



TABELA DE REEMBOLSO PARA TRATAMENTO SERIADO POR REGIÃO

CÓDIGO TUSS	NOMENCLATURA TUSS	CENTRO OESTE E DF	SUL	SUDESTE	NORTE	NORDESTE
50000462	CONSULTA EM PSICOLOGIA	R\$35,47	R\$ 38,98	R\$ 43,13	R\$ 36,84	R\$ 34,10
50000470	SESSÃO DE PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICÓLOGO	R\$37,69	R\$ 35,01	R\$ 39,83	R\$ 36,40	R\$ 31,68
50000489	SESSÃO DE PSICOTERAPIA EM GRUPO POR PSICÓLOGO	R\$31,98	R\$ 26,81	R\$ 40,58	R\$ 36,62	R\$ 31,14
50000586	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$34,66	R\$ 45,96	R\$ 40,33	R\$ 38,13	R\$ 32,55
50000616	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL DE FONOAUDIOLOGIA	R\$36,70	R\$ 35,29	R\$ 30,12	R\$ 36,20	R\$ 31,47
50000632	SESSÃO INDIVIDUAL HOSPITALAR DE FONOAUDIOLOGIA	R\$34,06	R\$ 34,18	R\$ 35,97	R\$ 38,79	R\$ 35,76
50000012	SESSÃO DE PSICOMOTRICIDADE INDIVIDUAL	R\$35,18	R\$ 42,19	R\$ 40,81	R\$ 39,00	R\$ 31,94
50000080	SESSÃO INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$36,01	R\$ 38,50	R\$ 37,49	R\$ 34,18	R\$ 31,66
50000055	CONSULTA INDIVIDUAL AMBULATORIAL, EM TERAPIA OCUPACIONAL	R\$36,74	R\$ 36,68	R\$ 37,43	R\$ 34,55	R\$ 32,94
50000373	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	R\$12,56	R\$ 12,93	R\$ 14,71	R\$ 26,89	R\$ 15,11
50000144	CONSULTA AMBULATORIAL EM FISIOTERAPIA	R\$33,60	R\$ 31,69	R\$ 38,88	R\$ 40,21	R\$ 38,68
50000691	CONSULTA HOSPITALAR POR NUTRICIONISTA	R\$37,00	R\$ 43,83	R\$ 44,31	R\$ 42,64	R\$ 36,54
50000160	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA MÚSCULO-ESQUELÉTICO	R\$33,38	R\$ 19,03	R\$ 22,64	R\$ 18,79	R\$ 21,01
50000152	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$33,38	R\$ 17,13	R\$ 20,52	R\$ 17,08	R\$ 21,00
50000187	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA CARDIOVASCULAR	R\$33,38	R\$ 13,19	R\$ 18,57	R\$ 12,42	R\$ 12,90
50000209	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES DO SISTEMA LINFÁTICO E/OU VASCULAR PERIFÉRICO	R\$33,38	R\$ 15,23	R\$ 17,40	R\$ 13,46	R\$ 13,45
50000217	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL NO PRÉ E PÓS CIRÚRGICO E EM RECUPERAÇÃO DE TECIDOS	R\$33,38	R\$ 17,90	R\$ 19,76	R\$ 17,27	R\$ 18,70
50000195	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE QUEIMADURAS	R\$33,38	R\$ 15,39	R\$ 18,23	R\$ 15,80	R\$ 18,77
50000179	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE ALTERAÇÕES NO SISTEMA RESPIRATÓRIO	R\$33,38	R\$ 12,41	R\$ 23,21	R\$ 12,10	R\$ 14,92
50000357	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA HOSPITALAR AO PACIENTE COM DISFUNÇÃO DECORRENTE DE LESÃO DO SISTEMA NERVOSO CENTRAL E/OU PERIFÉRICO	R\$33,38	R\$ 14,12	R\$ 15,19	R\$ 24,20	R\$ 20,11
50000233	SESSÃO PARA ASSISTÊNCIA FISIOTERAPÊUTICA AMBULATORIAL PARA ALTERAÇÕES INFLAMATÓRIAS E OU DEGENERATIVAS DO APARELHO GENITO-URINÁRIO E REPRODUTOR	R\$33,38	R\$ 19,03	R\$ 23,23	R\$ 18,79	R\$ 21,01