

**PACOTE PROCEDIMENTO ELETIVO – PARTICULAR**

TUSS - Procedimento	Unidade	VALOR (R\$)*
30205042 ou 30205034 - Adenoidectomia ou Adenoamigdalactomia	Vera Cruz	6.989,00
30403154 - Timpanotomia Uni ou Bilateral		
30501067 - Cauterização de cornetos (sem custo adicional se realizado)	Casa Saúde	5.590,00
<b>Obs.: Se necessitar, Já incluso Tubo de ventilação (estoque).</b>		
Caráter de Atendimento: Internado		Tempo Sala: até 1:00 hora
Diária/Acomodação: até 01 dia		Tipo Anestesia: qualquer tipo
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>OPME: Incluso apenas tubo de ventilação. Outros OPME não previsto no valor acima.</b> Valor estimado OPME adicional, caso necessite a utilização, a pagar adicionalmente ao valor acima. <ul style="list-style-type: none"> <li>- 01 lâmina debridadora nasal: Valor estimado R\$ 2.550,00</li> <li>- Coagulador Descartavel Valleylab Cabo Eletrocirurgico Monopolar: Valor estimado R\$ 250,00</li> </ul> </li> <li>• Anátomo Patológico: A pagar no hospital, adicional ao valor acima, e de acordo com a tabela do respectivo serviço.</li> </ul>		

**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, que corresponde a 40% o valor do cirurgião (fone AGC - Grupo Care Anestesia - 19 997008624).

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

“NORMAS E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AO ORÇAMENTO HOSPITALAR – 2025”

**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