

PROPOSTA ADEPOM – Julho 2021

1 TABELA DE VISITAS E EXAMES (TABELA I)

Serviços	Valores
Fisioterapia (por sessão)	R\$ 80,00
Fonoterapia (por sessão)	R\$ 80,00
Nutricionista (por visita)	R\$ 80,00
Médico Assistente (por visita)	R\$ 250,00
Médico Especialista (por visita) informar CBOS	R\$ 400,00
Enfermeira (supervisão extra p/visita)	R\$ 90,00
Psicólogo (sessão)	R\$ 80,00
Assistente Social	R\$ 80,00
Terapeuta Ocupacional (sessão)	R\$ 85,00
ECG	R\$ 320,00
Enfermagem pontual (até 2H)	R\$ 75,00
Plantão de técnico de enfermagem 6H	R\$ 170,00
Plantão de técnico de enfermagem 12H	R\$ 230,00
Plantão de técnico de enfermagem 24H	R\$ 410,00

2 TABELA DE TRATAMENTO PONTUAL (TABELA II)

Procedimento Pontual	Fator	Valores
Medicação parenteral (EV / IM / SC)	Por Aplicação	R\$ 100,00

2.1 ITENS INCLUSOS DURANTE O PERÍODO DO TRATAMENTO PONTUAL

- Procedimento de aplicação de medicamento;
- Supervisão de enfermagem;
- OMT - Orientação médica telefônica 24hs por dia durante tratamento;
- Coleta e tratamento de resíduo biológico;
- Prontuário físico no domicílio;
- Suporte de soro;
- Materiais: Equipo simples, extensor, jelco, scalp, agulha, seringa, soro fisiológico 10ml, ABD 10 ml, torneirinha 3 vias, luva de procedimento, micropore, caixa de pérfuro cortante e álcool swab.

Observação: Visita médica para reavaliar o caso após 72h e ao final do tratamento cobradas conforme tabela I.

2.2 ITENS EXCLUSOS DO PACOTE DE TRATAMENTO PONTUAL

- Equipo de Bomba
- Bomba de infusão contínua
- Medicções prescritas

3 TABELA DE GASOTERAPIA E EQUIPAMENTOS (TABELA III)

Itens	Locação (diária)
Concentrador de Oxigênio – até 10 litros (inclui cateter nasal e/ou máscara para oxigênio)	R\$ 24,67
Bipap (inclui Umidificador e copo desc. para base aquecida e materiais descartáveis com trocas periódicas)	R\$ 53,33
Respiradores (inclui Umidificador e copo desc. para base aquecida e materiais descartáveis com trocas periódicas)	R\$ 117,00
Oxímetro de Pulso Elétrico c/Alarme	R\$ 12,67
Bomba de Infusão Contínua	R\$ 10,33
Micronebulizador	R\$ 6,66
Cpap (inclui Umidificador e copo desc. para base aquecida e materiais descartáveis com trocas periódicas)	R\$ 16,33
Nobreak de Alto Desempenho	R\$ 9,33
Aspirador	R\$ 7,70
Aparelho de tosse (Cough Assist)	R\$ 96,67

4 TABELA DE ITENS DE OXIGENOTERAPIA (TABELA IV)

ITENS DE VENDA	VALOR
Recarga de Oxigênio 8 M3	R\$ 235,00
Recarga de Oxigênio 4 M3	R\$ 155,00
Recarga de Oxigênio 1 M3	R\$ 85,00
Ambú	R\$ 240,00
ITENS LOCAÇÃO	LOCAÇÃO DIÁRIA
Cilindro O ² 8M ³	R\$ 7,83
Cilindro O ² 4M ³	R\$ 5,17
Cilindro O ² 1M ³	R\$ 2,83

Ob.: Incluso descartáveis e fluxômetro.

5 TABELA DE MOBILIÁRIOS (TABELA V)

MOBILIÁRIOS	LOCAÇÃO DIÁRIA
Andador	R\$ 2,50
Berço Completo	R\$ 9,10
Cadeira de Banho	R\$ 4,80
Cadeira de Rodas	R\$ 5,20
Cadeira de Rodas Infantil	R\$ 6,50
Cama Elétrica 5 Movimentos Colchão e Par de Grades (2,10X0,90)	R\$ 22,58
Cama Elétrica P/ Obeso C/ 2 Movimentos	R\$ 16,95
Cama Elétrica com 3 Movimentos	R\$ 17,80
Cama Manual 2 movimentos, Colchão e (2) Grades	R\$ 6,65
Muleta de Alumínio	R\$ 2,35
Suporte de Soro	R\$ 1,50
Glicosímetro	R\$ 2,50
Aparelho de Pressão	R\$ 1,66

6 TABELA DE PACOTES SONDAGENS E PROCEDIMENTOS (TABELA VI)

Descrição	Valor
Troca de Sonda Gastrostomia Kangaroo	R\$ 950,00
Troca de Sonda Gastrostomia Mic-Key	R\$ 2.500,00
Troca de Sonda Gastrostomia Foley Silicone ou latex	R\$ 250,00
Troca Sonda de Traqueostomia Shiley	R\$ 2.100,00
Troca Sonda de Traqueostomia Blue Line, BCI, Portex (Cuff e Supra Cuff)	R\$ 1.900,00
Troca Sonda de Traqueostomia Blue Line, BCI, Portex (sem Cuff)	R\$ 1.500,00
Troca Sonda de Traqueostomia Metálica	R\$ 1.100,00
Cateterismo vesical de alívio ou demora	R\$ 150,00
Fleet Enema/Clister	R\$ 115,00
Passagem de Sonda nasogástrica/nasoentérica	R\$ 200,00

Para todos os pacotes estão inclusos:

- Honorários do Profissional
- Sondas
- Materiais descartáveis necessários para realização do procedimento

Obs.:

- 1) Em caso de troca de sonda de GTT com alguma necessidade de intervenção médica especialista, será cobrado adicional de visita médica de especialista.
- 2) Sempre avaliar previamente a disponibilidade para realizar os procedimentos acima.

7 CONDIÇÕES GERAIS DE MATERIAIS E MEDICAMENTOS

- Materiais: Tabela SIMPRO com deflator 5%.
- Medicamentos: Brasíndice PF.
- Medicamentos de Alto Custo Nota Fiscal com acréscimo de 20%.
- Dietas: Nota fiscal + 20 % de acréscimo.
- Manipulados: Nota fiscal + 20 % de acréscimo.

8 TABELA REMOÇÕES TERRESTRES, APH-Atendimento Pré-hospitalar E SIV-Suporte Intermediário de Vida (TABELA VII)

DESCRIÇÃO	FATOR	VALOR
Remoção UTI dentro da área de abrangência Azul até 50Km	1 Trecho	R\$ 820,00
Remoção UTI em cidades fora da área de abrangência Azul, será cobrado valor de REMOÇÃO UTI+ KM rodado da base até o destino e do destino até a base.	1 Trecho	R\$ 820,00
	Por Km	R\$ 8,20
Hora parada Remoção UTI	Hora	R\$ 93,60
Remoção Simples dentro da área de abrangência Azul até 50Km	1 Trecho	R\$ 320,00
Remoção Simples em cidades fora da área de abrangência Azul, será cobrado valor de REMOÇÃO Simples+ KM rodado da base até o destino e do destino até a base.	1 Trecho	R\$ 320,00
	Por Km	R\$ 4,20
Hora parada Remoção Simples	Hora	R\$ 31,20
APH dentro da área de abrangência Azul	Serviço	R\$ 820,00
APH em cidades fora da área de abrangência Azul, será cobrado valor de APH+ KM rodado UTI da base até o destino e do destino até a base.	Serviço	R\$ 820,00
	Por Km	R\$ 8,20
SIV dentro da área de abrangência Azul	Serviço	R\$ 320,00
SIV em cidades fora da área de abrangência Azul, será cobrado valor de SIV + KM rodado simples da base até o destino e do destino até a base.	Serviço	R\$ 320,00
	Por Km	R\$ 4,20

Observações:

- Os valores de remoção (Simples ou UTI) correspondem a 1 trecho, se 2 trechos, cobra-se

2x o valor acordado.

- atendimentos de APH e SIV incluem além da avaliação da Equipe em ambulância, medicações para estabilizar o paciente durante a primeira hora de atendimento (analgésicos, antitérmicos, antieméticos, soroterapia, nebulização, oxigenoterapia) e remoção para hospital, caso não seja possível estabilização em domicílio.
- Disponibilização de contato de 0800 da nossa CEM, com ligações gravadas e rastreadas.
- Registro completo de cada acionamento, incluindo queixa informada, orientações fornecidas, conduta do regulador.

8.1 ÁREA DE ABRANGÊNCIA AZUL EMERGÊNCIAS MÉDICAS

- São Paulo, Campinas, Belo Horizonte e região metropolitana, Uberlândia e Salvador.

8.2 CIDADES CONTEMPLADAS COMO REGIÃO METROPOLITANA DE BH

- Betim
- Brumadinho
- Contagem
- Ibirité
- Lagoa Santa
- Nova Lima
- Ribeirão das Neves
- Sabará
- Santa Luzia
- Sarzedo
- Vespasiano

Obs.: Para atendimento fora da área de abrangência Azul, deverá sempre ser avaliada disponibilidade, mediante criticidade do paciente e tempo resposta possível diante da distância para deslocamento e critérios de segurança do paciente.

Belo Horizonte, 13 de Julho de 2021.

Priscilla Fortunato de Assis
Gerente Desenvolvimento de Negócios
Grupo Vidas