



**MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE  
(H Mil 2ª CL/1890)**

---

**ANEXO “O” - TABELA DE VALORES, ÍNDICES E PORTES DO HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE**

---

**1. Honorários:**

Ficam estipulados, dentro de cada Área/Especialidade os seguintes valores para consultas/sessões:

**- Médica:**

Consulta: R\$ 80,00 (oitenta reais);

Consulta (Pronto Socorro - Urgência/Emergência): R\$ 100,00 (cem reais);

Consulta Psiquiátrica: R\$ 180,00 (cento e oitenta reais);

**- Fonoaudiologia:**

Consultas (a cada 30 dias): R\$ 44,50 (quarenta e quatro reais e cinquenta centavos);

Sessão: R\$ 52,74 (cinquenta e dois reais e setenta e quatro centavos);

Sessão - Transtorno do Espectro Autista - TEA: R\$ 100,00 (cem reais);

Sessão - Atendimento domiciliar: R\$ 80,00 (oitenta reais);

**- Psicologia:**

Consultas (a cada 30 dias): R\$ 44,50 (quarenta e quatro reais e cinquenta centavos);

Sessão: R\$ 52,74 (cinquenta e dois reais e setenta e quatro centavos);

Sessão - Transtorno do Espectro Autista - TEA: R\$ 100,00 (cem reais);

Sessão - Atendimento domiciliar: R\$ 80,00 (oitenta reais);

**- Nutrição:**

Consulta: R\$ 44,50 (quarenta e quatro reais e cinquenta centavos);

Consulta - Atendimento domiciliar: R\$ 80,00 (oitenta reais);

Bioimpedanciometria: 20,00 (vinte reais)

**- Fisioterapia:**

Consultas (a cada 30 dias): R\$ 44,50 (quarenta e quatro reais e cinquenta centavos);

Sessão de Hidroterapia: R\$ 41,20 (quarenta e um reais e vinte centavos);

Sessão de RPG: R\$ 41,20 (quarenta e um reais e vinte centavos);

Sessão - Atendimento domiciliar: R\$ 80,00 (oitenta reais);

**- Terapia Ocupacional:**

Consultas (a cada 30 dias): R\$ 44,50 (quarenta e quatro reais e cinquenta centavos);

Sessão: R\$ 52,74 (cinquenta e dois reais e setenta e quatro centavos);

Sessão - Transtorno do Espectro Autista - TEA: R\$ 100,00 (cem reais);

Sessão - Atendimento domiciliar: R\$ 80,00 (oitenta reais);

**- Acupuntura (especialistas na área de apoio):**

Consultas: R\$ 44,50 (quarenta e quatro reais e cinquenta centavos);

Sessão: R\$ 43,20 (quarenta e três reais e vinte centavos);

**- Acupuntura (especialidade médica):**

Consultas: R\$ 80,00 (oitenta reais);

Sessão: R\$ 75,00 (setenta e cinco reais);

Estimulação elétrica transcutânea: R\$ 105,00 (cento e cinco reais);

Os procedimentos médicos nas áreas de: Acupuntura; Alergia e Imunologia; Angiologia; Cardiologia; Cirurgia Cardiovascular; Cirurgia da Mão; Cirurgia de Cabeça e Pescoço; Cirurgia do Aparelho Digestório; Cirurgia Geral; Cirurgia Pediátrica; Cirurgia Torácica; Cirurgia Vascular; Clínica Médica; Coloproctologia; Dermatologia; Endocrinologia e Metabologia; Endoscopia; Gastroenterologia; Genética médica; Geriatria; Ginecologia e Obstetrícia; Hematologia e Hemoterapia; Homeopatia; Infectologia; Mastologia; Medicina de Família e Comunidade; Medicina do Trabalho; Medicina do Tráfego; Medicina Esportiva; Medicina Física e Reabilitação; Medicina Intensiva; Medicina Legal; Medicina Nuclear; Medicina Preventiva e Social; Nefrologia; Nutrologia; Ortopedia e Traumatologia; Patologia; Pediatria; Neonatologia; Pneumologia; Psiquiatria; Reumatologia e Perfusionista. e outras especialidades devidamente reconhecidas pelos Conselhos não elencadas no presente referencial, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2010 (6ª Edição) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Os procedimentos médicos na área de Cirurgia Plástica Reparadora, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2014 e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 16,15 (dezesesseis reais e quinze centavos);**

Os procedimentos médicos nas áreas de Cancerologia (Oncologia), Quimioterapia e suas subespecialidades (adulto e pediátrico), serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2010, com acréscimo de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 12,67 (doze reais e sessenta e sete centavos);**

Os procedimentos médicos na área de Radioterapia, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2008 (5ª Edição) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Os procedimentos médicos nas áreas de Urologia serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2012 com acréscimo de 8,35% e UCO - R\$ 14,33 (quatorze reais e trinta e três reais);**

Os procedimentos médicos nas áreas de Neurologia, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2012 e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Os procedimentos médicos na área de Otorrinolaringologia, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2014 e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 16,15 (dezesesseis reais e quinze centavos);**

Os procedimentos médicos nas áreas de Oftalmologia, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2003 (4ª Edição) com deflator de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Os procedimentos médicos nas áreas de Radiologia Intervencionista, Angiorradiologia e Diagnósticos por Imagem, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2012 com deflator de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Os serviços e especialidades de apoio (Fonoaudiologia, Psicologia, Psicopedagogia, Nutrição, Terapia Ocupacional, Acupuntura, Fisioterapia, Serviços Hospitalares e demais especialidades de apoio), serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2008 (5ª Edição) com deflator de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Para a especialidade de Anestesiologia, serão remunerados em moeda nacional, pela **Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM publicada no ano de 2022, com deflator após**



**renegociações**, de acordo com o Parecer Técnico nº 18 - DRAS/ D Sau, de 30 de Janeiro de 2024, conforme dados abaixo descritos:

**Consulta médica pré anestésica: R\$ 130,00 (cento e trinta reais)**

**Portes Anestésicos:** Os quais seguem as orientações gerais e específicas para anestesiologia contidas na Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM publicada no ano de 2022 (o regramento), com deflator.

Porte Anestésico nº 1	R\$ 232,89
Porte Anestésico nº 2	R\$ 357,19
Porte Anestésico nº 3	R\$ 542,95
Porte Anestésico nº 4	R\$ 835,18
Porte Anestésico nº 5	R\$ 1.201,24
Porte Anestésico nº 6	R\$ 1.625,75
Porte Anestésico nº 7	R\$ 2.159,72
Porte Anestésico nº 8	R\$ 2.724,91

<b>Taxa de acionamento noturno:</b>	<b>Valor:</b>
Período de 12 horas (de segunda a sexta-feira, das 19:00 às 07:00)	R\$ 847,00
Período de 24 horas (Finais de semana e feriados)	R\$ 1.859,00

Será pago por jornada, quando houver acionamento do profissional e rateado entre os pacientes atendidos no período;

O pagamento da taxa de deslocamento será pago apenas para procedimentos caracterizados como **urgência ou emergência** e realizados nos horários **fora do horário comercial**;

Quando remunerado a taxa de deslocamento não será pago o adicional de 30% (trinta por cento) conforme previsto na CBHPM;

A CREDENCIADA deverá apresentar na fatura a data dos deslocamentos e relação nominal dos beneficiários atendidos no período.

**- Procedimentos relacionados com Odontologia que necessitem da presença de anestesiologista:**

<b>Cód DGP:</b>	<b>Procedimentos:</b>	<b>Valor:</b>
50006045	Implante ósteo integrado de titânio (1ª fase), (por hora)	R\$ 604,97
50007019	Cirurgia de Tumores intra-ósseos (por hora)	R\$ 604,97
50007001	Exodontia (por hora)	R\$ 604,97
50007003	Exodontia (raiz residual) (por hora)	R\$ 604,97
50007002	Exodontia a Retalho (por hora)	R\$ 604,97
41020073	Operação composta com esvaziamento cervical (por hora)	R\$ 604,97

- O **Serviço de Dor Aguda Pós-operatória**, poderá ser indicado pelo cirurgião ou pelo CREDENCIADO, com autorização prévia, após homologação do médico militar, a fim de diminuir o efeito doloso do paciente, após a realização da cirurgia: Ao término da cirurgia, a equipe especializada do CREDENCIADO, promoverá a instalação de uma Bomba de PCA no paciente, esta dispara medicamento anestésico de acordo com a dor do mesmo.

Este procedimento é remunerado de acordo com o porte anestésico correspondente à analgesia por dia subsequente, sendo necessário o registro na evolução e prescrição médica no prontuário do paciente:



COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS / PSA  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE

Av. Duque de Caxias, 474 - Bairro Amambaí - Campo Grande-MS - CEP: 79.100-400  
Telefone: (67) 3368-4323 / 3368-4398 / e-mail: salc-ocpsa@hmlacg.eb.mil.br

<b>Serviço de Dor Aguda Pós Operatória:</b>		
1º dia: 3.16.02.20-7 - Instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica, por qualquer via <b>(100%)</b> + 3.16.02.02-9 - Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural <b>(100%)</b>	Remunerado de acordo com o Porte Anestésico	Remunerado de acordo com o Porte Anestésico
2º dia: 3.16.02.02-9 - Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural <b>(100%)</b>	Remunerado de acordo com o Porte Anestésico	Remunerado de acordo com o Porte Anestésico
3º dia: 3.16.02.02-9 - Analgesia por dia subsequente. Acompanhamento de analgesia por cateter peridural <b>(100%)</b>	Remunerado de acordo com o Porte Anestésico	Remunerado de acordo com o Porte Anestésico

I - A passagem de cateter peridural ou subaracnóide (3.16.02.22 - Passagem de cateter peridural ou subaracnoideo com bloqueio de prova) para realização pós-operatória será remunerada no valor integral do porte anestésico correspondente;

II - A instalação de bomba de infusão para analgesia em dor aguda ou crônica por qualquer via, será remunerada conforme o porte anestésico correspondente;

III - Serão 03 (três) dias de atendimento do referido serviço:

1º Dia: Código 3.16.02.20-7 (100%) + Código 3.16.02.02-9 (100%);

2º Dia: Código 3.16.02.02-9 (100%) e;

3º Dia: Código 3.16.02.02-9 (100%).

IV - O pagamento deste serviço é realizado diretamente ao CREDENCIADO;

V - A bomba de PCA instalada no paciente é de propriedade do CREDENCIADO **sem nenhum custo** ao FuSEx;

VI. Os equipos e medicamentos serão pagos aos hospitais e clínicas onde o beneficiário foi assistido por este serviço, respeitando as regras do Edital de credenciamento vigente Anexo "O".

Procedimentos na área de Imaginologia, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2012, com deflator de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos);**

Procedimentos na área Laboratorial, Análises Clínicas e Anatomia Patológica, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2012, com deflator de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 12,90 (doze reais e noventa centavos);**

Procedimentos na área de Exames Diagnósticos, serão remunerados em moeda nacional, pela **Tabela de Honorário da Classificação Brasileira Hierarquizada de Procedimentos Médicos - CBHPM 2012, com deflator de 20% (vinte por cento) e Unidade de Custo Operacional - UCO: R\$ 11,50 (onze reais e cinquenta centavos).**

## 2. Filme Radiológico:

O Filme Radiológico serão remunerados no valor de R\$ 27,79 (vinte e sete reais e setenta e nove centavos) o metro quadrado.

## 3. Medicamentos:

3.1. *Medicamentos de linha* - Os medicamentos serão remunerados de acordo com a Tabela BRASÍNDICE vigente da data do atendimento, Preço de Fábrica (PF), coluna com ICMS de 17%;

3.1.1. Não serão aceitos insumos que não tenham registro ANVISA ou cuja utilização ainda seja de caráter experimental;



COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS / PSA  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE

Av. Duque de Caxias, 474 - Bairro Amambá - Campo Grande-MS - CEP: 79.100-400  
Telefone: (67) 3368-4323 / 3368-4398 / e-mail: salc-ocpsa@hmlacg.eb.mil.br

3.1.2. No caso de medicamentos que não constem na revista BRASÍNDICE, será utilizada a lista CMED como referência para a remuneração.

3.2. *Medicamentos quimioterápicos e radiofármacos* - Os medicamentos serão remunerados de acordo com a Tabela BRASÍNDICE vigente da data do atendimento, Preço de Fábrica (PF), acrescido de 10% em seu valor, isento de ICMS (conforme Decreto 13.436 de 31MAI12 do Estado do Mato Grosso do Sul);

3.2.1. Não serão aceitos insumos que não tenham registro ANVISA ou cuja utilização ainda seja de caráter experimental;

3.2.2. No caso de medicamentos que não constem na revista BRASÍNDICE, será utilizada a lista CMED como referência para a remuneração.

3.3. *Dieta Enteral, Parenteral e Suplementos Nutricionais* - Serão remunerados de acordo com a Tabela BRASÍNDICE vigente da data do atendimento, Preço de Fábrica (PF), coluna com ICMS de 17%.

#### 4. Materiais descartáveis:

4.1. Os materiais descartáveis serão remunerados conforme guia BRASÍNDICE vigente da data do atendimento, Preço de Fábrica (PF), coluna com ICMS de 17%, sem acréscimo;

4.1.1. Caso o material não se encontre na referida revista, será utilizada a Tabela SIMPRO vigente da época do atendimento, Preço mínimo ao consumidor - PMC, com valorização deflacionada de 40%.

#### 5. Órteses, Próteses e Materiais Especiais (OPME):

5.1. OPME de fornecedor, apresentar 03 (três) orçamentos prévios;

5.2. A remuneração será efetuada conforme apresentação da respectiva Nota Fiscal da Órtese, Prótese ou Material Especial (OPME) acrescido de 10% (dez por cento), não ultrapassando o teto da SIMPRO vigente da época do atendimento;

5.2.1. Deverá constar na nota fiscal: averbação com referência ao nome do paciente, nome do profissional (médico, cirurgião-dentista, etc.) ou contratada responsável e a data da realização da consulta ou procedimento.

#### 6. Sessões de Fisioterapia realizadas nas dependências da OCS credenciada - (VALOR EXTERNO):

Parecer Técnico nº 028-DSau/SRAM, de 14JAN2019, Parecer Técnico nº 313-DSau/SRAM, de 13AGO2019, Parecer Técnico nº 337-DSau/SRAM, de 05SET2019.

#### 6.1. Sessões de Fisioterapia realizadas nas dependências do HMilACG por OCS credenciada - (VALOR INTERNO):

Parecer Técnico nº 337-DSau/SRAM, de 05SET2019.

CBHPM:	DGP:	DESCRIÇÃO:	VALOR INTERNO (HMilACG):	VALOR EXTERNO:
2.01.03.37-9	500251039 - AMB/ 500251028 - HOSP	Paciente em pós-operatório de cirurgia cardíaca, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	R\$ 16,00	R\$ 16,00
2.01.03.38-7	500251075	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório de 8 a 24 semanas	R\$ 16,00	R\$ 16,00
2.01.03.39-5	500251075	Pacientes com doença isquêmica do coração, atendido em ambulatório até 8 de programa	R\$ 16,00	R\$ 16,00



COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS / PSA  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE

Av. Duque de Caxias, 474 - Bairro Amambaí - Campo Grande-MS - CEP: 79.100-400  
Telefone: (67) 3368-4323 / 3368-4398 / e-mail: salc-ocpsa@hmilacg.eb.mil.br

2.01.03.41-7	500251075	Pacientes sem doença coronariana clinicamente manifesta, mas considerada de alto risco, atendido em ambulatório, duas a três vezes por semana	R\$ 24,00	R\$ 36,19
2.02.03.06-3	500251079	Pacientes com doença isquêmica do coração, hospitalizado, até 8 semanas de programa	R\$ 16,00	R\$ 28,19
2.02.03.07-1	500251079	Pacientes em pós operatório de cirurgia cardíaca, hospitalizado, até 8 semanas de programa	R\$ 16,00	R\$ 28,19
2.01.03.72-7	500251075	Reabilitação cardíaca supervisionada. Programa de 12 semanas. Duas a três sessões por semana (por sessão)	R\$ 24,00	R\$ 24,00
2.01.03.07-7	500251015 -AMB/ 500251017 - HOSP	Ataxias	R\$ 24,00	R\$ 26,64
2.01.03.20-4	500251015 -AMB/ 500251017 - HOSP	Distrofia simpático reflexa	R\$ 24,00	R\$ 29,17
2.01.03.26-3	500251015 - AMB/ 500251017 - HOSP	Hemiparesia	R\$ 32,00	R\$ 34,87
2.01.03.27-1	500251015 - AMB / 500251017 - HOSP	Hemiplegia	R\$ 32,00	R\$ 35,79
2.01.03.28-0	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Hemiplegia e hemiparesia com afasia	R\$ 32,00	R\$ 36,02
2.01.03.31-0	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Lesão nervosa periférica afetando mais de um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	R\$ 24,00	R\$ 28,60
2.01.03.32-8	500251015 - AMB/ 500251017 - HOSP	Lesão nervosa periférica afetando um nervo com alterações sensitivas e/ou motoras	R\$ 24,00	R\$ 28,60
2.01.03.43-3	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Paralisia cerebral com distúrbio de comunicação	R\$ 32,00	R\$ 37,17
2.01.03.44-1	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Paraparesia/tetraparesia	R\$ 24,00	R\$ 31,59
2.01.03.45-0	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Paraplegia e tetraplegia	R\$ 24,00	R\$ 29,98
2.01.03.46-8	500251015 - AMB/ 500251017 - HOSP	Parkinson	R\$ 32,00	R\$ 34,64
2.01.03.47-6	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Patologia neurológica com dependência de atividades da vida diária	R\$ 24,00	R\$ 34,00
2.01.03.42-5	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Paralisia cerebral	R\$ 32,00	R\$ 38,78
2.01.03.68-9	500251016 - AMB/ 500251018 - HOSP	Retardo do desenvolvimento psicomotor	R\$ 16,00	R\$ 23,13
2.01.03.02-6	500251020 - AMB/ 500251077 - HOSP	Amputação bilateral (preparação do coto)	R\$ 24,00	R\$ 32,16
2.01.03.03-4	500251020 - AMB/ 500251077 - HOSP	Amputação bilateral (Treinamento Protético)	R\$ 24,00	R\$ 31,36



**COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS / PSA  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE**

Av. Duque de Caxias, 474 - Bairro Amambá - Campo Grande-MS - CEP: 79.100-400  
Telefone: (67) 3368-4323 / 3368-4398 / e-mail: salc-ocpsa@hmlacg.eb.mil.br

2.01.03.04-2	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Amputação unilateral (preparação do coto)	R\$ 16,00	R\$ 21,40
2.01.03.05-0	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Amputação unilateral (treinamento protético)	R\$ 16,00	R\$ 21,63
2.01.03.18-2	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Desvios posturais da coluna vertebral	R\$ 16,00	R\$ 16,00
2.01.03.70-0	500251020 - AMB/ 500251077 - HOSP	Sequelas em politraumatizados (em diferentes segmentos)	R\$ 16,00	R\$ 33,94
2.01.03.48-4	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Patologia osteomioarticular em um membro	R\$ 24,00	R\$ 29,40
2.01.03.49-2	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Patologia osteomioarticular em dois ou mais membros	R\$ 32,00	R\$ 38,90
2.01.03.50-6	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Patologia osteomioarticular em um segmento da coluna	R\$ 24,00	R\$ 27,10
2.01.03.51-4	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Patologia osteomioarticular em diferentes segmentos da coluna	R\$ 32,00	R\$ 49,94
2.01.03.53-0	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Recuperação funcional pós-operatória ou por imobilização da patologia vertebral	R\$ 24,00	R\$ 34,35
2.01.03.66-2	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia ortopédica ou traumatológica com complicações neurovasculares afetando um membro	R\$ 16,00	R\$ 21,40
2.01.03.67-0	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Recuperação funcional pós-operatória ou pós-imobilização gessada de patologia osteomioarticular com complicações neurovasculares afetando mais de um membro	R\$ 16,00	R\$ 24,05
2.01.03.52-2	500251020 - AMB/ 500251077 - HOSP	Patologias osteomioarticulares com dependência de atividades da vida diária	R\$ 24,00	R\$ 31,24
2.01.03.29-8	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Hipo ou agenesia de membros	R\$ 16,00	R\$ 20,83
2.01.03.34-4	500251019 - AMB/ 500251076 - HOSP	Miopatias	R\$ 24,00	R\$ 28,25
2.01.03.40-9	500251029 - AMB/ 500251031 - HOSP	Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar	R\$ 16,00	R\$ 17,61
2.01.03.40-9	500251030 - AMB/ 500251032 - HOSP	Pacientes com doenças neuro-músculo-esqueléticas com envolvimento tegumentar	R\$ 16,00	R\$ 17,61
2.01.03.61-1	500251029	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	R\$ 24,00	R\$ 27,45
2.01.03.61-1	500251030	Queimados - seguimento ambulatorial para prevenção de sequelas (por segmento)	R\$ 24,00	R\$ 27,45
2.01.03.65-4	500251015 - AMB/ 500251017 - HOSP	Recuperação funcional de Distúrbios crânio-faciais	R\$ 16,00	R\$ 19,91
2.01.03.69-7	500251022 - AMB/ 500251078 - HOSP	Sequelas de traumatismos torácicos e abdominais	R\$ 16,00	R\$ 19,45



**COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS / PSA  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE**

Av. Duque de Caxias, 474 - Bairro Amambaí - Campo Grande-MS - CEP: 79.100-400  
Telefone: (67) 3368-4323 / 3368-4398 / e-mail: salc-ocpsa@hmlacg.eb.mil.br

2.01.03.63-8	500251061	Reabilitação vestibular	R\$ 24,00	R\$ 35,50
2.01.03.63-8	500251061	Reabilitação labiríntica (por sessão)	R\$ 24,00	R\$ 35,50
2.01.03.09-3	500251039 - AMB/ 500251079 - HOSP	Atendimento fisiátrico no pre e pós operatório de pacientes para prevenção de sequelas	R\$ 16,00	R\$ 16,00
2.02.03.01-2	500251024	Assistência fisiátrica respiratória em paciente internado com ventilação mecânica	R\$ 16,00	R\$ 21,06
2.01.03.25-5	500251079	Exercícios para reabilitação do asmático (ERAI) - por sessão individual	R\$ 16,00	R\$ 21,06
2.01.03.06-9	500251022 - AMB/ 500251078 - HOSP	Assistência fisiátrica respiratória em pré e pós-operatório de condições cirúrgicas	R\$ 16,00	R\$ 19,45
2.01.03.22-0	500251022	Doenças pulmonares atendidas em ambulatório	R\$ 16,00	R\$ 21,06
2.01.03.36-0	500251022 - AMB/ 500251078 - HOSP	Paciente com D.P.O.C. em atendimento ambulatorial necessitando reeducação e reabilitação respiratória	R\$ 24,00	R\$ 30,21
2.02.03.04-7	500251078	Assistência fisiátrica respiratória em doente clinico internado	R\$ 16,00	R\$ 19,45
2.01.03.12-3	500251080	Atividades em escola de postura (máximo de 10 pessoas) - por sessão - (RPG)	R\$ 41,20	R\$ 41,20
2.01.03.10-7	500251041- AMB/ 500251042 - HOSP	Atendimento fisiátrico no pré e pós parto	R\$ 16,00	R\$ 16,00
2.01.03.64-6	500251081	Reabilitação perineal com Biofeedback	R\$ 102,40	R\$ 197,85
2.01.03.19-0	500251041- AMB/ 500251042 - HOSP	Disfunção vesico uretral	R\$ 16,00	R\$ 17,84
2.01.03.21-2	500251033 - AMB/ 500251035 - HOSP	Distúrbios circulatórios arteriovenosos e linfáticos	R\$ 16,00	R\$ 28,65
2.01.03.21-2	500251034 - AMB/ 500251036 - HOSP	Distúrbios circulatórios arteriovenosos e linfáticos	R\$ 16,00	R\$ 28,65
3.16.01.01-4	500251055	Acupuntura	R\$ 43,20	R\$ 43,20
	50025116	Hidroterapia	R\$ 28,00	R\$ 41,20
	500251006	Pico de Fluxo de Tosse	R\$ 10,00	R\$ 12,00
	500251005	Medidas de Pressões Inspiratórias e/ou expiratórias (Manovacuometria)	R\$ 30,00	R\$ 34,00
	500251004	Ventilometria (Capacidade Vital, Capacidade Inspiratória e demais índices ventilatórios)	R\$ 15,00	R\$ 18,00
	500251003	Teste de esforço cardiopulmonar com determinação do limiar anaeróbio	R\$ 32,00	R\$ 114,34
	500251045	Plantão do fisioterapeuta em Unidades de Terapia Intensiva, Semi-intensiva ou de Pronto atendimento de Urgências e Emergências, (por paciente a cada 12 h)	R\$ 20,00	*



**COMISSÃO ESPECIAL DE CREDENCIAMENTO DE OCS / PSA  
HOSPITAL MILITAR DE ÁREA DE CAMPO GRANDE**

Av. Duque de Caxias, 474 - Bairro Amambaí - Campo Grande-MS - CEP: 79.100-400  
Telefone: (67) 3368-4323 / 3368-4398 / e-mail: salc-ocpsa@hmlacg.eb.mil.br