

CODIGO DESCRICAO CATEGORIA D	UNID	CATEGORIA A	CATEGORIA B	CATEGORIA C
101001 DIARIA DE ENFERMARIA 84	DIA	137	117	99
101002 MEIA DIARIA DE ENFERMARIA 42	12 HORAS	69	58	50
101003 DIARIA DE ENFERMARIA EM PEDIATRIA 99	DIA	161	137	116
101004 DIARIA DE ENFERMARIA DE PSIQUIATRIA 84	DIA	137	117	99
102001 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES 141	DIA	229	195	166
102002 MEIA DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES 71	12 HORAS	115	98	83
102003 DIARIA DE APTO SIMPLES CURTA/MEDIA PERMANENCIA 141	DIA	229	195	166
102004 DIARIA DE APTO SIMPLES LONGA PERMANENCIA 141	DIA	229	195	166
102005 DIARIA DE APARTAMENTO SIMPLES EM PEDIATRIA 148	DIA	242	205	174
103001 DIARIA DE UTI UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA 346	DIA	563	478	407
103002 MEIA DIARIA DE UTI 173	12 HORAS	282	240	204
103003 DIARIA DE LEITO SEMI INTENSIVO 151	DIA	246	209	178
103004 DIARIA DE UTI UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA NEONATADIA 424		690	587	499
103005 DIARIA DE UTI UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA PEDIATRDIA 424		690	587	499
103006 DIARIA DE LEITO SEMI INTENSIVO PEDIATRICO 169	DIA	276	235	199

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 636,6674	USO	636,6674	541,1672	459,9924
203001 TAXA DE BOX HORA 1 CICLO 17,828	USO	17,828	17,828	17,828
205003 TAXA DE SALA TRAT ESPECIALIZADO QUIMIOTERAPIA 73,512	SESSAO	73,512	62,4851	53,1101
205004 TAXA DE CARDIOVERSAO 14,2686	USO	14,2686	12,128	10,3112
205008 TAXA DE SALA HEMODINAMICA 520,26	SESSAO	520,26	520,26	520,26
000402 TAXA DE BERCO AQUECIDO (COM JUSTIFICATIVA) 9,6736	DIA	7,4412	7,4412	7,4412

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

LISTAGEM DE SERVICOS HOSPITALARES - Pag: 046

REF MES: Marco/2023

Emissao: 26/03/23-20:00:18

----- CODIGO DESCRICAO CATEGORIA D -----	UNID	CATEGORIA A	CATEGORIA B	CATEGORIA C
000403 BETATERAPIA 60,4604	SESSAO	46,508	46,508	46,508
000409 CARDIOTACOGRAFO 12,0921	HORA	9,3016	9,3016	9,3016
000417 TAXA DE ENDOSCOPIA DIGESTIVA CIRURGICA 201,5347	SESSAO	155,0267	155,0267	155,0267
000419 TAXA DE ENDOSCOPIA RESPIRATORIA CIRURGICA 201,5347	SESSAO	155,0267	155,0267	155,0267
000421 TAXA DE ENDOSCOPIA UROLOGICA CIRURGICA 155,03	SESSAO	155,03	155,03	155,03
000423 TAXA DE VIDEO LAPAROSCOPIA 356,7164	USO	356,7164	356,7164	356,7164
000425 TAXA DE ARTROSCOPIA CIRURGICA 201,5347	USO	155,0267	155,0267	155,0267
000426 FOTOTERAPIA 12,0921	DIA	9,3016	9,3016	9,3016
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	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				