

Circ. GRSS 09/2013

Belo Horizonte, 19 de agosto de 2013

Aos
Hospitais e Clínicas da Rede Credenciada
Diretoria de Convênios
A/C Faturamento
A/C Serviço de Farmácia

Assunto: Contrastes

A Unimed BH promove adequações em sua Lista Referencial de Materiais e Medicamentos quanto aos contrastes, conforme descrito abaixo:

- Cobrança de códigos conforme o meio de ação e **exclusivamente por mL (mililitro)**
- Inativação de códigos com descrição comercial

1. Contraste em meio iônico:

- Código a ser cobrado em mL:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
91052122	CONTRASTE MEIO IONICO - CADA 1ML	mL	R\$ 0,44

- Códigos que serão inativados:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
91045185	BILIGRAMA ** Infus fr 100 mlequi 17% ** SCHERING
91051410	CONRAY 30 FRASCO AMPOLA 300 ML*HUMANA
91051444	CONRAY 400 FRASCO AMPOLA 50 MLHUMANA
91051436	CONRAY 43 FRASCO AMPOLA 200ML*HUMANA
91051428	CONRAY 43 FRASCO AMPOLA 50 ML*HUMANA
91013585	CONRAY 60 ** FA 100 ml ** HUMANA
91013593	CONRAY 60 ** FA 150 ml ** HUMANA
91013569	CONRAY 60 ** FA 30 ml ** HUMANA
91013577	CONRAY 60 ** FA 50 ml ** HUMANA
91051835	HEXABRIX 320 (DOSE CADA 1 ML)* GUERBET
91050944	HEXABRIX 320 FRASCO AMPOLA 10 ML*GUERBET
91050960	HEXABRIX 320 FRASCO AMPOLA 100 ML (KIT CORONAR)*GUERBET
91050952	HEXABRIX 320 FRASCO AMPOLA 50 ML*GUERBET
91051495	MD - 76 FRASCO AMPOLA + EQUIPO*HUMANA
91051487	MD - 76 FRASCO AMPOLA 100 ML*HUMANA
91051479	MD - 76 FRASCO AMPOLA 50 ML*HUMANA
91051789	MD 76 (DOSE CADA 1 ML)

91051193	PIELOGRAF 60% FRASCO 50 ML*JUSTESA IMAGEM
91051185	PIELOGRAF 60% FRASCO AMPOLA 20 ML*JUSTESA IMAGEM
91051215	PIELOGRAF 70% FRASCO 50 ML * JUSTESA IMAGEM
91051207	PIELOGRAF 70% FRASCO AMPOLA 20 ML * JUSTESA IMAGEM
91051819	PIELOGRAF 76% (DOSE CADA 1 ML) * JUSTESA IMAGEM
91051266	PIELOGRAF 76% FRASCO 100 ML C/E*JUSTESA IMAGEM
91051258	PIELOGRAF 76% FRASCO 100ML S/E*JUSTESA IMAGEM
91051223	PIELOGRAF 76% FRASCO 20 ML * JUSTESA IMAGEM
91051231	PIELOGRAF 76% FRASCO 30 ML*JUSTESA IMAGEM
91051240	PIELOGRAF 76% FRASCO 50 ML*JUSTESA IMAGEM
91026300	PLENIGRAF 30% CADA 1 ML
91051282	PLENIGRAF 30% FRASCO AMPOLA 250 ML*JUSTESA IMAGEM
91026318	RELIEV 60% ** Fr amp 20 ml ** JUSTESA IMAGEM
91026326	RELIEV 60% ** Frasco 50 ml ** JUSTESA IMAGEM
91051274	RELIEV 60% FRASCO 150 ML C/E*JUSTESA IMAGEM
91051061	TELEBRIX 30 MEGLUMINA FRASCO AMPOLA 50 ML*GUERBET
91051070	TELEBRIX 30 MEGLUMINA FRASCO AMPOLA 100ML*GUERBET
91051088	TELEBRIX 30 MEGLUMINA FRASCO AMPOLA 130 ML*GUERBET
91051053	TELEBRIX 30 MEGLUMINA FRASCO AMPOLA 30 ML*GUERBET
91051002	TELEBRIX 35 FRASCO AMPOLA 100 ML*GUERBET
91050979	TELEBRIX 35 FRASCO AMPOLA 20 ML*GUERBET
91050987	TELEBRIX 35 FRASCO AMPOLA 30 ML*GUERBET
91050995	TELEBRIX 35 FRASCO AMPOLA 50 ML*GUERBET
91051045	TELEBRIX 38 FRASCO AMPOLA 100 ML*GUERBET
91051010	TELEBRIX 38 FRASCO AMPOLA 20 ML*GUERBET
91051029	TELEBRIX 38 FRASCO AMPOLA 30 ML*GUERBET
91051037	TELEBRIX 38 FRASCO AMPOLA 50 ML*GUERBET
91051118	TELEBRIX CORONAR FRASCO AMPOLA 100 ML*GUERBET
91051100	TELEBRIX CORONAR FRASCO AMPOLA 50 ML*GUERBET
91051142	TELEBRIX HYSTERO FRASCO AMPOLA 20 ML*GUERBET
91051096	TELEBRIX MEGLUMINA TC*GUERBET
91045061	UROGRAFINA ** 60% 292 amp 20 ml ** SCHERING
91045037	UROGRAFINA ** 60% 292 fr amp 100ml+equ ** SCHERING
91045070	UROGRAFINA ** 60% 292 fr amp 50 ml ** SCHERING
91045045	UROGRAFINA ** 76% 370 amp 20 ml ** SCHERING
91044979	UROGRAFINA ** 76% 370 fr amp 30 ml ** SCHERING
91045053	UROGRAFINA ** 76% 370 fr amp 50 ml ** SCHERING
91051592	UROGRAFINA 370 FRASCO AMPOLA 100 ML + EQU 76%*SCHERING
91051606	UROMIRON FRASCO AMPOLA 20 ML 65%*SCHERING
91051614	UROMIRON FRASCO AMPOLA 30 ML 65%*SCHERING
91051622	UROMIRON FRASCO AMPOLA 50 ML 65%*SCHERING
91051630	UROMIRON INFUSAO FRASCO 250 ML + EQU 26%*SCHERING
91051460	VASCORAY FRASCO AMPOLA 25 ML*HUMANA
91051452	VASCORAY FRASCO AMPOLA 50 ML*HUMANA

2. Contraste em meio não iônico:

- Código a ser cobrado em mL:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
91052130	CONTRASTE MEIO NAO IONICO - CADA 1ML	mL	R\$ 1,21

- Códigos que serão inativados:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
91050928	HENETIX 350 FRASCO AMPOLA 50 ML*GUERBET
91051827	HENETIX 300 (DOSE CADA 1 ML)
91050910	HENETIX 300 FRASCO AMPOLA 100 ML*GUERBET
91050901	HENETIX 300 FRASCO AMPOLA 50ML*GUEBERT
91050936	HENETIX 350 FRASCO AMPOLA 100 ML*GUERBET
91051720	OMNIPAQUE 300 MG 1 FR AMP 1% 20 ML*SANOFI
91051843	OMNIPAQUE 300 MG (DOSE CADA 1 ML)
91051738	OMNIPAQUE 300 MG 1 FR AMP 1% 50 ML*SANOFI
91051746	OMNIPAQUE 350 MG 1 FR AMP 1% 50 ML*SANOFI
91051517	IOPAMIRON 200 AMPOLA DE 10 ML*SCHERING
91051525	IOPAMIRON 300 AMPOLA 10 ML*SCHERING
91051533	IOPAMIRON 300 AMPOLA 20 ML*SCHERING
91051797	IOPAMIRON 300 (DOSE CADA 1 ML)
91051550	IOPAMIRON 300 FRASCO AMPOLA 100 ML*SCHERING
91051541	IOPAMIRON 300 FRASCO AMPOLA 50 ML*SCHERING
91051568	IOPAMIRON 370 AMPOLA 20 ML*SHERING
91051584	IOPAMIRON 370 FRASCO AMPOLA 100ML*SHERING
91051576	IOPAMIRON 370 FRASCO AMPOLA 50 ML*SHERING
91051800	CLAROGRAF 300 (DOSE CADA 1 ML)
91051169	CLAROGRAF 300 FRASCO AMPOLA 100 ML*JUSTESA IMAGEM
91051150	CLAROGRAF 300 FRASCO AMPOLA 50 ML*JUSTESA IMAGEM
91051177	CLAROGRAF 370 FRASCO AMPOLA 50 ML*JUSTESA IMAGEM
91051339	OPTIRAY 160 FRASCO AMPOLA 100 ML*HUMANA
91051320	OPTIRAY 160 FRASCO AMPOLA 50 ML*HUMANA
91051347	OPTIRAY 240 FRASCO AMPOLA 15 ML*HUMANA
91051355	OPTIRAY 240 FRASCO AMPOLA 50 ML*HUMANA
91051770	OPTIRAY 320 (DOSE CADA 1 ML)
91051398	OPTIRAY 320 FRASCO AMPOLA 100 ML*HUMANA
91051401	OPTIRAY 320 FRASCO AMPOLA 150 ML*HUMANA
91051371	OPTIRAY 320 FRASCO AMPOLA 30 ML*HUMANA
91051380	OPTIRAY 320 FRASCO AMPOLA 50 ML*HUMANA
91051363	OPTITAY 320 FRASCO AMPOLA 20 ML*HUMANA

3. Contraste em meio baritado:

- Código a ser cobrado em mL:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
91052149	CONTRASTE MEIO BARITADO - CADA 1ML	mL	R\$ 0,07

- Códigos que serão inativados:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
91051649	BARIOTEST SUSPENSAO ORAL FRASCO 150 ML*SCHERING
91044367	NEOBAR ** Susp vd 150 ml ** MERCK

4. Contraste para ressonância magnética

- Código a ser cobrado em mL:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	UNIDADE	VALOR
91099030	CONTRASTE PARA RESSONANCIA MAGNETICA - CADA 1 ML	mL	R\$ 5,69

- Códigos que serão inativados:

CÓDIGO	DESCRIÇÃO
91051754	OMNISCAN 287MG ** 10 ML** SANOFI
91045193	MAGNEVISTAN FR 10 ML **SCHERING**
91045207	MAGNEVISTAN FR 15 ML **SCHERING**
91051290	MAGNOGRAF FRASCO AMPOLA 10 ML*JUSTESA IMAGEM
91051304	MAGNOGRAF FRASCO AMPOLA 15 ML*JUSTESA IMAGEM
91021340	VIEWGAM ** 10 ml ** ALKO / BACON
91021359	VIEWGAM ** 15 ml ** ALKO / BACON
91013348	DOTAREM ** Fr amp 10 ml ** GUERBET
91051134	DOTAREM FRASCO AMPOLA 15ML **GUERBET**
91069068	OPTIMARK FR/AMP 15ML **MALLINCKRODT**
91069327	OPTIMARK FR/AMP 10ML **MALLINCKRODT**

Fica mantida a regra para o produto Unifácil.

Esta rotina entra em vigor a partir de **19/09/2013**.

Em caso de dúvida, envie email para: auditoriafarmaceutica@unimedbh.com.br