



Hospital de Caridade

IHC - Previsão de Gastos



098642

Paciente	Matias Fernando Prates Monteiro	Acomodação	Permanência hospitalar até 24h
Data Orçamento	13/11/2024 10:35:38	Pacote	
Data Validade	13/12/2024 10:35:38	Diárias solicitadas	1
Data Atualização	13/11/2024 14:26:45	Apto	
Convênio	Particular	Diárias solicitadas	
Médico	Adair Bervig Junior	UTI	
		Tempo Previsto CC	180
		- min	

DESPESA HOSPITALAR

Cód.	PROCED / MATERIAL	Obs.	Qtde	Valor Unitario	Valor Total
30726409	Tratamento Cirrgico Da Fratura Do Planalto Tibial Medial		1	3.110,00	3.110,00
30733049	Osteocondroplastia - estabilização, ressecção e/ou plastia		1	1.390,00	1.390,00
93067	Lâmina de Shaver Full Radius 891650000 Razek Ortosul		1	570,00	570,00
93068	EQUIPO 04 VIAS EQP02ST00 - Ortosul		1	58,00	58,00
93307	Capa de Video - ref 01.04.001 - ORTOSUL		1	58,00	58,00
59745	Ancora titanio s/a 5 sinfix 1252569 Sintegra Ortosul		2	1.150,00	2.300,00
87239	Parafuso Cortical 10242 Ortosul		1	87,00	87,00
96837	ARRUELA LISA 10209780031 - 132145 - ORTOSUL		1	58,00	58,00
96838	PARAFUSO CORTICAL 3,5 10209780032 - 10420 - ORTOSUL		1	87,00	87,00
96839	Ponteira de Radiofrequência - CAPSH90200 - ORTOSUL		1	1.265,00	1.265,00

Total (R\$) 8.983,00

DESPESA HONORÁRIO MÉDICO

PROCEDIMENTO	Qtde	Valor Pago
Anestesista	1	3.221,00
Total (R\$)		3.221,00

Valor Total da Previsão de Gastos (R\$) 12.204,00

Observação

Orientações de pagamento

Para sua segurança e conscientização, seguem as informações referentes ao pagamento:

Os valores contidos nesta previsão de gastos não são totais, podendo sofrer alterações para efeito de cobertura das despesas hospitalares, medicamentos, materiais especiais não previstos previamente, intercâmbios, exames e tudo o mais que se fizer necessário ao tratamento do (a) paciente. Caso haja utilização de tempo excedente de sala cirúrgica, troca de acomodação e/ou no período previsto de permanência hospitalar (que se inicia a partir do momento que o (a) paciente é encaminhado (a) ao centro cirúrgico), também podem ocorrer alterações de valores.

Não estão inclusos nessa previsão de gastos os valores referentes a honorários médicos do cirurgião e demais profissionais de saúde envolvidos na assistência ao paciente.

O pagamento da parte hospitalar deve ser realizado, obrigatoriamente, em até 48h antes da data de realização do procedimento, em horário comercial - das 8h às 18h, em dias úteis, na tesouraria do Hospital Baía Sul/ Imperial Hospital de Caridade, estando sujeito a cancelamento ou remanejamento, caso não ocorra.

Formas de pagamento: à vista, pix, transferência bancária, cartão de débito, cartão de crédito em até 6x (com parcela mínima de R\$250,00)

Tesouraria: (48) 3221-7755

Orientações de Pagamento Serviço de Anestesia

Quando o procedimento cirúrgico for realizado de forma totalmente particular, no valor total informado está incluso R\$250,00 da consulta pré-anestésica. Caso haja procedimento autorizado pelo plano de saúde, o valor da consulta será coberto pelo próprio convênio.

Os pagamentos poderão ser realizados da seguinte forma: Dinheiro, Pix, Transferência bancárias, Cartões de Crédito (até 3x) ou Débito.

Ressaltamos que os valores constantes no presente documento são previsões, podendo sofrer alterações, caso necessário. A equipe de acerto da sala de apoio administrativo comunicará expressamente em caso de alteração de valores.

O pagamento previsto dos honorários dos Serviços de Anestesia deve ser realizado ao apoio administrativo, localizado no Hospital de Caridade, Rua Menino Deus, 376, Centro, Florianópolis. ICA - Central de Anestesia, próximo a Capela e ao lado da internação. (Pessoas com dificuldades acesso pelo setor de internação); das 07h às 18h00 de segunda à sexta-feira.

Financeiro Central de Anestesia: (48) 99170-6158/ (48) 3221-7650

E-mail: financeirocentraldeanestesia@gmail.com



IHC - Previsão de Gastos



Paciente / Responsável