

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos Vital Apartamento e Vital Enfermaria

Atualizada em 31/08/2026

INSTRUÇÕES GERAIS:

- 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.
- Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
- Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
- 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\$ 52,46	Ambos
FISIOTERAPIA					
22	AUTOMÁTICA	50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	R\$ 67,22	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000160	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	R\$ 27,21	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000195	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000209	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000217	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	R\$ 25,85	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000233	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO E REPRODUTOR, E/OU PROCTOLÓGICO	R\$ 62,21	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\$ 32,60	Ambulatorial
00	AUTOMÁTICA	50000721	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 32,60	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000730	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000748	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000756	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000764	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO AOS PACIENTES COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000772	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL INDIVIDUAL POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS	R\$ 25,39	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000780	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL EM GRUPO POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS	R\$ 25,39	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\$ 32,60	Ambulatorial

Legenda da Autorização: Automática - Autorização emitida no ato da solicitação | Auditoria - Autorização emitida após análise da operadora.

ANS - Nº 41750-5

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos Vital Apartamento e Vital Enfermaria

Atualizada em 31/08/2026

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	50001078	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 32,60	Ambulatorial
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000349	CONSULTA HOSPITALAR EM FISIOTERAPIA	R\$ 47,06	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000365	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	R\$ 19,05	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000381	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000390	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000403	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000411	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	R\$ 18,09	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000420	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR POR ALTERAÇÕES ENDOCRINO-METABÓLICAS	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000454	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO, REPRODUTOR E/OU PROCTOLÓGICO	R\$ 46,98	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000799	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE INDEPENDENTE OU COM DEPENDÊNCIA PARCIAL, COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 22,82	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000802	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE DEPENDENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 22,82	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000810	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO COM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA.	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50000829	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO SEM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50001000	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO SEM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA MECÂNICA.	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50001019	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO COM ASSISTÊNCIA VENTILATÓRIA MECÂNICA.	R\$ 17,77	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50001043	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA PARCIAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 22,82	Hospitalar
22	DISPENS A AUTORIZAÇÃO	50001051	ATENDIMENTO FISIOTERAPÊUTICO HOSPITALAR AO PACIENTE COM DEPENDÊNCIA TOTAL COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$ 22,82	Hospitalar
FONOAUDIOLOGIA					

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos Vital Apartamento e Vital Enfermaria

Atualizada em 31/08/2026

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	50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 67,22	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 48,72	Ambulatorial
22	DISPENSA AUTORIZAÇÃO	50000608	CONSULTA INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 47,06	Hospitalar
22	DISPENSA AUTORIZAÇÃO	50000632	SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$ 34,11	Hospitalar
NUTRICIONISTA					
22	AUTOMÁTICA	50000560	CONSULTA AMBULATORIAL POR NUTRICIONISTA	R\$ 67,22	Ambulatorial
22	DISPENSA AUTORIZAÇÃO	50000691	CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA	R\$ 47,06	Hospitalar
PSICOLOGIA					
22	AUTOMÁTICA	50001221	CONSULTA AMBULATORIAL EM PSICOLOGIA	R\$ 67,22	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$ 54,78	Ambulatorial
22	DISPENSA AUTORIZAÇÃO	50001230	CONSULTA HOSPITALAR EM PSICOLOGIA	R\$ 67,22	Hospitalar
00	DISPENSA AUTORIZAÇÃO	22200231	SESSÃO EM PSICOLOGIA INDIVIDUAL HOSPITALAR	R\$ 38,35	Hospitalar
TERAPIA OCUPACIONAL					
22	AUTOMÁTICA	50000055	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 67,22	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000080	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 48,72	Ambulatorial

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT

Planos Vital Apartamento e Vital Enfermaria

Atualizada em 31/08/2026

INSTRUÇÕES GERAIS:

- 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.
- Os atendimentos hospitalares serão realizados em ambiente hospitalar, dentro das respectivas especialidades, em dias e horários pré-estabelecidos pelo prestador.
- Os procedimentos terapêuticos constantes nesta lista não serão pagos pelo dobro de sua valoração, independentemente da acomodação.
- 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
FISIOTERAPIA					
00	AUDITORIA	22200352	SESSÃO/CONSULTA DE FISIOTERAPIA - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOL	R\$ 65,00	Ambulatorial
FONOAUDIOLOGIA					
00	AUDITORIA	22200295	SESSÃO/CONSULTA DE FONOAUDIOLOGIA - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	AUDITORIA	22200335	TERAPIA ABA - FONOAUDIOLOGIA	R\$ 69,05	Ambulatorial
NUTRICIONISTA					
00	AUDITORIA	22200354	SESSÃO/CONSULTA DE NUTRIÇÃO – EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 90,00	Ambulatorial
PSICOLOGIA					
00	AUDITORIA	22200293	SESSÃO/CONSULTA DE PSICOTERAPIA - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	AUDITORIA	22200333	TERAPIA ABA - PSICOLOGIA	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	AUDITORIA	22200336	PSICOPEDAGOGIA COM PROFISSIONAL DA ÁREA DE SAÚDE (EXCLUI GRADUAÇÃO EM PEDAGOGIA)	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	AUDITORIA	22200337	AVALIAÇÃO NEUROPSICOLÓGICA	R\$ 113,89	Ambulatorial
22	AUTOMÁTICA	50000012	SESSAO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$ 57,90	Ambulatorial
22	AUDITORIA	50001183	SESSAO EM PSICOLOGIA INDIVIDUAL	R\$ 57,90	Ambulatorial
TERAPIA OCUPACIONAL					
00	AUDITORIA	22200294	SESSÃO/CONSULTA DE TERAPIA OCUPACIONAL - EXCLUSIVO PARA TRANSTORNOS GLOBAIS DO DESENVOLVIMENTO	R\$ 69,05	Ambulatorial
00	AUDITORIA	22200334	TERAPIA ABA - TERAPIA OCUPACIONAL	R\$ 69,05	Ambulatorial
OUTROS					
22	AUDITORIA	50001213	MUSICOTERAPIA - POR SESSÃO	R\$ 84,99	Ambulatorial

PROCEDIMENTOS SEM VALOR NEGOCIADO

TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
ENFERMAGEM					
22	AUTOMÁTICA	50000527	CONSULTA HOSPITALAR DE ENFERMAGEM	R\$ 0,00	Hospitalar

Lista de Preços de Procedimentos Terapêuticos - LPPT
Planos Vital Apartamento e Vital Enfermaria

Atualizada em 31/08/2026

PROCEDIMENTOS SEM VALOR NEGOCIADO					
TABELA	AUTORIZAÇÃO	CÓD.	DESCRIÇÃO	TOTAL DO PROCEDIMENTO	CLASSIFICAÇÃO DO PROCEDIMENTO
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	R\$ 0,00	Ambos
22	AUTOMÁTICA	50000934	ANALISE ELETROTERAPEUTICA NAO INVASIVA, IDENTIFICACAO DE PONTO MOTOR, CRONAXIMETRIA, REOBASE, ACOMOD	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