ANEXO IV Tabela de Cobrança de Franquias nas Internações Hospitalares

Qtd de Dias	Franquia por evento de internação 2024/ 2025
DAY CLINIC	226,04
1	681,90
2	1.363,80
3	2.045,70
4	2.727,60
5	3.409,50
6	4.091,40
7	4.773,30
8	5.455,20
9	6.137,10
10	6.819,00
11	7.500,90
12	8.182,80
13	8.864,70
14	9.546,60
15	10.228,50
16	10.910,40
17	11.592,30
18	12.274,20
19	12.956,10
20	13.638,00
21	14.319,90
22	15.001,80
23	15.683,70
24	16.365,60
25	17.047,50
26	17.729,40
27	18.411,30
28	19.093,20
29	19.775,10
30	20.457,00
MAIS DE 30	21.138,90

Tabela atualizada por meio da RDE Nº: 1821.003/24 de 22/10/24, com vigência de 01/11/24 a 31/10/25.

A franquia por dia de internação é cobrada por evento de internação e calculada com base nos dias de duração da intenação até a alta hospitalar.

Essa tabela de franquia não se aplica as internações psiquiátricas/dependência químia AMDA (Home Care).