

LPPT - Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos
Planos PSI - Prosaude Integrado e PREMIUM
Atualizada em 20/05/2025

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Os atendimentos ambulatoriais serão realizados em consultório particular ou nas Instituições de Saúde, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
2. Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
3. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
4. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista deverão ter indicação médica e constar na conta hospitalar para auditoria da CONTRATANTE.

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
	ENFERMAGEM				
22	Auditoria	50001205	Consulta com enfermeiro obstetra ou obstetriz (com diretriz de utilização)	R\$ 53,56	Ambos
	FISIOTERAPIA				
22	Automática	50000144	Consulta ambulatorial em fisioterapia	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000160	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético	R\$ 28,56	Ambulatorial
22	Automática	50000195	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	R\$ 26,65	Ambulatorial
22	Automática	50000209	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	R\$ 26,65	Ambulatorial
22	Automática	50000217	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	R\$ 27,14	Ambulatorial
22	Automática	50000233	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário e reprodutor, e/ou proctológico	R\$ 65,31	Ambulatorial
22	Automática	50000713	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Ambulatorial
00	Automática	50000721	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Ambulatorial
22	Automática	50000730	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	R\$ 26,65	Ambulatorial
22	Automática	50000748	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório	R\$ 26,65	Ambulatorial

LPPT - Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos
Planos PSI - Prosaude Integrado e PREMIUM
Atualizada em 20/05/2025

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Os atendimentos ambulatoriais serão realizados em consultório particular ou nas Instituições de Saúde, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
2. Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
3. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
4. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista deverão ter indicação médica e constar na conta hospitalar para auditoria da CONTRATANTE.

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
22	Automática	50000756	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	R\$ 26,65	Ambulatorial
22	Automática	50000764	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo aos pacientes com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	R\$ 26,65	Ambulatorial
22	Automática	50000772	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial individual por alterações endocrino-metabólicas	R\$ 26,65	Ambulatorial
22	Automática	50000780	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial em grupo por alterações endocrino-metabólicas	R\$ 26,65	Ambulatorial
00	Automática	50001060	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Ambulatorial
22	Automática	50001078	Atendimento fisioterapêutico ambulatorial ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Ambulatorial
22	Automática	50000349	Consulta hospitalar em fisioterapia	R\$ 73,07	Hospitalar
22	Automática	50000365	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema músculo-esquelético	R\$ 28,56	Hospitalar
22	Automática	50000381	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema cardiovascular	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50000390	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de queimaduras	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50000403	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações do sistema linfático e/ou vascular periférico	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50000411	Atendimento fisioterapêutico hospitalar no pré e pós cirúrgico e em recuperação de tecidos	R\$ 27,14	Hospitalar

LPPT - Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos
Planos PSI - Prosaude Integrado e PREMIUM
Atualizada em 20/05/2025

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Os atendimentos ambulatoriais serão realizados em consultório particular ou nas Instituições de Saúde, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
2. Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
3. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
4. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista deverão ter indicação médica e constar na conta hospitalar para auditoria da CONTRATANTE.

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
22	Automática	50000420	Atendimento fisioterapêutico hospitalar por alterações endocrino-metabólicas	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50000454	Atendimento fisioterapêutico hospitalar para alterações inflamatórias e ou degenerativas do aparelho genito-urinário, reprodutor e/ou proctológico	R\$ 70,45	Hospitalar
22	Automática	50000799	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente independente ou com dependência parcial, com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso	R\$ 34,22	Hospitalar
22	Automática	50000802	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente dependente com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Hospitalar
22	Automática	50000810	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com assistência ventilatória.	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50000829	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem assistência ventilatória	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50001000	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório sem Assistência Ventilatória Mecânica.	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50001019	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com disfunção decorrente de alterações no sistema respiratório com Assistência Ventilatória Mecânica.	R\$ 26,65	Hospitalar
22	Automática	50001043	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência parcial com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Hospitalar
22	Automática	50001051	Atendimento fisioterapêutico hospitalar ao paciente com dependência total com disfunção decorrente de lesão do sistema nervoso central e/ou periférico	R\$ 34,22	Hospitalar
	FONOAUDIOLOGIA				
22	Automática	50000586	Consulta individual ambulatorial de fonoaudiologia	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000616	Sessão individual ambulatorial de fonoaudiologia	R\$ 51,15	Ambulatorial
22	Automática	50000608	Consulta individual hospitalar de fonoaudiologia	R\$ 73,07	Hospitalar

LPPT - Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos
Planos PSI - Prosaude Integrado e PREMIUM
Atualizada em 20/05/2025

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Os atendimentos ambulatoriais serão realizados em consultório particular ou nas Instituições de Saúde, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
2. Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
3. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
4. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista deverão ter indicação médica e constar na conta hospitalar para auditoria da CONTRATANTE.

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
22	Automática	50000632	Sessão individual hospitalar de fonoaudiologia	R\$ 51,15	Hospitalar
	NUTRICIONISTA				
22	Automática	50000560	Consulta ambulatorial por nutricionista	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000691	Consulta hospitalar por nutricionista	R\$ 73,07	Hospitalar
	PSICOLOGIA				
22	Automática	50001221	Consulta ambulatorial em psicologia	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000470	Sessão de psicoterapia individual por psicólogo	R\$ 57,52	Ambulatorial
22	Auditoria	50001230	Consulta hospitalar em psicologia	R\$ 73,07	Hospitalar
00	Auditoria	22200231	Sessão em psicologia individual hospitalar	R\$ 57,52	Hospitalar
	TERAPIA OCUPACIONAL				
22	Automática	50000055	Consulta individual ambulatorial, em terapia ocupacional	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000080	Sessão individual ambulatorial, em terapia ocupacional	R\$ 51,15	Ambulatorial

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Os atendimentos ambulatoriais serão realizados em consultório particular ou nas Instituições de Saúde, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
2. Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
3. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
4. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista deverão ter indicação médica e constar na conta hospitalar para auditoria da CONTRATANTE.

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
PROCEDIMENTOS COM NEGOCIAÇÃO PONTUAL					
	FONOAUDIOLOGIA				
00	Auditoria	22200335	Terapia ABA - Fonoaudiologia	R\$ 69,63	Ambulatorial
	PSICOLOGIA				
00	Auditoria	22200333	Terapia ABA - Psicologia	R\$ 69,63	Ambulatorial
	TERAPIA OCUPACIONAL				
00	Auditoria	22200334	Terapia ABA - Terapia Ocupacional	R\$ 69,63	Ambulatorial
	OUTROS				
22	Auditoria	50001213	Musicoterapia - por sessão	R\$ 85,69	Ambulatorial
TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
PROCEDIMENTOS SEM VALOR NEGOCIADO					
	ENFERMAGEM				
22	Automática	50000527	Consulta hospitalar de enfermagem	R\$ 0,00	Hospitalar
	FISIOTERAPIA				
22	Automática	50000900	EMG não invasivo	R\$ 0,00	Ambos
22	Automática	50000926	Ventilometria (incluindo Capacidade Vital, Capacidade Inspiratoria, volume	R\$ 0,00	Ambos
22	Automática	50000934	Análise Eletroterapêutica não invasiva, identificação de ponto motor,	R\$ 0,00	Ambos
	FONOAUDIOLOGIA				
22	Automática	50000675	Avaliação do processamento auditivo central por fonoaudiólogo	R\$ 0,00	Ambos
22	Auditoria	50000659	Orientação fonoaudiológica aos pais/escolar/cuidador	R\$ 0,00	Ambulatorial

INSTRUÇÕES GERAIS:

1. Os atendimentos ambulatoriais serão realizados em consultório particular ou nas Instituições de Saúde, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
2. Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
3. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
4. Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista deverão ter indicação médica e constar na conta hospitalar para auditoria da CONTRATANTE.

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
	PSICOLOGIA				
22	Auditoria	50001183	Sessão em psicologia individual	R\$ 0,00	Ambulatorial
22	Auditoria	50001191	Sessão em psicologia em grupo	R\$ 0,00	Ambulatorial
22	Auditoria	50000500	Sessão de psicoterapia familiar por psicólogo	R\$ 0,00	Ambulatorial
	TERAPIA OCUPACIONAL				
22	Automática	50000071	Consulta individual hospitalar, em terapia ocupacional	R\$ 0,00	Hospitalar
22	Automática	50000101	Sessão individual hospitalar, em terapia ocupacional	R\$ 0,00	Hospitalar
22	Automática	50000136	Sessão de terapia ocupacional para treinamento órteses, próteses e adaptações	R\$ 0,00	Ambos
	OUTROS				
22	Auditoria	50000039	Sessão de ludoterapia individual	R\$ 0,00	Ambulatorial