

CABERJ VALOR DE REEMBOLSO ATUALIZADO: 27-07-2021

PROCEDIMENTO E CÓDIGO	PLENO PLUS	MAXIMUS PLUS
1.01.01.01-2 - Consulta em consultório (no horário normal ou preestabelecido)	R\$ 108,00	R\$ 324,00
5.00.00.56-0 - Consulta ambulatorial por nutricionista → Tem Diretriz de Utilização - ANS.	R\$ 32,80	R\$ 98,40
5.00.00.47-0 - Sessão de psicoterapia individual por psicólogo → Tem Diretriz de Utilização - ANS.	R\$ 35,00	R\$ 105,00
5.00.00.61-6 - Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia ambulatorial → Tem Diretriz de Utilização - ANS.	R\$ 30,00	R\$ 90,00
3.16.01.01-4 - Acupuntura por sessão	R\$ 30,00	R\$ 90,00
4.03.04.36-1 - Hemograma com contagem de plaquetas (30ch)	R\$ 9,00	R\$ 27,00
4.03.11.21-0 - Rotina de urina (EAS) (18ch)	R\$ 5,40	R\$ 16,20
4.03.10.21-3 - Cultura, urina com contagem de colônias (50ch)	R\$ 15,00	R\$ 45,00
4.01.01.01-0 - ECG convencional de até 12 derivações (60ch)	R\$ 18,00	R\$ 54,00
4.08.05.01-8 - RX - Tórax - 1 incidência (46ch)	R\$ 13,80	R\$ 41,40
4.02.01.12-0 - Endoscopia digestiva alta (240ch)-Somente para honorário, sem valor de Material e Medicamento/taxas	R\$ 72,00	R\$ 216,00

PROCEDIMENTO E CÓDIGO		PLENO PLUS	MAXIMUS PLUS
31309054 Cesariana - 800ch	Cirurgião →	R\$ 1.248,00	R\$ 1.872,00
	1º Auxiliar →	R\$ 374,40	R\$ 561,60
	Instrumentador →	R\$ 124,80	R\$ 187,20
	Anestesia →	R\$ 4.593,30	R\$ 6.889,95
1.01.03.02-3 Atendimento ao recém-nascido em sala de parto + 1.01.03.01-5 Atendimento ao recém-nascido em berçário	Pediatra →	R\$ 790,92	R\$ 1.186,38

PROCEDIMENTO E CÓDIGO		PLENO PLUS	MAXIMUS PLUS
31309127 Parto (via vaginal) - 1.000ch	Cirurgião →	R\$ 1.560,00	R\$ 2.340,00
	1º Auxiliar →	Não previsto em tabela	Não previsto em tabela
	Instrumentador →	R\$ 156,00	R\$ 234,00
	Anestesia →	R\$ 4.593,30	R\$ 6.889,95
1.01.03.02-3 Atendimento ao recém-nascido em sala de parto + 1.01.03.01-5 Atendimento ao recém-nascido em berçário	Pediatra →	R\$ 790,92	R\$ 1.186,38

* Plano Básico e Executivo – Cobertura para ANESTESIA, quando procedimento for realizado por nossa Rede de Atendimento (cirurgião) – Conforme DIFIS .

BASE CÁLCULO - HONORÁRIO MEDICO CH R\$ 0,78

E TABELA REFERENCIAL DE REEMBOLSO CH R\$ 0,30 EXAMES .

O QUE NÃO FOI DETERMINADO VALOR NA TABELA REFERENCIAL --- MANTIDO VALOR PRATICADO