



VERA CRUZ
HOSPITAL



VERA CRUZ
CASA DE SAÚDE

PACOTE PROCEDIMENTO ELETIVO – PARTICULAR

COD TUSS	Procedimento	Unidade	VALOR (R\$)
30904129	Troca de Gerador (exclui o gerador)	Vera Cruz	4.533,41
Caráter de Atendimento: Day			Tempo Sala: até 1:00 hora
Diária/Acomodação: Day – Apartamento (alto no mesmo dia)			Tipo Anestesia: Geral
- OPME: não incluso.			

INCLUSÕES do Pacote:

- Diária Hospitalar, conforme previsto acima (exceto para procedimento ambulatorial, o qual não contempla acomodação), assistência enfermagem, material e medicação de uso comum.
- Centro Cirúrgico: taxa sala e de equipamentos, gases medicinais, material e medicação de uso comum ao procedimento, assistência de enfermagem.

EXCLUSÕES do Pacote:

- SADT de qualquer natureza (exames laboratoriais, radiologia e exames especiais ex.: ecg, ressonância magnética, tomografia, ultrassonografia e terapias complementares);
- Medicamentos e materiais de alto custo (ex.: imunoglobulina, quimioterápicos, antibióticos, imunobiológicos, antivirais, antifúngicos e surfactantes), hemostáticos.
- OPME órtese, próteses e materiais especiais (exceto se contemplados acima), monitorização.
- Nutrição enteral e parenteral;
- Unidade Semi-intensiva e UTI, (exceto se previsto acima);
- Sangue e hemoderivados, anátomo patológico e outros Serviços de terceiros;
- Honorários Médicos e outros profissionais solicitados.
- Honorários do anestesista (verificar valor e forma de pagamento pelo fone - GCA - Grupo Care Anestesia- 19 997008624).

➤ [CLIQUE AQUI E ACESSE:](#) “ANEXO I”

“NORMAS E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AO ORÇAMENTO HOSPITALAR – 2026”

Vera Cruz Hospital: hospitalveracruz.com.br - Rua Onze de Agosto, 495 - Centro - Campinas - SP

Vera Cruz Casa de Saúde: casadesaudeveracruz.com.br - Praça Dr Toffoli, 28 - Centro - Campinas - SP