



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE
PROGRAMA DE ASSIST. A SAÚDE E BENEFÍCIOS SOCIAIS TRE-SAÚDE

TABELA DE ASSISTÊNCIA DOMICILIAR

Para facilitar a cobrança dos procedimentos adotamos uma escala referencial de diárias, de acordo com a complexidade de cada paciente; por isso, deve-se observar a classificação em 6 (seis) grupos, que diferem entre si pela quantidade de recursos humanos, físicos e materiais requeridos para o atendimento auditado, conforme os pacotes abaixo. OBSERVAÇÃO: Se houver mudança no quadro clínico do paciente, deverá ser realizada nova avaliação médica para possível mudança do código da diária.

PACOTES

Pacote I

CÓDIGO	PROCEDIMENTO		
90.05.042-8	PACIENTE TIPO "A" (SEGUNDO GRAU DE COMPLEXIDADE)		
Recursos Incluídos	Descrição	Volume de Visitas/Horas	Periodicidade
Equipe Profissional	Médico	01 visita	Semanal
	Enfermeira	01 visita	Semanal
	Auxiliar de enfermagem	06 horas	Diárias
Equipamentos	Suporte de soro	-	-
	Estetoscópio	-	-
	Esfignomanômetro	-	-
	Ambu com máscara	-	-
	Laringoscópio	-	-
Procedimentos	Banho no leito	-	Diário
	Curativo pequeno	-	Diário
	Coleta de lixo hospitalar	-	Diário
	Aspiração	-	Diário
	Medicação IM/EV	-	Diário
TOTAL DA DIÁRIA	R\$ 100,00		



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE
PROGRAMA DE ASSIST. A SAÚDE E BENEFÍCIOS SOCIAIS TRE-SAÚDE

CÓDIGO	PROCEDIMENTO		
90.05.044-4	PACIENTE TIPO “B” (TERCEIRO GRAU DE COMPLEXIDADE)		
Recursos Incluídos	Descrição	Volume de Visitas/Hora	Periodicidade
Equipe Profissional	Médico	01 visita	Semanal
	Nutricionista	01 visita	Quinzenal
	Enfermeira	01 visita	Semanal
	Auxiliar de enfermagem	12 horas	Diárias
Equipamentos	Cama hospitalar	-	-
	Nebulizador	-	-
	Suporte de soro	-	-
	Aparelho de aspiração	-	-
	Estetoscópio	-	-
	Aparelho de pressão	-	-
	Ambu com máscara	-	-
	Laringoscópio	-	-
	Escada	-	-
Procedimentos	Banho no leito	-	Diário
	Curativo pequeno, médio ou grande	-	S/N
	Coleta de lixo hospitalar	-	Diário
	Aspiração	-	Diário
	Alimentação enteral	-	S/N
	Sondagem nasogástrica / vesical	-	S/N
	Oxigenioterapia	-	Diário
	Medicação IM/EV	-	Diário
TOTAL DA DIÁRIA	R\$ 145,00		



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE
PROGRAMA DE ASSIST. A SAÚDE E BENEFÍCIOS SOCIAIS TRE-SAÚDE

Pacote III

CÓDIGO	PROCEDIMENTO		
90.05.045-2	PACIENTE TIPO "C" (MAIOR GRAU DE COMPLEXIDADE)		
Recursos Incluídos	Descrição	Volume de Visitas/Horas	Periodicidade
Equipe Profissional	Médico	01 visita	Semanal
	Nutricionista	01 visita	Quinzenal
	Enfermeira	01 visita	Semanal
	Auxiliar de enfermagem	24 horas	Diárias
Equipamentos	Cama hospitalar	-	-
	Nebulizador	-	-
	Suporte de soro	-	-
	Aparelho de aspiração	-	-
	Estetoscópio	-	-
	Aparelho de pressão	-	-
	Ambu com máscara	-	-
	Laringoscópio	-	-
	Oxímetro de pulso	-	-
	Escada	-	-
Procedimentos	Banho no leito	-	Diária
	Curativo pequeno, médio ou grande	-	S/N
	Curativo de traqueostomia	-	S/N
	Coleta de lixo hospitalar	-	Diária
	Aspiração	-	Diária
	Alimentação enteral	-	S/N
	Alimentação parenteral	-	Diária
	Sondagem nasogástrica / vesical	-	S/N
	Oxigenioterapia	-	Diário
	Instalação de soro	-	S/N
	Medicação IM/EV	-	Diário
TOTAL DA DIÁRIA	R\$ 261,00		



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE
PROGRAMA DE ASSIST. A SAÚDE E BENEFÍCIOS SOCIAIS TRE-SAÚDE

SERVIÇOS NÃO INCLUÍDOS NAS DIÁRIAS

Os serviços, equipamentos e medicamentos não cobertos pelo pacote de diárias, se necessários, serão cobrados separadamente mediante solicitação médica complementada com relatório plenamente justificado e terão como referência a Tabela para Convênios e Credenciamentos do Plano de Saúde do Tribunal Regional Eleitoral do Distrito Federal.

**TABELA PARA CONVÊNIOS E CREDENCIAMENTOS DO PLANO DE SAÚDE DO TRIBUNAL REGIONAL
ELEITORAL**

CÓDIGO	HONORÁRIOS AVULSOS	UNIDADE	VALOR
9.00.60.03-2	Visita Médica domiciliar	Visita	R\$ 130,00
9.00.50.47-9	Visita Médica Especializada domiciliar	Visita	R\$ 180,00
9.00.60.01-6	Enfermagem domiciliar 12 horas	Visita	R\$ 130,00
9.00.50.49-5	Enfermagem domiciliar 24 horas	Visita	R\$ 245,00
9.00.50.50-9	Visita de Enfermeiro domiciliar (supervisão extra)	Visita	R\$ 70,00
9.00.50.51-7	Visita do Técnico de Enfermagem domiciliar (permanência máx. de 2 horas)	Visita	R\$ 60,00
9.00.50.38-0	Fisioterapia Motora e Respiratória domiciliar	Sessão	R\$ 70,00
5.00.00.62-4	Fonoaudiologia domiciliar	Sessão	R\$ 60,00
9.00.50.54-1	Nutricionista domiciliar	Visita	R\$ 70,00
9.00.50.55-0	Psicologia domiciliar	Sessão	R\$ 70,00
9.00.50.56-8	Terapia Ocupacional (domiciliar)	Sessão	R\$ 70,00
9.00.50.57-6	Colocação de sonda enteral (domiciliar)	Procedimento	R\$ 180,00
9.00.50.58-4	Curativo ou debridamento de escara (domiciliar)	Procedimento	R\$ 120,00
9.00.50.59-2	Eletrocardiograma, por exame (domiciliar)	Procedimento	R\$ 120,00
9.00.60.05-9	Passagem de sonda, exceto sonda para aspiração (domiciliar)	Procedimento	R\$ 30,00
9.00.50.61-4	Radiografia, por incidência (domiciliar)	Procedimento	R\$ 170,00
9.00.50.62-2	Troca de botton de gastrostomia (domiciliar)	Procedimento	R\$ 230,00



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE
PROGRAMA DE ASSIST. A SAÚDE E BENEFÍCIOS SOCIAIS TRE-SAÚDE

CÓDIGO	ALUGUEL DE EQUIPAMENTOS AVULSOS	UNIDADE	VALOR
9.00.50.63-1	Andador Articulado	Diária	R\$ 1,23
9.00.50.64-9	Aspirador elétrico	Diária	R\$ 2,74
9.00.50.65-7	Balança para adulto	Diária	R\$ 1,17
9.00.50.66-5	Balança pediátrica eletrônica	Diária	R\$ 9,75
9.00.50.67-3	Berço com grade e colchão	Diária	R\$ 4,00
9.00.50.68-1	Berço de acrílico hospitalar	Diária	R\$ 5,33
9.00.50.69-0	Cadeira de Rodas	Diária	R\$ 3,20
9.00.50.70-3	Cadeira de Rodas Especial	Diária	R\$ 5,50
9.00.50.71-1	Cadeira Higiênica	Diária	R\$ 2,74
9.00.50.72-0	Cadeira Higiênica Especial (Fora do padrão)	Diária	R\$ 4,00
9.00.50.73-8	Cama Elétrica (Elevação de Cabeceira e Pés)	Diária	R\$ 10,79
9.00.50.74-6	Cama Elétrica (Elevação de Cabeceira, Pés e altura)	Diária	R\$ 14,66
9.00.50.75-4	Cama Manual Completa	Diária	R\$ 4,78
9.00.50.76-2	Cilindro de Oxigênio	Diária	R\$ 5,00
9.00.50.77-1	Cilindro de oxigênio (Kit White Med)	Diária	R\$ 5,00
9.00.50.78-9	Colchão de Ar com compressor	Diária	R\$ 7,00
9.00.50.79-7	Compressor de ar SHULZ para respirador	Diária	R\$ 18,78
9.00.50.80-1	Concentrador de oxigênio	Diária	R\$ 20,50
9.00.50.81-9	Escadinha	Diária	R\$ 0,58
9.00.50.82-7	Glicosímetro	Diária	R\$ 2,10
9.00.50.83-5	Inalador elétrico	Diária	R\$ 1,05
9.00.50.84-3	Inalador ultrasônico	Diária	R\$ 1,50
9.00.50.85-1	Mesinha de refeição	Diária	R\$ 1,17
9.00.60.99-7	Monitor cardíaco	Diária	R\$ 13,26
9.00.50.87-8	Muletas de alumínio (axilar/can) par	Diária	R\$ 0,67
9.00.50.88-6	Nebulizador completo com máscara	Diária	R\$ 1,04
9.00.50.89-4	Nebulizador elétrico	Diária	R\$ 2,33
9.00.50.90-8	Nobreak	Diária	R\$ 8,00
9.00.61.01-2	Oxímetro de pulso	Diária	R\$ 7,80
9.00.50.92-4	Quadro balcânico	Diária	R\$ 2,63
9.00.50.93-2	Respirador BIPAP	Diária	R\$ 30,00
9.00.50.94-1	Respirador CPAP	Diária	R\$ 12,00
9.00.50.95-9	Respirador LTV 950 ou equivalente	Diária	R\$ 115,00
9.00.50.96-7	Respirador LTV 1000 ou equivalente	Diária	R\$ 155,00
9.00.50.97-5	Respirador Silenzio Plus e Eclipse Detal ou equivalente	Diária	R\$ 25,00
9.00.50.98-3	Suporte de soro regulável	Diária	R\$ 2,00
9.00.50.99-1	Suporte de soro	Diária	R\$ 0,58
9.00.51.00-9	Trapézio	Diária	R\$ 5,83
9.00.51.01-7	Umidificador aquecido para BIPAP	Diária	R\$ 2,86
9.00.51.02.5	Válvula de PEEP para respirador	Diária	R\$ 1,25
9.00.51.10.6	Bomba de Infusão	Diária	R\$ 10,00



PODER JUDICIÁRIO
TRIBUNAL REGIONAL ELEITORAL DO DISTRITO FEDERAL
SEÇÃO DE DESENVOLVIMENTO E ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE
PROGRAMA DE ASSIST. A SAÚDE E BENEFÍCIOS SOCIAIS TRE-SAÚDE

CÓDIGO	GASES MEDICINAIS	UNIDADE	VALOR
9.00.51.03-3	Oxigênio até 4 m ³ (diário)	Diária	R\$ 28,00
9.00.51.04-1	Oxigênio por m ³ (excedente)	m ³	R\$ 10,00

CÓDIGO	REMOÇÕES E TRASLADOS	UNIDADE	VALOR
9.00.51.05-0	Remoção sem médico	Ida	R\$ 147,00
9.00.51.06-8	Remoção com médico	Ida	R\$ 621,00
9.00.51.07-6	Remoção em ambulância UTI com médico	Ida	R\$ 938,00

OUTROS	
Medicamentos	Serão pagos de acordo com os preços constantes do Guia Farmacêutico Brasíndice (PMC)
Materiais	Serão pagos com base na Revista Simpro Nacional
Exames laboratoriais e radiológicos	Deverão ser realizados na Rede Credenciada do TRE-SAÚDE