



CONSULTA/ SESSÃO			VALOR TOTAL	COPARTICIPAÇÃO 50% IPAM- 50% BENEFICIÁRIO
FISIOTERAPIA, FONOAUDIOLOGIA, NUTRICIONISTA, PSICOLOGIA, PSICOPEDAGOGIA, PSICOMOTRICIDADE E TERAPIA OCUPACIONAL.			R\$ 50,00	R\$ 25,00
O VALOR DE COPARTICIPAÇÃO EM SE TRATANDO DE CONSULTAS SERÁ PAGO NO ATO DO ATENDIMENTO PARA PROFISSIONAL PESSOA FÍSICA OU DESCONTADO NO CONTRACHEQUE EM CASO DE PROFISSIONAL PESSOA JURÍDICA. A COPARTICIPAÇÃO É SEMPRE NO CONTRACHEQUE PARA CONSULTA DE FISIOTERAPIA E TRATAMENTO FISIOTERÁPICO.				
RELAÇÃO DE CÓDIGOS FISIOTERÁPICOS A SEREM UTILIZADOS NO LANÇAMENTO DAS GUIAS DE ATENDIMENTO, SENDO O VALOR DO CH (COEFICIENTE DE HONORÁRIOS) DE R\$ 0,46(QUARENTA E SEIS CENTAVOS DE REAL):				
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO DE FISIOTERAPIA	QUANTIDADE DE CH	VALOR TOTAL	COPARTICIPAÇÃO 50% IPAM- 50% BENEFICIÁRIO
2.01.03.25-5	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAI) - POR SESSÃO INDIVIDUAL	30	R\$ 13,80	R\$ 6,90
2.01.03.24-7	EXERCÍCIOS PARA REABILITAÇÃO DO ASMÁTICO (ERAC) - POR SESSÃO COLETIVA	15	R\$ 6,90	R\$ 3,45
2.01.03.13-1	BIOFEEDBACK COM EMG	100	R\$ 46,00	R\$ 23,00
2.01.03.07-7	ATAXIAS	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.01.03.20-4	DISTROFIA SIMPÁTICO-REFLEXA	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.26-3	HEMIPARESIA	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.27-1	HEMIPLEGIA	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.31-0	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO MAIS DE UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS	32	R\$ 14,72	R\$ 7,36
2.01.03.32-8	LESÃO NERVOSA PERIFÉRICA AFETANDO UM NERVO COM ALTERACOES SENSITIVAS E/OU MOTORAS	25	R\$ 11,50	R\$ 5,75
2.01.03.34-4	MIOPATIAS	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.45-0	PARAPLEGIA E TETRAPLEGIA	60	R\$ 27,60	R\$ 13,80
2.01.03.42-5	PARALISIA CEREBRAL	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.43-3	PARALISIA CEREBRAL COM DISTÚRPIO DE COMUNICAÇÃO	60	R\$ 27,60	R\$ 13,80
2.01.03.46-8	PARKINSON	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.44-1	PARAPARESIA/TETRAPARESIA	60	R\$ 27,60	R\$ 13,80
2.01.03.68-9	RETARDO DO DESENVOLVIMENTO PSICOMOTOR	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.52-2	PATOLOGIAS OSTEOMIOARTICULARES COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	70	R\$ 32,20	R\$ 16,10
2.01.03.47-6	PATOLOGIA NEUROLOGICA COM DEPENDÊNCIA DE ATIVIDADES DA VIDA DIÁRIA	70	R\$ 32,20	R\$ 16,10
2.01.03.19-0	DISFUNÇÃO VESICO-URETRAL	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.21-2	DISTÚRBIOS CIRCULATÓRIOS ARTERIO-VENOSOS E LINFÁTICOS	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.02.03.04-7	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM DOENTE CLÍNICO INTERNADO	30	R\$ 13,80	R\$ 6,90
2.01.03.06-9	ASSISTÊNCIA FISIÁTRICA RESPIRATÓRIA EM PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE CONDIÇÕES	30	R\$ 13,80	R\$ 6,90
2.01.03.22-0	DOENÇAS PULMONARES ATENDIDAS EM AMBULATÓRIO	32	R\$ 14,72	R\$ 7,36
2.01.03.36-0	PACIENTE COM D.P.O.C. EM ATENDIMENTO AMBULATORIAL NECESSITANDO REEDUCAÇÃO E REABILITAÇÃO RESPIRATÓRIA	32	R\$ 14,72	R\$ 7,36
2.01.03.50-6	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM SEGMENTO DA COLUNA	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.01.03.51-4	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DIFERENTES SEGMENTOS DA COLUNA	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.04-2	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	32	R\$ 14,72	R\$ 7,36
2.01.03.02-6	AMPUTAÇÃO BILATERAL (PREPARAÇÃO DO COTO)	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.18-2	DESVIOS POSTURAIIS DA COLUNA VERTEBRAL	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20



CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO DO TRATAMENTO DE FISIOTERAPIA	QUANTIDADE DE CH	VALOR TOTAL	COPARTICIPAÇÃO 50% IPAM-50% BENEFICIÁRIO
2.01.03.66-2	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA/PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA 1 MEMBRO	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.67-0	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA/PÓS-IMOBILIZAÇÃO GESSADA MAIS DE 1 MEMBRO	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.53-0	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL PÓS-OPERATÓRIA OU POR IMOBILIZAÇÃO DA PATOLOGIA	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.01.03.65-4	RECUPERAÇÃO FUNCIONAL DE DISTÚRBIOS CRANIO-FACIAIS	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.01.03.49-2	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM DOIS OU MAIS MEMBROS	35	R\$ 16,10	R\$ 8,05
2.01.03.69-7	SEQUELAS DE TRAUMATISMOS TORÁCICOS E ABDOMINAIS	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.01.03.61-1	QUEIMADOS - SEGUIMENTO AMBULATORIAL PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS (POR SEGMENTO)	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.48-4	PATOLOGIA OSTEOMIOARTICULAR EM UM MEMBRO	28	R\$ 12,88	R\$ 6,44
2.01.03.05-0	AMPUTAÇÃO UNILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.03-4	AMPUTAÇÃO BILATERAL (TREINAMENTO PROTÉTICO)	60	R\$ 27,60	R\$ 13,80
2.01.03.29-8	HIPO OU AGENESIA DE MEMBROS	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.40-9	PACIENTES COM DOENÇAS NEURO-MUSCULO-ESQUELETICAS COM ENVOLVIMENTO TEGUMENTAR	25	R\$ 11,50	R\$ 5,75
2.01.03.09-3	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-OPERATÓRIO DE PACIENTES PARA PREVENÇÃO DE SEQUELAS	32	R\$ 14,72	R\$ 7,36
2.01.03.56-5	PROCESSOS INFLAMATÓRIOS PÉLVICOS	15	R\$ 6,90	R\$ 3,45
2.01.03.10-7	ATENDIMENTO FISIÁTRICO NO PRÉ E PÓS-PARTO	32	R\$ 14,72	R\$ 7,36
2.01.03.71-9	SINUSITES	15	R\$ 6,90	R\$ 3,45
5.00.00.36-5	SESSÃO DE FISIOTERAPIA HOSPITAL PARA PACIENTE COM DISFUNÇÃO MOTORA	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
5.00.00.37-3	SESSÃO DE FISIOTERAPIA HOSPITAL PARA PACIENTE COM DISFUNÇÃO RESPIRATORIA	30	R\$ 13,80	R\$ 6,90
2.01.03.23-9	EXERCÍCIOS DE ORTOPTICA (POR SESSÃO)	20	R\$ 9,20	R\$ 4,60
2.01.03.28-0	HEMIPLEGIA E HEMIPARESIA COM AFASIA	40	R\$ 18,40	R\$ 9,20
2.01.03.62-0	REABILITAÇÃO DE PACIENTE COM ENDOPROTESE	30	R\$ 13,80	R\$ 6,90
2.01.03.63-8	REABILITAÇÃO LABIRINTICA (POR SESSÃO)	50	R\$ 23,00	R\$ 11,50
2.01.03.64-6	REABILITAÇÃO PERINEAL COM BIOFEEDBACK	100	R\$ 46,00	R\$ 23,00
CÓDIGO TUSS	DESCRIÇÃO		VALOR TOTAL	COPARTICIPAÇÃO 50% IPAM-50% BENEFICIÁRIO
5.00.00.26-8	SESSÃO FISIOTERAPIA DOMICILIAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DO SISTEMA LOCOMOTOR		R\$ 31,25	R\$ 15,62
5.00.00.27-6	SESSÃO FISIOTERAPIA DOMICILIAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DO SISTEMA RESPIRATÓRIO		R\$ 26,50	R\$ 13,25
9.00.02.26-9	PACOTE DE FISIOTERAPIA DOMICILIAR MOTORA E RESPIRATÓRIA		R\$35,00	R\$ 17,50