

CODIGO DESCRICAO	UNID	CATEGORIA A	CATEGORIA B	CATEGORIA C	CATEGORIA D
101001 DIARIA DE ENFERMARIA	DIA	137	117	99	84
101002 MEIA DIARIA DE ENFERMARIA	12 HORAS	69	58	50	42
101003 DIARIA DE ENFERMARIA EM PEDIATRIA	DIA	161	137	116	99
101004 DIARIA DE ENFERMARIA DE PSIQUIATRIA	DIA	137	117	99	84
102001 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES	DIA	229	195	166	141
102002 MEIA DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES	12 HORAS	115	98	83	71
102003 DIARIA DE APTO SIMPLES CURTA/MEDIA PERMANENCIA	DIA	229	195	166	141
102004 DIARIA DE APTO SIMPLES LONGA PERMANENCIA	DIA	229	195	166	141
102005 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES EM PEDIATRIA	DIA	242	205	174	148
103001 DIARIA DE UTI UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA	DIA	563	478	407	346
103002 MEIA DIARIA DE UTI	12 HORAS	282	240	204	173
103003 DIARIA DE LEITO SEMI INTENSIVO	DIA	246	209	178	151
103004 DIARIA DE UTI UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATADIA		690	587	499	424
103005 DIARIA DE UTI UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRDIA		690	587	499	424
103006 DIARIA DE LEITO SEMI INTENSIVO PEDIATRICO	DIA	276	235	199	169
103008 DIARIA DE LEITO SEMI INTENSIVO NEONATAL	DIA	276	235	199	169
103009 DIARIA SEMI GLOBAL DE UTI - REGIONAL CRITICA	DIA	3000	3000	3000	3000
104001 DIARIA DE BERCARIO NORMAL	DIA	28	24	20	17
105001 DIARIA DE BERCARIO PATOLOGICO	DIA	95	80	68	58
106001 DIARIA DE APTO DUPLO CURTA/MEDIA PERMANENCIA	DIA	229	195	166	141
106002 DIARIA DE APTO DUPLO LONGA PERMANENCIA	DIA	229	195	166	141
106003 DIARIA/PACOTE HOSPITAL DIA	DIA	88	88	88	88
109001 DIARIA ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR BAIXA COMDIA		239	239	239	239
109002 DIARIA ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR MEDIA COMDIA		315	315	315	315
109003 DIARIA ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR ALTA COMPDIA		490	490	490	490
109004 DIARIA ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR BAIXA COMDIA		297	297	297	297
109005 DIARIA ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR MEDIA COMDIA		391	391	391	391
109006 DIARIA ASSISTENCIA HOSPITALAR DOMICILIAR ALTA COMPDIA		608	608	608	608
201001 TAXA DE SALA PORTE 0	USO	68,2611	58,0221	49,3196	68,2611
201002 TAXA DE SALA PORTE 1	USO	157,5259	133,8968	113,8126	157,5259

201003 TAXA DE SALA PORTE II	USO	236,289	200,8453	170,7189	236,289
201004 TAXA DE SALA PORTE III	USO	315,0519	267,7939	227,6246	315,0519
201005 TAXA DE SALA PORTE IV	USO	397,0966	337,532	286,9049	397,0966
201006 TAXA DE SALA PORTE V	USO	475,8594	404,4806	343,8112	475,8594
201007 TAXA DE SALA PORTE VI	USO	555,2789	471,9871	401,1881	555,2789
201008 TAXA DE SALA PORTE VII	USO	636,6674	541,1672	459,9924	636,6674
203001 TAXA DE BOX HORA 1 CICLO	USO	17,828	17,828	17,828	17,828
205003 TAXA DE SALA TRAT ESPECIALIZADO QUIMIOTERAPIA	SESSAO	73,512	62,4851	53,1101	73,512
205004 TAXA DE CARDIOVERSAO	USO	14,2686	12,128	10,3112	14,2686
205008 TAXA DE SALA HEMODINAMICA	SESSAO	520,26	520,26	520,26	520,26
000402 TAXA DE BERCO AQUECIDO (COM JUSTIFICATIVA)	DIA	7,4412	7,4412	7,4412	9,6736

▲IPASGO - Instituto de Assistência dos Servidores Públicos do Estado de Goiás

LISTAGEM DE SERVICOS HOSPITALARES - Pag: 046

REF MES: Janeiro/2023

Emissao: 26/01/23-20:00:25

CODIGO DESCRICAO	UNID	CATEGORIA A	CATEGORIA B	CATEGORIA C	CATEGORIA D
000403 BETATERAPIA	SESSAO	46,508	46,508	46,508	60,4604
000409 CARDIOTACOGRAFO	HORA	9,3016	9,3016	9,3016	12,0921
000417 TAXA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA CIRURGICA	SESSAO	155,0267	155,0267	155,0267	201,5347
000419 TAXA DE ENDOSCOPIA RESPIRATORIA CIRURGICA	SESSAO	155,0267	155,0267	155,0267	201,5347
000421 TAXA DE ENDOSCOPIA UROLOGICA CIRURGICA	SESSAO	155,03	155,03	155,03	155,03
000423 TAXA DE VIDEO LAPAROSCOPIA	USO	356,7164	356,7164	356,7164	356,7164
000425 TAXA DE ARTROSCOPIA CIRURGICA	USO	155,0267	155,0267	155,0267	201,5347
000426 FOTOTERAPIA	DIA	9,3016	9,3016	9,3016	12,0921
000427 HALO CRANEANO	DIA	6,201	6,201	6,201	8,0613
000428 TAXA DE INCUBADORA	SESSAO	12,6502	12,6502	12,6502	16,4452
000429 TAXA DE LASER	SESSAO	124,17	124,17	124,17	124,17
000431 TAXA DE VIDEO HISTEROSCOPIA CIRURGICA	USO	237,811	237,811	237,811	237,811
000432 TAXA DO APARELHO SHAVER	USO	61,2986	61,2986	61,2986	61,2986
000433 TAXA DE INTENSIFICADOR DE IMAGENS	USO	141,92	141,92	141,92	141,92
000434 TAXA DE FACOEMULSIFICADOR	USO	237,811	237,811	237,811	237,811
000435 TAXA DE RESPIRADOR A VOLUME (MAI)	HORA	8,9438	7,6022	6,4633	11,627
000436 TAXA DE RIM ARTIFICIAL	SESSAO	53,6632	53,6632	53,6632	69,7621
000439 TAXA DE SERRA ELETRICA PARA CIRURGIA	USO	10,7327	9,1226	7,7544	13,9525

000441	TAXA DE DELEUCOTIZAÇÃO	COMPONENTE	75,4592	75,4592	75,4592	75,4592
000442	TAXA DE IRRADIAÇÃO	APLICAÇÃO	35,2142	35,2142	35,2142	35,2142
000443	TAXA DE VIDEOLARINGOSCOPIA	USO	237,811	237,811	237,811	237,811
000445	TAXA DE TRANSPORTE E INSTALACAO DE EQUIPAMENTO DE	USO	306,4932	306,4932	306,4932	306,4932
000446	TAXA DE TRATAMENTO RADIOISOTOPICO	DIA	102,1644	102,1644	102,1644	102,1644
000447	TAXA CURATIVO PEQUENO QUEIMADO / HOSPITALAR	DIA	181,86	181,86	181,86	181,86
000448	TAXA CURATIVO MEDIO QUEIMADO / HOSPITALAR	DIA	280,14	280,14	280,14	280,14
000449	TAXA CURATIVO GRANDE QUEIMADO / HOSPITALAR	DIA	377,32	377,32	377,32	377,32
000450	TAXA DEBRIDAMENTO QUEIMADO/HOSPITALAR	DIA	205,47	205,47	205,47	205,47
000451	TAXA DE ALIMENTACAO PARA ACOMPANHANTES - 3 REFEICOUND		26,91	26,91	26,91	26,91
000452	TAXA DO APARELHO DE URETERORRENO FLEXIVEL	SESSAO	350	350	350	350
000453	TAXA PARA CROSSLINKING	SESSAO	180,99	180,99	180,99	180,99
000501	OXIGENIO	LITRO	0,0248	0,0248	0,0248	0,0322
902001	PLANTAO DE UTI POR PACIENTE (HONORARIO)	12 HORAS	139,0589	139,0589	139,0589	139,0589