



## Pacote Particular Artrodese Da Coluna Cervical 1 Nível - Tratamento Cirúrgico (S/ OPME)

### **Proced.: 30715016 – Artrodese Da Coluna Cervical 1 Nível**

#### **Itens Inclusos (Durante o período de internação)**

- Até 02 diárias de apartamento (Se necessário utilização da UTI considerar 01 diária de apartamento e 01 de UTI);
- Até 04 horas de tempo cirúrgico (Considera-se o tempo cirúrgico do horário de entrada do paciente em sala cirúrgica até a saída deste da sala);
- Materiais e Medicamentos de uso comum;
- Taxas de Equipamentos e Enfermagem;
- Exames de Raio X e Laboratório (Pós cirurgico);
- Até 04 Sessões de fisioterapia;
- Até 01 unidade de Concentrado de Hemácias;
- Até 01 perneira;
- Até 01 Meia de compressão;
- Até 01 Unidade de Surgicel;
- Potencial Evocado.

#### **Itens Excluídos (E/ou passíveis de cobrança extra caso utilizados)**

- Diária(s) Extra(s);
- Honorários Médicos (Equipe cirúrgica e Anestesiista);
- Horas Adicionais do Centro Cirurgico;
- Implantes de qualquer tipo;
- Fios de sutura especiais (Stratafix);
- Exames não descritos nos itens inclusos;
- Hemodiálise;
- Hemoterápicos;
- Nutrição Enteral, Parenteral e Especial;
- Quimioterápicos e radioterápicos;
- Radiofrequência;
- Cintas e Colas Cirúrgicas;
- OPME's.
- Taxa de Esterilização / Manuseio de OPMEs;
- Reoperações

#### **Condições e Formas de Pagamento:**

- Pagamento antecipado de 100% do valor;
- O pagamento deverá ocorrer de seg. à sex. das 8h as 18h (Exceto Feriados), e com até 1 dia útil de antecedência ao dia da internação;
- São aceitos como formas de pagamento: transf. bancária, cartão de débito e cartão de crédito (cartão de crédito á vista ou parcelado em até 10 vezes);
- Após fechamento da conta hospitalar caso existam despesas não previstas no orçamento, será enviado boleto bancário ao endereço domiciliar do paciente ou responsável com prazo de 5 dias para vencimento.

Informações sobre valores serão repassados conforme solicitação pelo e-mail: [orcamentocirurgico@aacd.org.br](mailto:orcamentocirurgico@aacd.org.br) ou telefone: **(11) 5576-0653 - (falar com Renata)** .

Agradecemos o seu interesse em utilizar nossos serviços.  
Estamos à sua inteira disposição!

ASSOCIAÇÃO DE ASSISTÊNCIA À CRIANÇA DEFICIENTE

Unidades: SP (Ibirapuera, Mooca, Osasco, Lar Escola São Francisco e Mogi das Cruzes),  
MG (Uberlândia e Poços de Caldas), PE (Recife), RJ (Nova Iguaçu) e RS (Porto Alegre).

Av. Prof. Ascendino Reis, 724 - Ibirapuera - São Paulo - SP - 04027-000 - aacd.org.br - PABX: (11) 5576-0777