



## PACOTE PROCEDIMENTO ELETIVO – PARTICULAR

**Unidade: Vera Cruz Hospital**

**Cirurgião: Dra Rebecca Christina Kathleen Maunsell**

COD TUSS	Procedimentos Individual ou Associados	VALOR Ambulatorial	VALOR Day Hospital	VALOR 01 diária Enfermaria	VALOR 01 diária UTI
40202429	Laringoscopia/traqueoscopia para diagnóstico e biópsia				
40202364	Laringoscopia para exérese de pólipos/nódulo/papiloma				
40202330	Injeção de substância medicamentosa por endoscopia Obs: Se for necessário, já incluso 01 Canula de Trequeostomia Shiley sem Cuff	7.200,00	8.910,00	9.700,00	12.700,00

Caráter de Atendimento: - Vide Acima

Tempo Sala: Até 02:00 hora

Tipo anestesia: qualquer uma

- OPME: Não previsto no orçamento acima.

Segue alguns valores estimados, caso necessite a pagar adicional:

- Broca Diamantada: R\$ 1.600,00

- Cateter Balão para dilatação Endoscópica CRE Wireguide: R\$ 1.650,00

- Laser de CO2 + Micromanipulador Smartxide2 Ref SMARTXIDE<sup>2</sup> C60HLaser CO2 : R\$ 5.900,00.

- Anátomo Patológico (se houver): 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 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);
- OPME órtese, próteses e materiais especiais (exceto se contemplados acima).
- 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