



# FUNDAÇÃO DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE AMERICANA

HOSPITAL MUNICIPAL "Dr. Waldemar Tebaldi"

## HEMODIÁLISE QUANTIDADES 2020

ITEM	QDE. 12 MESES.	SERVIÇOS	COD. SUS	PREÇO
				SUS
1	90	Guia Metálico p/ Introdução de Cateter Duplo Lumen.	07.02.10.010-2	R\$ 15,41
2	90	Dilatador p/ Implante de Cateter Duplo Lumen.	07.02.10.009-9	R\$ 21,59
3	90	Cateter p/ Subclávia Duplo Lumen p/ Hemodiálise.	07.02.10.002-1	R\$ 64,76
4	20	Cateter p/ Longa Permanência p/ Hemodiálise	07.02.10.001-3	R\$ 482,34
5	4	Retirada de Cateter Tipo Tenckhoff/similar de longa permanência.	04.18.02.003-5	R\$ 400,00
6	4	Confecção de Fistula Arterio Venosa c/ enxertia de Politetrafluoretileno (PTFE).	04.18.01.001-3	R\$ 1.453,85
7	90	Implante de Cateter Duplo Lumen p/ Hemodiálise	04.18.01.006-4	R\$ 115,81
8	6	Intervenção em Fistula Arterio-Venoso	04.18.02.001-9	R\$ 600,00
9	20	Implante de Cateter Longa Permanência para Hemod.	04.18.01.004-8	R\$ 200,00
10	140	Implante de Cateter Duplo Lumen na IRA – com Material	04.18.01.005-6	R\$ 163,89
11	44	Confecção de Fistula Arterio Venosa p/ hemodiálise	04.18.01.003-0	R\$ 600,00
12	780	Hemodiálise II Portador de HIV (Max. 3 Sessões Semana)	03.05.01.011-5	R\$ 265,41
13	12.637	Hemodiálise II (Máximo 3 Sessões por Semana)	03.05.01.010-7	R\$ 194,20
14	250	Hemodiálise II (Máximo 1 Sessão Semana - Excep.)	03.05.01.009-3	R\$ 194,20
15	20	Hemodiálise II em Portador do HIV (Excepcionalidade)	03.05.01.012-3	R\$ 265,41
16	900	Hemodiálise para Pacientes Renais Agudos/ Crônicos Agudizados sem Tratamento Dialítico	03.05.01.013-1	R\$ 265,41
17	1.450	Tratamento de Intercorrência em Pacientes Renal Crônico, sob Tratamento Dialítico (Por Dia)	03.05.01.017-4	R\$ 11,34 *
18	1.600	Consulta Médica Atenção Especializada	03.01.01.007-2	R\$ 10,00

\* Pagamento apenas do Serviço Profissional deste código SUS.

**Dr. Cláudio Luiz Cecim Abraão**

Diretor Técnico do Hospital

CRM.nº.36.168

**José Carlos Marzochi**

Diretor Superintendente do Hospital