame complementar no diagnóstico de doenças da mácula e nervo óptico.

4-PACOTE PARA IMPLANTE DE ANEL INTRAESTROMAL (ANEL DE FERRARA)

CÓDIGO: 7.50.04.0303

CÓDIGO TUSS: 30304083

CÓDIGO PACOTE: 98304083

VALOR: R\$ 3.500 (três mil e quinhentos reais).

COMPOSIÇÃO: Composição: O valor acima corresponde ao pagamento por olho e por custos e aos custos referentes aos serviços auxiliares de diagnoses e terapias, os materiais, as taxas de serviços, as taxas de uso de equipamentos, as taxas de sala, a gasoterapia e todos os honorários médicos.

5-PACOTE PARA APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE AVASTIN

CODIGO: 7.50.14.14.0074

CÓDIGO TUSS: 30312132

CÓDIGO PACOTE: 98332132

VALOR: R\$ 1.600,00 (mil e seiscentos reais)

COMPOSIÇÃO: Estão inclusos, no valor acima acordado, até 1 (uma) diária de DAY HOSPITAL, todos os custos referentes a serviços auxiliares de diagnoses e terapias, todos os materiais, taxas de serviços, taxas de uso de equipamentos, taxas de sala, gasoterapia e todos os honorários médicos

6-PACOTE PARA APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE LUCENTIS

CODIGO: 7.50.14.0075

CÓDIGO TUSS: 30312132

CÓDIGO PACOTE: 98312132

VALOR: R\$ 4.000 (quatro mil reais)

COMPOSIÇÃO: O valor acima acordado, estão inclusos até 1 (uma) diária de Day Hospital, todos os custos referentes a serviços auxiliares de diagnoses e terapias, todos os materiais, taxas de serviços, taxas de uso de equipamentos, taxas de sala, gasoterapia e todos os honorários médicos.

7-PACOTE PARA APLICAÇÃO DE INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE TRIANCINOLONA

CODIGO: 7.50.14.0073

CÓDIGO TUSS: 30312132

CÓDIGO PACOTE: 98302132

Valor do procedimento: R\$ 1.000 (mil reais).

Composição: Estão inclusos, no valor acima acordado, até 1 (uma) diária de DAY HOSPITAL, todos os custos referentes a serviços auxiliares de diagnoses e terapias, todos os materiais, taxas de serviços, taxas de uso de equipamentos, taxas de sala, gasoterapia e todos os honorários médicos.

8-PACOTE PARA CROSSLINKING CORNEANO MONOCULAR

CODIGO: 3.03.04.156

CÓDIGO TUSS: 30304156

CÓDIGO PACOTE: 98304156

VALOR: R\$ 2.558,23 (dois mil, quinhentos e cinquenta e oito reais e vinte e três centavos).

COMPOSIÇÃO: Estão inclusos, no valor acima acordado, até 1 (uma) diária de DAY HOSPITAL, todos os custos referentes a serviços auxiliares de diagnoses e terapias, todos os materiais, taxas de serviços, taxas de uso de equipamentos, taxas de sala, gasoterapia e todos os honorários médicos.

9-PACOTE PARA IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO DE LIBERAÇÃO CONTROLADA – OZURDEX

CODIGO: 3.03.12.132

CÓDIGO TUSS: 30312132

CÓDIGO PACOTE: 98322132

VALOR: R\$ 4.451,32 (quatro mil, quatrocentos e cinquenta e um reais e trinta e dois centavos).

COMPOSIÇÃO: Estão inclusos, no valor acima acordado, todos os materiais (inclusive OZURDEX) e medicamentos necessários para a realização do procedimento, todas as taxas (de serviços, de equipamentos, de salas etc.), gasoterapia e todos os honorários médicos.

10- PACOTE DE EXÉRESE DE PTERÍGIO COM TRANSPLANTE CONJUNTIVAL – COM COLA BIOLÓGICA

CODIGO: 3.03.03.010

CÓDIGO PACOTE: 98303010

VALOR: R\$ 1.500,00 (mil e quinhentos reais)

COMPOSIÇÃO: Estão inclusos, no valor acima acordado, todos os materiais (inclusive a cola biológica) e medicamentos necessários para a realização do procedimento, todas as taxas (de serviços, de equipamentos, de salas etc.), gasoterapia e todos os honorários médicos.

INSTRUÇÕES GERAIS:

A – O evento somente poderá ser realizado após aprovação e autorização prévia do pedido do médico específico enviado ao credenciante por intermédio do beneficiário, exceção à OCT – Tomografia de Retina e Nervo Óptico.

B – O valor aqui expresso somente sofrerá majoração por acordo entre as partes, após pesquisa de preços no mercado, negociação e consenso dele.

C – O pagamento correspondente a este acordo ocorrerá após o atendimento do beneficiário, mediante faturamento ao credenciante, conforme os critérios constantes da cláusula DO PAGAMENTO do instrumento original.

D – Nos casos dos procedimentos que necessitem do serviço de anestesta, a guia de encaminhamento será emitida em nome da COOPANEST.

ANEXO III

TABJUD/PF SAÚDE - TAXAS E DIÁRIAS TIPO C

DIÁRIAS				
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO OPERADORA	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60000651	0.01.01.0003	APTO TIPO B	dia	R\$ 236,57
60000619	0.01.01.0001	BERÇÁRIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	dia	R\$ 62,56
60000775	0.01.01.0008	DAY CLINIC	até 12 horas	R\$ 118,29
60033681	0.01.02.0001	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	até 6 horas	R\$ 34,12
60001038	0.01.01.0007	UTI	dia	R\$ 772,81
DIÁRIAS DE ISOLAMENTO				
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60000686	0.01.01.0304	DIARIA DE ISOLAMENTO DE APARTAMENTO	dia	R\$ 307,54
60001194	0.01.01.0432	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE BERÇÁRIO NORMAL	dia	R\$ 81,33
60001330	0.01.01.0307	DIÁRIA DE ISOLAMENTO DE UTI ADULTO GERAL	dia	R\$ 1.004,65
SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS ANESTÉSICA - CENTRO CIRÚRGICO				
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60033576	01.03.0001	BLOQUEIO DE PLEXOS	uso	R\$ 34,12
60023180	01.03.0003	GERAL	uso	R\$ 56,87
01.03.0002	01.03.0002	PERIDURAL OU RAQUIDIANA	uso	R\$ 45,50
HORAS EXCEDENTES				
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
01.04.0004	0.01.04.0004	APTO TIPO B	hora	R\$ 19,90
01.04.0002	0.01.04.0002	BERÇARIO OU ALOJAMENTO CONJUNTO	hora	R\$ 5,12
60033690	0.01.04.0001	SALA DE OBSERVAÇÃO PRONTO-SOCORRO	hora	R\$ 5,70
01.04.0008	0.01.04.0008	UTI	hora	R\$ 64,26
SALA DE CIRURGIA				
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
02.01.0012	0.02.01.0012	CURETAGEM UTERINA	uso	R\$ 320,72
02.01.0011	0.02.01.0011	PARTO CESARIANA	uso	R\$ 427,64
02.01.0010	0.02.01.0010	PARTO NORMAL	uso	R\$ 427,64
60023082	0.02.01.0009	PEQUENO ATO MEDICO FORA CENTRO CIRÚRGICO	uso	R\$ 91,56
60023104	0.02.01.0002	PORTE 1	uso	R\$ 213,82
60023112	0.02.01.0003	PORTE 2	uso	R\$ 320,72

60023120	0.02.01.0004	PORTE 3	uso	R\$ 427,64
60023139	0.02.01.0005	PORTE 4	uso	R\$ 534,54
60023147	0.02.01.0006	PORTE 5	uso	R\$ 641,45
60023155	0.02.01.0007	PORTE 6	uso	R\$ 748,37
60023163	0.02.01.0008	PORTE 7	uso	R\$ 854,70
60023171	0.02.01.0001	PORTE 0	uso	R\$ 91,56

SALA DE EXAMES / TRATAMENTOS ESPECIALIZADOS

CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60023236	0.02.02.0004	GESSO	sessão	R\$ 62,56
60023325	0.02.02.0002	HEMODINÂMICA	sessão	R\$ 852,99
60023406	0.02.02.0001	QUIMIOTERAPIA	sessão	R\$ 45,50

SERVIÇOS ESPECIAIS

CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60026820	0.02.03.0001	ASPIRAÇÃO	sessão	R\$ 3,41
02.03.0002	0.02.03.0002	ESVAZIAMENTO MAN. MEGAC.	sessão	R\$ 135,91
60022264	0.02.03.0003	IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA	sessão	R\$ 50,61
60015292	0.02.03.0004	INJEÇÃO - AMBULATÓRIO PRONTO-SOCORRO	aplicação	R\$ 5,70
60015250	0.02.03.0005	INSTAL. SORO C/EQUIPO AMBUL.PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 18,20
60014253	0.02.03.0006	INSTALAÇÃO DE TENDA	sessão	R\$ 27,30
60027185	0.02.03.0008	IRRIGAÇÃO CONTÍNUA	dia	R\$ 17,07
60022450	0.02.03.0009	LAVAGEM E ASPIRAÇÃO TRAQUEAL	sessão	R\$ 4,54
60022540	0.02.03.0010	LAVAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 43,79
60022728	0.02.03.0011	LAVAGEM INTESTINAL	sessão	R\$ 43,79
60015101	0.02.03.0012	PREPARO DE ALIMENT. ENTERAL	dia	R\$ 56,87
60015225	0.02.03.0013	PREPARO DE ALIMENT.PARENTERAL	dia	R\$ 213,82
60023236	0.02.03.0014	RETIRADA DE GESSO	sessão	R\$ 11,37
60023236	0.02.03.0015	RETIRADA DE IMOBILIZAÇÃO PROVISÓRIA OU NÃO GESSADA	sessão	R\$ 5,70
60023457	0.02.03.0016	SONDAGEM GÁSTRICA	sessão	R\$ 22,74
60023600	0.02.03.0017	SONDAGEM RETAL	sessão	R\$ 22,74
60023660	0.02.03.0018	SONDAGEM VESICAL	sessão	R\$ 43,79

OUTROS SERVIÇOS

CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60034815	0.02.03.0432	REMOÇÃO EM AMBULÂNCIA COMUM	USO	1 litro de gasolina por Km (mínimo de 50 Km)
60022817	0.02.04.0006	NECROTÉRIO	uso	R\$ 34,12
60023368	0.02.04.0005	SALA DE NECRÓPSIA/EMBALSAMAMENTO	uso	R\$ 113,73
EQUIPAMENTOS / INSTRUMENTOS ESPECIAIS				
CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60027169	0.02.05.0001	APARELHO DE RX NO CENTRO CIRÚRGICO / UTI	uso	R\$ 56,87
60025204	0.02.05.0003	ASPIRADOR	sessão	R\$ 31,27
60022884	0.02.05.0005	BANDEJA DISSEC./PUNÇÃO LOMBAR	uso	R\$ 38,67
60033517	0.02.05.0004	BANDEJA INFILTRAÇÃO./PUNÇÃO ARTICULAR	uso	R\$ 50,61
60022949	0.02.05.0006	BANDEJA PUNÇÃO SUB-CLÁVIA	uso	R\$ 18,20
60026243	0.02.05.0007	BERÇO AQUECIDO	hora	R\$ 5,12
60025565	0.02.05.0008	BISTURI ELÉTRICO	uso	R\$ 41,51
60025492	0.02.05.0009	BISTURI ELÉTRICO BIPOLAR	uso	R\$ 56,87
60024070	0.02.05.0010	BOMBA CIRCULAÇÃO EXTRACORPÓREA	sessão	R\$ 227,47
60025662	0.02.05.0011	BOMBA DE INFUSÃO	dia	R\$ 56,87
60034149	0.02.05.0012	CAPACETE DE HOOD	dia	R\$ 5,70
60030399	0.02.05.0013	CAPINÓGRAFO	uso	R\$ 36,97
60030518	0.02.05.0014	CARDIOTACÓGRAFO	hora	R\$ 100,09
60026324	0.02.05.0016	COLCHÃO D'AGUA OU AR	dia	R\$ 11,95
60024909	0.02.05.0017	CRIOCAUTÉRIO	uso	R\$ 36,97
60026405	0.02.05.0018	DERMATOMO A GÁS	uso	R\$ 90,99
60026413	0.02.05.0019	DERMATOMO ELÉTRICO	uso	R\$ 45,50
60026421	0.02.05.0020	DESFIBILADOR (CARDIOVERSOR)	sessão	R\$ 28,44
60026553	0.02.05.0022	ELETROCARDÍOGRAFO	exame	R\$ 14,78
60026588	0.02.05.0023	ELETROENCEFALÓGRAFO	exame	R\$ 22,74
60026375	0.02.05.0031	FOTOTERAPIA	hora	R\$ 9,66
60026987	0.02.05.0032	GARROTE PNEUMÁTICO (pagamento só será efetuado quando a utilização ocorrer em procedimentos cirúrgicos)	USO	R\$ 22,74
60027045	0.02.05.0033	HALO CRANIANO	dia	R\$ 22,74

60025034	0.02.05.0035	INCUBADORA	hora	R\$ 9,66
60027177	0.02.05.0052	IONIZADOR	hora	R\$ 4,54
60033959	0.02.05.0038	LASER CIRÚRGICO	uso	R\$ 113,73
60027282	0.02.05.0039	LUPA CIRÚRGICA	uso	R\$ 56,87
60026154	0.02.05.0041	MARCAPASSO TEMPORÁRIO	dia	R\$ 201,87
60027428	0.02.05.0042	MICROSCÓPIO CIRÚRGICO	uso	R\$ 113,73
60030674	0.02.05.0043	MONITOR	hora	R\$ 9,66
60027401	0.02.05.0044	NEBULIZADOR	sessão	R\$ 11,95
60031808	0.02.05.0045	OXÍMETRO	hora	R\$ 5,70
60000376	0.02.05.0046	PACOTE DE CURATIVO	uso	R\$ 25,02
60027614	0.02.05.0047	QUADRO BALCÃO	dia	R\$ 11,95
60027843	0.02.05.0048	RESPIRADOR	hora	R\$ 14,78
60027959	0.02.05.0049	SERRA ELÉTRICA	uso	R\$ 34,12
60026790	0.02.05.0050	TRAÇÃO ESQUELÉTICA	dia	R\$ 22,74
60028173	0.02.05.0051	TREPANO ELÉTRICO	uso	R\$ 34,12
60027452	0.02.05.0053	TUE DE ORTOTRIPSIA	sessão	R\$ 86,65

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60033568	0.02.06.0003	ADMISSÃO E REGISTRO	sessão	R\$ 118,27
60033550	0.02.06.0002	REGISTRO E EXPEDIENTE EM PRONTO-SOCORRO	sessão	R\$ 17,07

ALIMENTAÇÃO PARA ACOMPANHANTE

CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60033533	0.02.04.0205	ALMOÇO OU JANTAR	dia	R\$ 14,78
60033541	0.02.04.0206	CAFÉ DA MANHÃ ACOMPANHANTE	dia	R\$ 10,24

GASES MEDICINAIS

CÓDIGO TUSS	CÓDIGO	DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
60001399	0.02.07.0001	AR COMPRIMIDO NA UTI	hora	R\$ 10,89
60001402	0.02.07.0002	AR COMPRIMIDO NO CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 9,46
60003901	0.02.07.0003	AR COMPRIMIDO SOB CATETER	hora	R\$ 1,10
60028394	0.02.07.0009	GÁS CARBÔNICO	hora	R\$ 10,71
60028521	0.02.07.0010	NITROGÊNIO	hora	R\$ 15,34

60034335	0.02.07.0005	O2 CENTRO CIRÚRGICO	hora	R\$ 3,29
60028599	0.02.07.0014	O2 CENTRO CIRÚRGICO RESPIRADOR	hora	R\$ 45,94
60028475	0.02.07.0007	O2 PARA NEBULIZAÇÃO	hora	R\$ 0,82
60004363	0.02.07.0006	O2 SOB CATETER (UTI OU APTO)	hora	R\$ 3,29
60009900	0.02.07.0004	O2 UTI RESPIRADOR ADULTO	hora	R\$ 45,94
60028580	0.02.07.0011	O2 UTI RESPIRADOR NEO-NATAL	hora	R\$ 7,65
60028599	0.02.07.0012	O2 UTI RESPIRADOR PEDIÁTRICO	hora	R\$ 19,67
60028564	0.02.07.0013	ÓXIDO NÍTRICO	hora	R\$ 81,63
60031654	0.02.07.0232	ÓXIDO NÍTRICO (UTI NEONATAL)	hora	R\$ 32,04
02.07.0008	0.02.07.0008	PROTÓXIDO (N2O)	hora	R\$ 26,44

HUGO DE BARROS CORREIA
Delegado de Polícia Federal
Coordenador do PF Saúde - CPS/CGS/DGP/PF

EDMAR NEVES CORDEIRO
OLHAR - HOSPITAL OFTALMOLOGICO LTDA

Testemunhas:

RÚBIA DANYLA GAMA PINHEIRO
Delegada de Polícia Federal

SILVANE SILVA COSTA VAL
Agente de Polícia Federal



Documento assinado eletronicamente por **RUBIA DANYLA GAMA PINHEIRO**, Delegado(a) de Polícia Federal, em 05/05/2023, às 12:19, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **EDMAR NEVES CORDEIRO**, Usuário Externo, em 04/05/2023, às 14:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **SILVANE SILVA COSTA VAL**, Agente de Polícia Federal, em 11/05/2023, às 17:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **HUGO DE BARROS CORREIA**, Delegado(a) de Polícia Federal, em 15/06/2023, às 14:55, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site https://sei4.pf.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0&cv=28091374&crc=72E10043.
Código verificador: 28091374 e Código CRC: 72E10043.

Setor Comercial Norte, Quadra 4, Bloco A, Torre D, Térreo - Asa Norte - Edifício Multibrasil Corporate, Brasília/DF
CEP 70714-903, Telefone: (61) 2024-9684

