

Tabela de Preços - Diárias e Taxas

Diárias

Código	Descrição	Preço (R\$)
60000554	Diária de Apartamento	1.350,00
60000368	Diária de Acompanhante	180,00
60000082	Diária de Berçário Normal	1.120,00
60000627	Diária de Berçário Patológico / Prematuro	1.120,00
60000805	Diária de Enfermaria	980,00
60000775	Diária de Hospital Dia Apartamento	770,00
60000783	Diária de Hospital Dia Enfermaria	460,00
60000686	Diária de Isolamento	1.260,00
60001275	Diária de Isolamento de Semi-UTI Adulto Geral	2.380,00
60001038	Diária de UTI [Adulto / Infantil / Pediátrica / Neonatal]	3.590,00

Incluso nas Diárias

Leito, enxoval, roupa de paciente e materiais de uso na higiene e desinfecção do paciente/ambiente
Acomodação para acompanhante em diárias tipo apartamento
Dieta, exceto enteral e parenteral
Equipamentos fixos da acomodação / leito
A Diária de Acompanhante inclui a acomodação, o uso do enxoval e 3 refeições (café da manhã, almoço, e jantar)

Não Incluso nas Diárias

Acomodação para acompanhante em diárias tipo UTI e Enfermaria
Alimentação para acompanhante
Honorários médicos e de outros profissionais assistenciais
Demais itens que não constam na lista Incluso nas Diárias

Notas sobre Diárias

Infantil / Pediátrica se aplica para pacientes com até 18 anos de idade
São aplicadas quando não existe enquadramento nas diárias globais e nos pacotes de procedimentos

Diárias Globais, exceto Psiquiatria e IMRea

Código	Descrição	Preço (R\$)
80011509	Diária Global - Hospital Dia - Enfermaria	1.190,00
80011508	Diária Global - Hospital Dia - Apartamento	2.030,00
80011502	Diária Global - Enfermaria	2.660,00
88300042	Diária Global - Apartamento	3.920,00
80011503	Diária Global - Semi Intensiva Pediátrica / Neonatal	3.650,00
80011506	Diária Global - Isolamento Apartamento	5.390,00
80011510	Diária Global - UTI [Adulto / Infantil / Pediátrica / Neonatal]	8.400,00
80011507	Diária Global - Isolamento UTI	9.100,00

Incluso nas Diárias Globais

Leito, enxoval, roupa de paciente e materiais de uso na higiene e desinfecção do paciente/ambiente
Acomodação para acompanhante em diárias tipo apartamento
Dieta, exceto enteral e parenteral
Equipamentos fixos da acomodação / leito
Honorários médicos (intensivista, hospitalista, retaguarda)
Taxas de utilização de equipamentos
Taxas de sala, exceto taxas de sala cirúrgicas e de recuperação pós-anestésica
Serviços de enfermagem (administração de medicamentos, aspirações, controles de sinais vitais, cuidados de higiene pessoal do paciente, preparo do corpo em caso de óbito)
Materiais hospitalares com valor unitário de até R\$ 50,00
Medicamentos com valor unitário de até R\$ 50,00
Gasoterapia

Não Incluso nas Diárias Globais

Acomodação para acompanhante em diárias tipo UTI e Enfermaria
Alimentação para acompanhante
SADT (Exames e Terapias)
Honorários médicos relativos ao procedimento principal e secundários, e referente a interconsultas com médicos de outras especialidades
Demais itens que não constam na lista Incluso nas Diárias Globais

Notas sobre Diárias Globais

Infantil / Pediátrica se aplica para pacientes com até 18 anos de idade
Diárias globais não se aplicam para pacientes com obesidade mórbida, ou que não tenham capacidade para realização de autocuidados ou locomoção, ou portadores de transtornos mentais

Tabela de Preços - Diárias e Taxas

Diárias Globais em Psiquiatria

Código	Descrição	Preço (R\$)
12070048	Diária Global - Hospital Dia	910,00
12010060	Diária Global - Psiquiatria Clínica (com Honorários Médicos)	1.400,00
12070021	Diária Global - Psiquiatria Clínica (sem Honorários Médicos)	1.260,00
Incluso nas Diárias Globais de Psiquiatria	Hotelaria (Leito, enxoval, roupa do paciente e materiais de uso na higiene e desinfecção do paciente e do ambiente)	
	Dieta, exceto enteral e parenteral	
	Equipamentos fixos da acomodação / leito	
	Taxas de utilização / aluguel de equipamentos	
	Taxas de sala, exceto taxas de sala cirúrgicas e de recuperação pós-anestésica	
	Serviços de enfermagem (administração de medicamentos, aspirações, controles de sinais vitais, cuidados de higiene pessoal do paciente, preparo do corpo em caso de óbito)	
	Materiais hospitalares com valor unitário de até R\$ 25,00	
	Medicamentos, exclusivamente utilizados em psiquiatria / transtornos mentais, com valor unitário de até R\$ 25,00	
	Exames de análises clínicas e radiologia geral, de valor unitário de até R\$ 25,00	
	Sessões de fisioterapia, fonoaudiologia, psicologia, nutrição e assistência farmacêutica	
	Gasoterapia	
	Na diária global com honorários médicos, os honorários se referem somente aos honorários médicos do médico responsável	
Não Incluso nas Diárias Globais de Psiquiatria	Acomodação e alimentação para acompanhantes	
	Consulta com outras especialidades	
	SADT (Exames e Terapias)	
	Na diária global com honorários médicos, não inclui honorários médicos do médico assistente	
	Demais itens que não constam na lista Incluso nas Diárias Globais de Psiquiatria	
Notas sobre Diárias Globais de Psiquiatria	Diárias globais não se aplicam para pacientes com obesidade mórbida, ou que não tenham capacidade para realização de autocuidados ou de locomoção	
	Não inclui medicamentos que não são de uso exclusivamente utilizados em psiquiatria / transtornos mentais	

Diária Global IMRea - Instituto de Medicina Física e Reabilitação

Código	Descrição	Preço (R\$)
	Diária Global - IMRea - Atendimento Sem Especialista e Sem Robô	2.800,00
Incluso na Diária Global IMRea	Diária em Apartamento	
	Diária de Enfermagem em Reabilitação	
	Refeições para acompanhante (almoço e jantar/desjejum e lanche)	
	Visita hospitalar - Clínico	
	Avaliação em Urologia (urodinâmica)	
	Sessão de Psicologia	
	Sessões de Fisioterapia	
	Sessão de estimulação elétrica funcional (FES)	
	Sessões de Terapia Ocupacional	
	Sessão de Fonoaudiologia	
	Sessão de avaliação muscular por dinamometria isocinética	
	Sessão de treinamento isocinético	
	Sessão de Condicionamento Físico	
	Assistência Nutricional (consulta e avaliação)	
Não Incluso na Diária Global IMRea	Uso do Robô	
	Médico Especialista em Fisioterapia	
	Demais itens que não constam na lista Incluso na Diária Global IMRea	

Tabela de Preços - Diárias e Taxas
Taxas de Sala Cirúrgica

Código	Descrição	Preço (R\$)
60023090	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 0	450,00
60023104	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 1	610,00
60023112	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 2	840,00
60023120	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 3	1.050,00
60033139	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 4	1.260,00
60023147	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 5	1.400,00
60023155	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 6	1.680,00
60023163	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 7	1.960,00
60023171	Taxa de Sala Cirúrgica, Porte Anestésico 8	2.030,00
60023074	Cada hora subsequente	40 % do valor da taxa
	Adicional (acréscimo sobre o valor da taxa) para cirurgias noturnas, finais de semana e feriados	50 % do valor da taxa
Incluso na Taxa de Sala Cirúrgica	Uso das instalações, instrumental de rotina e desinfecção	
Não incluso na Taxa de Sala Cirúrgica	Honorários médicos, medicamentos, materiais, gasoterapia, anestésicos uso de equipamentos não fixos da sala, tais como, não exclusivamente: monitoragem, raio laser, CO2, microscópio, e desfibrilador	
Notas sobre Taxas de Sala Cirúrgicas	As taxas correspondem até 2 horas de permanência	
	Porte anestésico é definido conforme tabela de Honorários Médicos	

Outras Taxas de Salas

Código	Descrição	Preço (R\$)
60033576	Taxa de Recuperação Pós Anestésica no Centro Cirúrgico	400,00
60023287	Taxa de Sala de Endoscopia (por procedimento)	140,00
60033673	Taxa de Sala de Observação no Pronto Socorro (até 2 horas)	330,00
60033690	Taxa de Sala de Observação no Pronto Socorro (cada hora subsequente)	140,00
60023406	Taxa de Sala de Quimioterapia (por sessão)	840,00
60023414	Taxa de Sala de Radiologia Intervencionista	1.540,00
60023236	Taxa de Sala de Colocação / Retirada de Gesso	210,00
60023317	Taxa de Sala de Hemodiálise	390,00
60023325	Taxa de Sala de Hemodinâmica	840,00
60023384	Taxa de Sala de Procedimento Ambulatorial	280,00

Taxas de Monitor (monitorização)

Código	Descrição	Preço (R\$)
60029226	Monitor (monitorização) Cardíaco / ECG (por Hora)	120,00
60029218	Monitor (monitorização) Cardíaco / ECG [dentro / fora do Centro Cirúrgico] (por Dia)	170,00
60030399	Monitor (monitorização) de Capnógrafo (por Sessão)	120,00
60030321	Monitor (monitorização) de Capnógrafo [Fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	50,00
60030410	Monitor (monitorização) de Capnógrafo [na UTI/Semi/CC] (por Sessão)	170,00
60030666	Monitor (monitorização) de Débito Cardíaco [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	160,00
60031840	Monitor (monitorização) de Oxímetro [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	160,00
60032006	Monitor (monitorização) de PA Invasiva (por Sessão)	90,00
60032090	Monitor (monitorização) de PA Não Invasiva [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	100,00
60032570	Monitor (monitorização) de Pressão Pulmonar [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	170,00
60032987	Monitor de Swan Ganz (por Dia)	380,00
60033215	Monitor (monitorização) de Temperatura [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	120,00
60029420	Monitor (monitorização) Fetal [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	180,00
60030593	Monitor Hemodinâmico (por Dia ou Fração)	210,00
60029501	Monitor (monitorização) Intra Craniana [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	520,00
60029820	Monitor (monitorização) Multiparâmetro (por Dia)	210,00

Tabela de Preços - Diárias e Taxas
Taxas de Utilização / Aluguel de Equipamentos

Código	Descrição	Preço (R\$)
60024801	Aparelho de Radiofrequência	300,00
60024933	Aparelho de Hemodiálise Hemofiltração	1.400,00
60024909	Aparelho Eletrocriocautério	120,00
60025123	Arco Cirúrgico (por Uso)	560,00
60025158	Aspirador [Cirúrgico / a Vácuo] (por Uso)	160,00
60025239	Aspirador Ultrassônico (por Uso)	470,00
60025301	Balão Intra Aórtico (po Hora)	370,00
60025336	Berço Aquecido (por Dia)	200,00
60025522	Bisturi [Alta Frequência / Argônio / Bipolar] (por Uso)	180,00
60025573	Bisturi Ultrassônico (por Uso)	280,00
60025662	Bomba de Infusão (por Dia)	200,00
60025689	Bomba de Infusão (por Procedimento / Sessão)	30,00
60025930	Bomba de PCA (por Dia)	120,00
60025727	Bomba de Sucção Contínua (por Dia)	120,00
60016219	Campímetro Manual (por Uso)	100,00
60026235	Caneta para Dermo Abrasão (por Uso)	70,00
60026201	Capacete Infantil (por Dia)	70,00
60026260	Cardioestimulador (por Uso)	390,00
3010017	Clinitron (por Dia)	120,00
3010016	Cobertor Térmico (por Uso)	110,00
60026324	Colchão de Água (por Dia)	50,00
60026340	Colchão de Pressão Alternada (por Dia)	180,00
60026383	Colchão Térmico (por Dia)	190,00
60024911	Compressor Pneumático Intermitente de MMII (por Uso)	80,00
60033916	Craniótomo (por Uso)	280,00
60026413	Dermátomo Elétrico (por Uso)	240,00
60026421	Desfibrilador Cardioversão (por Uso)	140,00
3010191	Drill Neuro (por Uso)	70,00
60026588	Eletroencefalógrafo (por Uso)	700,00
60026600	Endolaser (por Uso)	140,00
60024151	Equipamento de Artroscopia de Cirurgia (por Uso)	1.680,00
60033843	Equipamento de Endoscopia Respiratória (por Uso)	840,00
60033860	Equipamento de Endoscopia Urológica (por Uso)	320,00
60026375	Equipamento de Fototerapia (por Hora)	90,00
60024941	Equipamento de Hemodiálise / Hemofiltração c/ Bomba Circ. Extracorpórea (por Hora)	90,00
60024356	Equipamento de Histeroscopia com Vídeo (por Uso)	1.330,00
60024380	Equipamento de Laparoscopia de Cirurgia (por Uso)	1.680,00
60024496	Equipamento de Otoscopia, com Vídeo (por Uso)	330,00
60027630	Equipamento de Raio X [Portátil / no Centro Cirúrgico] (por Uso / por Ato)	120,00
60028149	Equipamento de Vídeo Uretroscópio (por Uso)	310,00
98100114	Equipamento de Videocirurgia - Grupo 3 - Laparoscopia e Toracoscopia (por Uso)	1.330,00
98100076	Equipamento de Videodiagnóstico - Grupo 2 - Histeroscopia, Endoscopia Urológica, Broncoscopia e Colonoscopia (por Uso)	980,00
60035056	Escafandro	90,00
97010219	Estermotomo (por Uso)	70,00
60026740	Estimulador de Nervo Periférico (por Uso)	190,00
60026261	Expansoi de Pele Skin Draft Mesher (por Uso)	370,00
60026847	Férula Ortopédica (por Dia)	40,00
60026855	Fibra Ótica (por Uso)	300,00
60026960	Fotóforo	90,00
60026987	Garrote Pneumático	110,00
60024802	Gerador Ultrassônico (por Uso)	140,00
60027045	Halo Craneano (por Dia)	70,00
60024635	Hidro Dissector (por Uso)	30,00
60025034	Incubadora (por Hora)	230,00

Tabela de Preços - Diárias e Taxas

60029072	Intensificador de Imagem (por Uso)	170,00
60027185	Irrigador Controlado Coontínuo (por Dia)	40,00
60033959	Laser Cirúrgico (por Uso)	290,00
3010093	LI/itotritor (por Uso)	1.400,00
60027231	Lipoaspirador (por Uso)	180,00
60027304	Manta Térmica (por Uso)	120,00
60027339	Marca Passo Provisório Temporário (por Uso)	170,00
60027341	Marca Passo Temporário (por Dia Subsequente)	130,00
60027430	Micro Serra Reciprocante (por Uso)	490,00
60029110	Microscópio Cirúrgico (por Uso)	260,00
60029129	Microscópio de Otorrinolaringologia (por Hora)	260,00
60027371	Microscópio Neurológico de Fibra Optica (por Uso)	350,00
60033171	Motor de Alta Rotação (por Uso)	180,00
60026979	Neoprobe	430,00
60027495	Neuronavegador (por Uso)	13.790,00
60033173	Osteótomo Pneumático (por Uso)	520,00
60027533	Perfurador Elétrico (por Uso)	320,00
60027541	Perfurador Elétrico ou Pneumático (por Uso)	120,00
60027614	Quadro Balcânico (por Dia)	70,00
60027711	Respirador [a Pressão / a Volume] (Por Dia)	460,00
60027673	Respirador à Pressão (por Dia)	120,00
60027711	Respirador a Volume (por Dia)	360,00
60027738	Respirador BIPAP / CRAP (por Dia)	100,00
60027886	Retinógrafo (por Uso)	110,00
60027916	Rotablador (por Uso)	220,00
60027932	Serra [Ar Comprimido / Drill / Pneumática / Ossos / Gesso] (por Uso)	190,00
97010510	Tração Esquelética Infantil (por Dia)	30,00
60028173	Trepano, Drill Elétrico (por Uso)	280,00
97010529	Ventriculoscópio (por Uso)	330,00
97010537	Vídeo Cirúrgico (por Uso)	810,00
3010165	Vídeo Endoscópio (por Uso)	700,00
3010155	Vídeo Histeroscópio Cirúrgico (por Uso)	700,00
3010158	Vídeo Histeroscópio Diagnóstico (por Uso)	230,00
3010169	Vídeo Laparoscópio Cirúrgico (por Uso)	820,00
3010170	Vídeo Laparoscópio Diagnóstico (por Uso)	280,00
60028319	Yag Laser (por Uso)	290,00

Tabela de Preços - Diárias e Taxas

Taxas de Enfermagem, Fisioterapia e de Outros Profissionais Multidisciplinares

Código	Descrição	Preço (R\$)
31601014	Acupuntura (por Sessão)	170,00
60015292	Aplicação Injeção [EV/IM/Subcutânea, dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Aplicação)	30,00
60021578	Aspiração de Drenos, Contínua [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Dia)	50,00
60028807	Assistência de Enfermagem para Controle de Glicemia (por Internação)	70,00
60028874	Assistência de Enfermagem para Instalação de PVC (por Instalação)	50,00
50000527	Consulta / Planejamento Hospitalar de Enfermagem	130,00
60034009	Curativo Grande (por Unidade)	170,00
10907110	Curativo Grande Contaminado Escara Fixador	380,00
60034017	Curativo Médio (por Unidade)	100,00
10907111	Curativo Médio Cateter / Dreno	350,00
60034025	Curativo Pequeno (por Unidade)	50,00
10907143	Enfaixamento em Oito	190,00
	Enfermagem Avaliação em Reabilitação (por Dia)	130,00
60028827	Fibroscopia para Intubação	190,00
10907127	Gesso Antebraquio Palmar	280,00
10907128	Gesso Axilo Palmar	340,00
10907132	Gesso Hemipelve Podálico	1.300,00
10907133	Gesso Inguino Podálico	510,00
10907130	Gesso Inguino Podálico Pé Torto	310,00
10907134	Gesso Minerva	1.330,00
10907131	Gesso Pé Torto	270,00
10907136	Gesso Pelvo Podálico	1.440,00
10907135	Gesso Toracobraquial	980,00
60022256	Imobilização Gessada (por Sessão)	70,00
60025042	Instalação de Equipo de Pressão Venosa Central (por Instalação)	30,00
60015250	Instalação de Soro (por Instalação)	40,00
60022540	Lavagem Gástrica [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	40,00
60022540	Lavagem Gástrica [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	40,00
60022680	Lavagem Ouvido (por Sessão)	20,00
60022728	Lavagem Reto Intestinal [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	40,00
60022728	Lavagem Reto/Intestinal [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	50,00
60022787	Lavagem Vesical (dentro ou fora UTI/Semi/CC) (por Sessão)	40,00
60022787	Lavagem Vesical [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	40,00
10907119	Microneurolise Única	6.830,00
10907108	Passagem de PICC	3.190,00
10907141	Pinça de Confeiteiro	480,00
60018623	Preparo de Quimioterápicos (por Preparo)	160,00
60033509	Preparo do Corpo	50,00
60022885	Punção Arterial para Gasometria (por Sessão)	40,00
10907104	Punção de Acesso Venoso Periférico	190,00
60023237	Retirada de Gesso	120,00
10907113	Retirada de Material de Síntese	6.720,00
10907125	Retirada de Pontos	310,00
50000632	Sessão Individual Hospitalar de Fonoaudiologia	260,00
60023457	Sondagem Cateterismo [Vesical / Gástrica / Retal / Nasoenteral - dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Sessão)	40,00
60023546	Sondagem Cateterismo Nasoenteral (por sessão)	40,00
93010176	Sondagem Naso Jejunal (por Sessão)	30,00
60023660	Sondagem/Cateterismo Vesical, Fora UTI/Semi/CC (por Sessão)	40,00
10907139	Tala Antebraquio Palmar	310,00
10907137	Tala Axilo Palmar	410,00
10907140	Tala Inguino Podálica	550,00
10907142	Tala Suro Podálica	480,00
20104421	Terapia Imunológica Subcutânea Ambulatorial (por Sessão)	390,00
93010065	Terapia Virtual - Fisioterapia ou Terapia Ocupacional	130,00

Tabela de Preços - Diárias e Taxas
Assistência em Terapia Ocupacional

Código	Descrição	Preço (R\$)
12030010	Avaliação inicial	140,00
12030020	Atendimento individual	140,00
12030030	Atendimento grupal	140,00
12030040	Orientação familiar (01 vez por semana)	280,00

Assistência em Psicologia

Código	Descrição	Preço (R\$)
12040010	Consulta Psicológica	260,00
12040020	Psicodiagnóstico completo (Infantil, Adolescente, Adulto)	2.100,00
12040040	Avaliação de Personalidade	2.100,00
12040050	Avaliação de Personalidade com Rorschach	2.100,00
12040060	Avaliação Psicomotora	2.100,00
12040070	Psicoterapia (sessão)	210,00
12040100	Avaliação Neuropsicológica	2.800,00
12040110	Reabilitação Neuropsicológica (sessão)	280,00
12040080	Orientação Familiar	400,00

Nutrição

Código	Descrição	Preço (R\$)
93010036	Avaliação Nutricional (por dia)	260,00
60015190	Instalação de Alimentação Parenteral (por Instalação)	40,00
60015160	Preparo de Alimentação Enteral [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Preparo)	100,00
60015225	Preparo de Alimentação Parenteral [dentro ou fora UTI/Semi/CC] (por Preparo)	160,00
60033533	Refeição para Acompanhante (Almoço ou Jantar)	60,00
60033541	Refeição para Acompanhante (Café da Manhã, Tarde ou Noite)	40,00

Assistência Nutricional em Psiquiatria

Código	Descrição	Preço (R\$)
12050010	Consulta Nutricional	210,00
12050020	Consulta Nutricional e Avaliação Corpórea (02 medidas)	280,00

Gasoterapia

Código	Descrição	Preço (R\$)
60028343	Ar Comprimido no Respirador/Ventilador (por Hora)	30,00
60028378	Catéter para Oxigênio (por Hora)	30,00
60028386	Gás Carbônico para Congelamento (por Sessão)	60,00
60028432	Inalação com Oxigênio (por Hora)	40,00
60028459	Macronebulização com Oxigênio (por Hora)	50,00
60028491	Nebulização Aquecida com Oxigênio (por Hora)	40,00
60009063	Nebulização/Máscara com Ar Comprimido e Oxigênio, fora UTI/Semi/CC (por Sessão)	60,00
60009284	Nitrogênio (por Sessão)	90,00
60028564	Óxido Nítrico (por Hora)	260,00
60028572	Óxido Nitroso (por Hora)	120,00
60028599	Oxigênio em Respirador/Ventilador (por Hora)	70,00
60023041	Tenda de Oxigênio (por Hora)	40,00

Hemoterapia

Código	Descrição	Preço (R\$)
96100004	Plasma Fresco Congelado (PCF)	1.400,00
96100006	Crioprecipitado (CRIO)	1.400,00
96100004	Plasma Isento de Crio (PIC)	1.400,00
96100002	Concentrado de Hemácias (CH)	1.400,00
96100005	Concentrado de Plaquetas Randômicas (CP)	1.400,00
96100022	Concentrado de Hemácias Irradiadas	1.500,00
96100003	Concentrado de Hemácias Lavadas	1.700,00
96100015	Concentrado de Hemácias Lavadas e Irradiadas	1.800,00
96100017	Concentrado de Plaquetas Irradiadas	2.200,00
96100001	Sangue Total	2.300,00

Tabela de Preços - Diárias e Taxas

96100023	Sangue Total Irradiado	2.400,00
96100008	Aferese de Plaquetas, Granulócitos e Linfócitos	6.400,00
96100019	Unidade concentrado Plaquetas Randômicas Deleucotizadas em Poll 4 a 6 unidades	4.450,00