

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos PSI - Prosaúde Integrado e Premium

Atualizada em 12/12/2025

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	1	CONSULTA COM ENFERMEIRO OBSTETRA OU OBSTETRIZ (COM DIRETRIZ DE UTILIZAÇÃO)	R\$ 53,56	Ambos
	FISIOTERAPIA					
22	Automática	50000144	1	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000160	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MUSCULO-ESQUELÉTICO	R\$ 30,01	Ambulatorial
22	Automática	50000195	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000209	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000217	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	R\$ 28,52	Ambulatorial
22	Automática	50000233	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO E REPRODUTOR, E/OU PROCTOLÓGICO	R\$ 68,63	Ambulatorial
22	Automática	50000713	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Ambulatorial
00	Automática	50000721	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Ambulatorial

ANS - Nº 41750-5

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos PSI - Prosaúde Integrado e Premium

Atualizada em 12/12/2025

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	50000730	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000748	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000756	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000764	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000772	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS	R\$ 28,01	Ambulatorial
22	Automática	50000780	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS	R\$ 28,01	Ambulatorial
00	Automática	50001060	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA PARCIAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Ambulatorial
22	Automática	50001078	1	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Ambulatorial
22	Dispensa Autorização	50000349	50000349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	R\$ 73,07	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000365	50000365	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	R\$ 30,01	Hospitalar

ANS - Nº 41750-5

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos PSI - Prosaúde Integrado e Premium

Atualizada em 12/12/2025

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	Dispensa Autorização	50000381	50000381	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000390	50000390	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000403	50000403	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000411	50000411	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	R\$ 28,52	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000420	50000420	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000454	50000454	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO, REPRODUTOR E/OU PROCTOLÓGICO	R\$ 74,04	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000799	50000799	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000802	50000802	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000810	50000810	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO COM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA.	R\$ 28,01	Hospitalar

ANS - Nº 41750-5

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos PSI - Prosaúde Integrado e Premium

Atualizada em 12/12/2025

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	Dispensa Autorização	50000829	50000829	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO SEM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50001000	50001000	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO SEM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA MECÂNICA.	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50001019	50001019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO COM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA MECÂNICA.	R\$ 28,01	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50001043	50001043	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA PARCIAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSE CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50001051	50001051	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSE CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 35,96	Hospitalar
FONOAUDIOLOGIA						
00	Auditória	22200295	1	SESSÃO/CONSULTA DE FONOAUDIOLOGIA - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	Auditória	22200335	1	TERAPIA ABA - FONOAUDIOLOGIA	R\$ 73,17	Ambulatorial
22	Automática	50000586	1	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000616	1	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 53,75	Ambulatorial
22	Dispensa Autorização	50000608	50000608	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 73,07	Hospitalar
22	Dispensa Autorização	50000632	50000632	SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 53,75	Hospitalar
NUTRICIONISTA						
22	Automática	50000560	1	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 73,07	Ambulatorial

ANS - Nº 41750-5

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos PSI - Prosaúde Integrado e Premium

Atualizada em 12/12/2025

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.		DESCRÍÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
22	Dispensa Autorização	50000691	50000691	CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA	R\$ 73,07	Hospitalar
PSICOLOGIA						
22	Automática	50001221	1	CONSULTA AMBULATORIAL EM PSICOLOGIA	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000470	1	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 60,45	Ambulatorial
22	Dispensa Autorização	50001230	50001230	CONSULTA HOSPITALAR EM PSICOLOGIA	R\$ 73,07	Hospitalar
00	Dispensa Autorização	22200231	22200231	SESSÃO EM PSICOLOGIA INDIVIDUAL HOSPITALAR	R\$ 60,45	Hospitalar
00	Auditoria	22200293	1	SESSÃO/CONSULTA DE PSICOTERAPIA - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	Auditoria	22200333	1	TERAPIA ABA - PSICOLOGIA	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	Auditoria	22200336	1	PSICOPEDAGOGIA COM PROFISSIONAL DA ÁREA DE SAÚDE (EXCLUI GRADUAÇÃO EM PEDAGOGIA)	R\$ 73,17	Ambulatorial
00	Auditoria	22200337	1	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA	R\$ 113,89	Ambulatorial
22	Automática	50000012	1	SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$ 57,90	Ambulatorial
22	Auditoria	50001183	1	SESSAO EM PSICOLOGIA INDIVIDUAL	R\$ 57,90	Ambulatorial
TERAPIA OCUPACIONAL						
22	Automática	50000055	1	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 73,07	Ambulatorial
22	Automática	50000080	1	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 53,75	Ambulatorial
00	Auditoria	22200294	1	SESSÃO/CONSULTA DE TERAPIA OCUPACIONAL - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	Auditoria	22200334	1	TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 73,17	Ambulatorial
OUTROS						
22	Auditoria	50001213	1	MUSICOTERAPIA - POR SESSÃO	R\$ 85,69	Ambulatorial

ANS - Nº 41750-5

Lista de Procedimentos e Preços Terapêuticos - LPPT

Planos PSI - Prosaude Integrado e PREMIUM

Atualizada em 12/12/2025

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.

PROCEDIMENTOS SEM VALOR NEGOCIADO

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRÍÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
	ENFERMAGEM				
22	Automática	50000527	CONSULTA HOSPITALAR DE ENFERMAGEM	R\$ 0,00	Hospitalar
	FISIOTERAPIA				
22	Automática	50000900	EMG NAO INVASIVO	R\$ 0,00	Ambos
22	Automática	50000926	VENTILOMETRIA (INCLUINDO CAPACIDADE VITAL, CAPACIDADE INSPIRATORIA, VOLUME MINUTO, VOLUME CORRENTE E TODOS ÍNDICES DERIVADOS DESTAS AVALIAÇÕES)	R\$ 0,00	Ambos
22	Automática	50000934	ANÁLISE ELETROTERAPÊUTICA NÃO INVASIVA, IDENTIFICAÇÃO DE PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE, ACOMODAÇÃO E CURVA I/T - POR SEGMENTO OU MEMBRO	R\$ 0,00	Ambos
	FONOAUDIOLOGIA				
22	Automática	50000675	AVALIACAO DO PROCESSAMENTO AUDITIVO CENTRAL POR FONOAUDIOLOGO	R\$ 0,00	Ambos
22	Auditoria	50000659	ORIENTACAO FONOAUDIOLOGICA AOS PAIS/ESCOLAR/CUIDADOR	R\$ 0,00	Ambulatorial
	PSICOLOGIA				
22	Auditoria	50001191	SESSAO EM PSICOLOGIA EM GRUPO	R\$ 0,00	Ambulatorial
22	Auditoria	50000500	SESSAO DE PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGO	R\$ 0,00	Ambulatorial
	TERAPIA OCUPACIONAL				
22	Automática	50000071	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 0,00	Hospitalar
22	Automática	50000101	SESSAO INDIVIDUAL HOSPITALAR, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 0,00	Hospitalar
22	Automática	50000136	SESSAO DE TERAPIA OCUPACIONAL PARA TREINAMENTO ORTESES, PROTESES E ADAPTACOES	R\$ 0,00	Ambos
	OUTROS				
22	Auditoria	50000039	SESSAO DE LUDOTERAPIA INDIVIDUAL	R\$ 0,00	Ambulatorial

ANS - Nº 41750-5