



**CAIXA DE PRESTAÇÃO DE ASSISTÊNCIA E SERVIÇOS DE
SAÚDE DOS SERVIDORES MUNICIPAIS DE PASSO FUNDO**

Autarquia Municipal Lei nº 1.157 - Rua Sete de Agosto, 431 - 7º andar - Ed. Premium Center CEP:99025.030
CNPJ 87.603.775/0001-30 - Telefone/Fax: (54) 3313-1311 E-mail: secretaria@capasemu.com.br

ANEXO IV – TABELA DE SERVIÇOS E VALORES

Serviço	Valor/Referência	Diretriz
Consulta médica presencial	R\$ 160,00	1 por usuário, mesmo médico e especialidade, a cada 30 dias.
Teleconsulta médica	R\$ 160,00	Mesma regra da consulta presencial; exige habilitação e consentimento.
Consulta médica domiciliar	R\$ 200,00	Exige justificativa clínica e autorização prévia.
Honorários médicos hospitalares e ambulatoriais	CBHPM, edição 2022/2023, faixa original, 55% sobre o porte médico e o porte anestésico, excluído dos honorários médicos o custo operacional (UCO)	Edição, porte e parâmetros definidos pela CAPASEMU na autorização; o custo operacional é remunerado na forma do item 2.6; o porte anestésico é convertido no porte correspondente na forma do item 3.12.1 e faturado autonomamente pelo anestesiológico.
Honorários de médicos auxiliares	Percentuais previstos na CBHPM, edição 2022/2023, faixa original, aplicados sobre os honorários do médico principal já reduzidos a 55%	Número máximo de auxiliares conforme previsto na CBHPM para cada código.