

O Hospital Edmundo Vasconcelos poderá suspender sem aviso prévio qualquer Procedimento que conste na Tabela apresentada de forma temporária ou definitiva.

---

## 01. Honorários médicos

Os pacotes apresentados não incluem honorários médicos, exceto quando mencionados. Os pagamentos dos honorários médicos e seus auxiliares são de inteira e exclusiva responsabilidade do cliente/responsável, e deverão ser tratados previamente com estes profissionais.

## 02. Anestesia

Todos os procedimentos possuem o tipo de anestesia determinado. Caso haja necessidade de outro tipo de anestesia, os gastos excedentes serão de acordo com a Tabela Particular e não serão aplicados descontos em casos de outras indicações.

## 03. Centro cirúrgico

Para cada procedimento há o tempo cirúrgico padrão para utilização da sala operatória. Caso este tempo exceda, cobraremos adicional de sala (conforme porte descrito) e os gastos excedentes com base na Tabela Particular.

## 04. Acomodações

- Pacientes definidos como externos, não terão direito à internação.
- Para procedimentos ambulatoriais, pacientes poderão permanecer no repouso por até seis horas.
- Caso haja necessidade da utilização de leito no Hospital Dia, será cobrada a taxa correspondente à Tabela Particular para o período de até 12 horas. Além disso, serão cobrados materiais, medicamentos, taxas e serviços excedentes.

## 05. Intercorrências

- No caso de reoperações realizadas em até 12 horas do término da cirurgia, será cobrado 70% dos valores dos procedimentos realizados.
- Caso existam complicações que necessitem de outras intervenções e/ou permanência além do previsto, descaracteriza-se o pacote e a conta será cobrada, integralmente, de forma aberta conforme Tabela Particular.

## 06. Procedimentos associados

- Todos os procedimentos realizados na sala cirúrgica serão cobrados. Cirurgias associadas que constam nesta tabela, o critério de cobrança será 100% do procedimento de maior valor, acrescido de 50% do valor dos demais procedimentos.
- No caso de Associação com procedimentos cobertos por planos/seguros saúde, será cobrado 60% do valor definido na tabela de preços particulares, desde que os procedimentos cobertos pelo convênio sejam de porte maior ou igual. Se o porte cirúrgico do procedimento particular for superior ao procedimento do convênio, será cobrado 100% do Pacote Particular.
- Para os procedimentos associados de Colonoscopia e Endoscopia, o critério de cobrança será 100%, do valor do procedimento de Colonoscopia e acrescido de 50% do valor do procedimento de Endoscopia.

## 7. Exclusões - Os valores apresentados não incluem:

- Anátomo Patológico (Biópsias, Congelações, Imunohistoquímicas).\*
- Antifúngicos.
- Atendimento no PA.
- Câmulas de lipoaspirações descartáveis.
- Cintas cirúrgicas.
- Colas cirúrgicas.
- Curativos para proeminências ósseas.
- Exames laboratoriais.\*
- Exames pré-operatórios.
- Fios de sutura Especiais (Stratafix).
- Gasoterapia na Unidade de Internação.\*
- Hemostáticos.
- Hemoterapia e hemoderivados.
- Honorários médicos.
- Implantes de qualquer tipo.
- Intercorrências.
- Internações em acomodações da UTI.\*
- Manta térmica.\*
- Materiais e Medicamentos de uso pessoal.
- Materiais para intubação por vídeo.
- Meias elásticas anti-trombo.\*
- Meias para tratamento de feridas.
- Nutrição Enteral e Parenteral.
- Perneiras compressivas.\*
- Procedimentos concomitantes que não sejam informados pelo médico.
- Radiodiagnósticos.\*
- Refeições para acompanhante.
- Sonda para temperatura esofágica.
- Splint intranasal especial (Splint Doyle).
- Taxas de Comercialização/Manipulação.
- Tela cirúrgica de qualquer espécie.\*
- Todo e qualquer material especial e/ou próteses.

\*Exceto para os procedimentos referenciados.

---

### Nota:

Materiais excluídos específicos de cada procedimento serão destacados na tabela de preço.

## 08. Taxa administrativa/manipulação

Para os Materiais Especiais / Próteses não inclusos nos pacotes e indicados pelo médico, serão cobrados a taxa administrativa/manipulação de 20%.

## 09. Conta hospitalar

Ressaltamos que este valor trata-se de conta Pacote. Caso o paciente pretenda solicitar reembolso pelo convênio, não poderá optar pelo Pacote, pois a nota fiscal não se apresenta em forma descritiva, item a item.

## 10. Carta acordo

No ato da internação, o paciente assinará um termo de compromisso que acorda com as condições previstas para a realização do procedimento.

## 11. Condições de pagamento

- PIX;
- Transferência bancária / Depósito em conta;
- Dinheiro;
- Cartão de Débito (5% de desconto para valores acima de R\$ 10.000,00);
- Cartão de Crédito:
  - valor de R\$ 500,00 a R\$ 1.000,00 em 01 parcela;
  - valor de R\$ 1.001,00 a R\$ 5.000,00 em até 3 parcelas;
  - valor acima de R\$ 5.001,00 a R\$ 10.000,00 em até 5 parcelas;
  - valor acima de R\$ 10.000,00 em até 10 parcelas ou 5% de desconto à vista.

**Nota:** Cirurgias Robóticas em até 8 parcelas ou 5% de desconto à vista.

## 12. Contato

Em caso de dúvida sobre a composição dos Pacotes, entrar em contato com a Área de Produtos e Preços.

Horário: das 7h às 17h (segunda a sexta-feira)

Telefone: (11) 5080-4171

### Atenção:

Não é permitido ao médico ou paciente trazer qualquer tipo de material especial/prótese.

# Tabela de preço de itens exclusos dos pacotes

Descrição	Valor
Agulha Spinal Raqui 22g x 3 ½ ref. 408377	R\$ 175,00
Bisturi Ponta Agulha	R\$ 186,00
Caneta Elet. Otorrino E2608	R\$ 217,00
Cola Dermabond	R\$ 287,00
Dermabond Príneo	R\$ 900,00
Meia Elástica	R\$115,00
Dreno Biovac tipo Blake 10-24FR (Dreno com canais de fluxo)	R\$ 594,00
Dreno Penrose Silicone Est. 8-12	R\$ 113,00
Manta Térmica Inteira/Superior/Inferior	R\$ 318,00
MEIA STRUVA COM SILICONE - TAMANHO: I ao VII Por unidade (01 pé = 01 unidade) Se precisar para as 02 pernas, necessário 02 unidades	R\$ 154,00
Oxisensor Descartável	R\$ 250,00
Perneira Compressiva G	R\$ 960,00
Perneira Compressiva P / M	R\$ 727,00
Posicionador p/ calcanhar	R\$ 46,00
Reservatório Biovac 100 ml (Reservatório tipo pêra)	R\$ 272,00
Restritor membro superior/inferior adulto	R\$ 50,00
Sensor BIS adulto	R\$ 520,00
Sistema Sanfonado de Sucção 3,2 - 6,4	R\$ 101,00
Splint Intranasal	R\$ 300,00
Spongostan MS-0002	R\$ 320,00
Spongostan MS-0008	R\$ 1.555,00
Surgicel Fibrilar 5.1 x 10.2	R\$ 672,00
Surgicel Hemo 10 x 20	R\$ 648,00
Caneta derm marcadora estéril cirurgica	R\$ 75,00
Grampeador sureform 45mm ponta reta	R\$ 2.576,00
Carga azul para grampeador sureform 45mm uso único	R\$ 1.119,90
Carga branca para grampeador sureform 45mm uso único	R\$ 1.119,90
Carga verde para grampeador sureform 45mm uso único	R\$ 1.119,90
Synchroseal (pinça bipolar avançada)	R\$ 4.250,00
Redutor de 12 8 mm	R\$ 231,00
hemolock (johnson)	R\$ 1.125,00
Hemolock (tamin)	R\$ 360,00
Hemostático	Consultar valor

Descrição	Valor
Airtraq Laringoscópio Óptico (Part)	R\$ 936,00
Avitene REF 1010020 (Part)	R\$ 1.310,00
Cola Biológica Histoacryl 0,5ml (Part)	R\$ 720,00
Kit Ablação Radiofrequencia	R\$ 2.200,00
Funil Hydroconne	R\$ 460,00

## Medicamento

Descrição	Valor
Bridion	R\$ 478,00
Cipro 200 mg	R\$ 186,00
Cipro 400 mg	R\$ 320,00
Lanexate	R\$ 155,00
Nitroprus 50 mg	R\$ 44,00
Targocid 200 mg	R\$ 390,00
Targocid 400 mg	R\$ 780,00
Voluven	R\$ 168,00
Tissucol Tissel Duo 2 ml	R\$ 1.163,00
Tissucol Tissel Duo 4 ml	R\$ 1.600,00

### Notas:

1) Caso ocorra alguma alteração significativa de preço antes do término da vigência, dos materiais e medicamentos descritos acima, os mesmos serão alterados e comunicados.

2) Existem materiais especiais como Brocas, Cintas, Clipadores, Eletrodos, Enxertos, Implantes, Materiais de Vídeo, Placas, Parafusos, Ponteiras, Serras, Telas e Tesouras Ultrassônicas que estão na lista de itens excluídos dos pacotes e os valores serão fornecidos sob consulta.