

PACOTE PROCEDIMENTO ELETIVO – PARTICULAR			
COD TUSS	Procedimento	Unidade	VALOR (R\$)
31009115 Ou 31009123	Herniorrafia Inguinal – unilateral – aberta ou Herniorrafia Inguinal No Rn Ou Lactente - aberta	Vera Cruz	5.414,90
		Casa Saúde	4.331,92
Caráter de Atendimento: Internado			Tempo Sala: até 2:00 horas
Diária/Acomodação: até 01 dia em apartamento			Tipo Anestesia: qualquer tipo
: : : : : : : : : : : : : : : : : : :		Tempo Sala: até 2:00 horas	

OPME: 01 tela Prolene 15x15

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 (exceto para procedimento ambulatorial, o qual não comtempla 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), monitorizaçação.
- 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 : "A**NEXO I "

"NORMAS E INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AO ORÇAMENTO HOSPITALAR – 2025"

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