



**VERA CRUZ**  
HOSPITAL



**VERA CRUZ**  
CASA DE SAÚDE

Unidade	Qtd Diárias - Apartamento	PARTO CESÁREA Cod.31309054	PARTO NORMAL Cod.31309127	PARTO GEMELAR
VERA CRUZ HOSPITAL	03 dias	10.450,00	9.900,00	30% acréscimo para cada RN
Caráter de Atendimento: Internado Acomodação: Apartamento individual		Tipo Anestesia: Peridural/Raqui Tempo Sala: indeterminado		
- Anátomo Patológico: A pagar no hospital, adicional ao valor acima, e de acordo com a tabela do respectivo serviço.				

#### INCLUSÕES do Pacote:

- Diária Hospitalar, conforme previsto acima, assistência enfermagem, taxas, material e medicação de uso comum.
- Sadt, se necessário ( teste do reflexo vermelho, Impedanciometria - Pesquisa Do Reflexo Estapédio – Timpanometria, Teste Do Pezinho Básico (Tsh Neonatal + Fenilalanina + Eletroforese De Hb Para Triagem De Hemopatias), Pesquisa De Anticorpos Séricos Irregulares Antieritrocitários - Método De Eluição, Triagem Auditiva (teste da orelhinha), COOMBS DIRETO, COOMBS INDIRETO, TESTE RAPIDO DE HIV, TIPAGEM SANGUINEA – RH, VDRL, WESTERN BLOT-HIV , PARTOGAMA SDF 250mcg seringa preenchida 1mL,
- Centro Cirúrgico: taxa sala e de equipamentos, gases medicinais, material e medicação de uso comum ao procedimento, assistência de enfermagem.
- Honorários da Neonatologia para recepção de parto e até 03 dias em alojamento conjunto.

#### EXCLUSÕES do Pacote:

- SADT de qualquer natureza (exames laboratoriais adicionais aos acima, 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;
- Atendimento prévio no Pronto Socorro.
- Internação do RN.
- Honorários Médicos e outros profissionais solicitados.
- Honorários do anestesista, corresponde a 40% o valor do cirurgião. Sendo o Valor máximo: R\$ 1.600,00 (+30% se parto gemelar).

**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

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

- A diária hospitalar vence às 10:00 horas do dia subsequente, independente do horário da internação.
- Na hipótese da necessidade de utilização de materiais excedentes aos previstos ou não inclusos no pacote para realização do procedimento cirúrgico e tão quanto diárias adicionais, serão cobrados a parte na alta hospitalar.
- Diária adicional para observação: Caso necessite de 01 diária adicional em apartamento, o valor é R\$ 2.500,00. (exceto para casos de intercorrências).
- Quando ocorrer intercorrências ou necessidade de procedimentos adicionais ou internação prolongada em apartamento ou UTI, a conta hospitalar será cobrado de forma aberta, ou seja, na sua totalidade e de acordo com tabela particular vigente.
- Na hipótese de ocorrer alta antes dos dias previstos no pacote ou não utilizar algo já previsto, não será feita devolução de valor uma vez que se trata de pacote (valor padronizado).
- No valor do pacote não está previsto possíveis gastos do Pronto Socorro. Caso haja atendimento prévio no P.S, o valor da conta deve ser pago separadamente, de acordo com gastos lançados no atendimento (consulta, taxas, materiais/medicações, exames...).
- **Se necessária internação do RN, não está incluso nos valores desse pacote, na qual será providenciada outra internação para o RN, e os valores serão pagos separadamente, inclusive honorários médicos, que deve ser negociado diretamente com a equipe da Neonatologia.**
- A Triagem Auditiva (teste da orelhinha) está incluso no pacote, sendo Otoemissões acústicas produto de distorção. Porém, havendo alteração nesse primeiro exame, será feito um segundo exame: Potencial Evocado Auditivo de Tronco Cerebral (PEA-TC), o qual não compõem o valor do pacote, e será cobrado na alta hospitalar (estimado em R\$ 280,00).
- Por trata-se de Pacote não haverá apresentação de conta aberta. Será disponibilizada a Nota Fiscal.
- Forma de pagamento: Antecipado, em até 03 dias antes da internação (PIX ou Cartão Crédito). Contatar a Tesouraria do Hospital, para alinhamento do processo financeiro.
  - Vera Cruz Hospital: [secretaria@hospitalveracruz.com.br](mailto:secretaria@hospitalveracruz.com.br) - Fone (19) 3734-3145, WhatsApp (19) 99872-2634.