

INFORMAÇÃO DE ITENS / PROCEDIMENTOS SEM COBERTURA

Os itens apresentados abaixo são relativos aos principais itens não cobertos pelo Plano Maternidade, razão pela qual assumo total e integral responsabilidade pelos respectivos pagamentos, caso sejam necessários para o tratamento por indicação médica ou por solicitação pessoal.

PROCEDIMENTOS, EXAMES E OUTROS		MATERIAIS E MEDICAMENTOS	
Descrição	Valor	Descrição	Valor
Aeeg - Eletroencefalograma (Cada 12 HRS)	R\$ 2.090,00	Bico Protetor de Seio Nipple Mam	R\$ 49,32
Pacote 3 Dias de Hipotermia / 4 Dias Aeeg	R\$ 23.450,00	Bolsa Termogel 350/400 ML - Quente/Frio	R\$ 9,36
Sensor Desc. Oxyalert Neonatal- UNID.	R\$ 1.200,00	Colchão Aquecido de Transporte Tramswarmer	R\$ 635,44
Taxa do Equipamento N.I.R.S. (DIA)	R\$ 630,00	Colchão Caixa de Ovo Densidade 23-4 CM	R\$ 132,00
Coronavírus por PCR (40314340)	R\$ 195,00	Concha para Amentação	R\$ 40,95
Influenza A/B (Por PCR) + H1N1 (Por PCR)	R\$ 492,00	Disco Hidrogel p/ Fissura Mararia Mother Mates	R\$ 61,36
Anatomopatológico (Per Operatório) - Por Fragmento	R\$ 1.950,00	Dermabond Adesivo Liquido P/Pele AHV-12 J&J	R\$ 123,50
Anatomopatológico (Biopsia) - Por Fragmento	R\$ 490,00	Incubadora Giraffe (DIA)	R\$ 550,00
Acido Urico	R\$ 28,00	Lanolina Pura Pomada 7 GR	R\$ 19,66
Cardiotocografia	R\$ 250,00	Mamare Protetor de Seios com Gel	R\$ 139,05
Chagas	R\$ 160,00	Manta Térmica p/ MMSS Cod. 522 Augustine	R\$ 139,60
Creatinina - Ureia	R\$ 28,00	Meia Anti-Embolismo Ted Curt/Regul/Peq/Méd Tyco	R\$ 140,00
Desidrogenase Latica	R\$ 60,00	Mirena 52mg Endoceptivo c/ 1 Insetor	R\$ 1.177,19
Fibrinogenio	R\$ 40,00	Partogama 330 Mcg	R\$ 296,78
Hematocito	R\$ 20,00	Perneira p/ Compressao Memb Infer.Ate Coxa	R\$ 580,00
Hemoglobina	R\$ 20,00	Prineo Adesivo J&J	R\$ 623,78
Hemograma Completo	R\$ 60,00	Synagis 50mg/ml 1ml Ampola	R\$ 3.903,70
HTLV I ou HTLV II	R\$ 73,44	Tractocile - (consultar tabela de valores)	
Magnésio	R\$ 32,00		
Peptídeo Natriurético BNP/Probno	R\$ 145,14	SERVIÇOS OPCIONAIS	
Plaquetas	R\$ 60,00	Descrição	Valor
Potássio	R\$ 28,00	Vacina BCG (Contra Tuberculose)	R\$ 130,00
Proteina C Reativa	R\$ 30,00	Exame do Pezinho Ampliado (Secretaria 1º Andar)	CORTESIA
Proteínas Totais	R\$ 30,00	Exame do Pezinho Expandido (Secretaria 1º Andar)	R\$ 130,00
Reticulocitos	R\$ 20,00	SCID + AGAMA	R\$ 200,00
Sífilis	R\$ 54,00	Serviço de Cartório (Registro de Nascimento)	GRATUITO
Sódio	R\$ 28,00	Acesso a Rede Wi-fi (Internet Sem Fio)	GRATUITO
Tempo de Protombina	R\$ 30,00	Exame de Reflexo Vermelho (Olhinho)	GRATUITO
Tempo de Tromboplastina Parcial	R\$ 30,00	Exame de Triagem Auditiva (Ouvido)	GRATUITO
Transaminase Oxilacetica	R\$ 28,00	Foto/Filmagem (Baby Boom) - Ramal 9471 ou	CONSULTAR
Transaminase Piruvica	R\$ 28,00	97107-9299 (Camila)	

Declaração de Nascido Vivo (DNV): O documento deverá ser retirado no setor de internação 01 (Um) dia após o nascimento com Apresentação do RG Original. Somente poderá ser retirado pelo Pai ou Mãe

REFEIÇÃO PARA ACOMPANHANTE

Para acompanhantes com direito as refeições (Café, Almoço e Jantar), as mesmas serão servidas na acomodação

ALTAS FORA DO HORÁRIO DA SECRETARIA

Fora do Horário de Expediente da secretaria, sua alta será realizada no setor de internação (Térreo).

Antecipe o fechamento de suas despesas.

Declaro que tomei ciência da relação de Itens usualmente não cobertos/tabela de preços do Hospital, sem prejuízo de outros que possam ser necessários, com a qual estou plenamente ciente e de acordo, comprometendo-me a efetuar o pagamento devido por ocasião da alta hospitalar. Estabelecem as partes que não haverá prazo máximo para que se dê dita cobrança, vigorando até o integral pagamento.

Valores sujeitos à alterações sem aviso prévio

FORMAS DE PAGAMENTO

O pagamento poderá ser realizado em **dinheiro** ou através dos cartões de **Crédito / Débito**, bandeiras **VISA, MASTERCARD** ou **ELO**.

CONTATOS

Secretaria (1º Andar): 2ª à 6ª das 7h às 20h / sábados, domingos e feriados das 08h às 17h - Ramal: 6031.

Nome Completo.: _____.

Assinatura.: _____ Data.: ____ / ____ / ____.

E-mail.: _____.

VIGÊNCIA: 08/2019