



**VERA CRUZ**  
HOSPITAL



**VERA CRUZ**  
CASA DE SAÚDE

### PACOTE PROCEDIMENTO ELETIVO – PARTICULAR

COD TUSS	Procedimento	Unidade	VALOR (R\$)
31303250 ou 31304087 ou 31305032	Laparoscopia Cirúrgica para Miomectomia, Salpingectomia ou Ooforectomia	Vera Cruz	15.111,36
Caráter de Atendimento: Internado			Tempo Sala: até 3:00 horas
Diária/Acomodação: até 01 dia em apartamento			Tipo Anestesia: qualquer tipo
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>OPME: Incluso no valor acima: até 01 trocarer, 01 agulha de Verres, 01 tesoura Coagulação .</b>  <b>Exemplo de Valores adicionais de OPME, caso necessite:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Morcelador, haverá custo adicional no valor de R\$ 3.800,00, aproximadamente.</li> <li>- Endobag, haverá custo adicional de R\$ 1.500,00, aproximadamente.</li> </ul> </li> <li><b>Anátomo Patológico não incluso:</b> A pagar no hospital, adicional ao valor acima, e de acordo com a tabela do respectivo serviço</li> </ul>			
<b>INCLUSÕES do Pacote:</b>			

- 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, que corresponde a 40% o valor do cirurgião (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](http://hospitalveracruz.com.br) - Rua Onze de Agosto, 495 - Centro - Campinas - SP

**Vera Cruz Casa de Saúde:** [casadesaudeveracruz.com.br](http://casadesaudeveracruz.com.br) - Praça Dr Toffoli, 28 - Centro - Campinas - SP