Ref.: Pacote Particular Tenólise Tunel Osteo Fibroso - Tratamento Cirúrgico (S/ OPME)

Prezado Sr.(a): FAVOR PREENCHEER COM O NOME DO PACIENTE

Agradecemos o seu interesse em utilizar nossos serviços, qualquer duvida referente a este orçamento favor nos contatar via e-mail: orcamentocirurgico@aacd.org.br , ou via telefone: (11) 5576-0777 Opção 2. Para agendamento do procedimento a(o) representante do(a) médico(a) deverá enviar esta carta com o nome por extenso, CPF e sua assinatura ou do(a) seu(ua) responsável para o e-mail: agendamentocirurgico@aacd.org.br , juntamente com os documentos pertinentes ao agendamento. Abaixo segue o nome do cirurgião, o(s) procedimento(s) a ser(em) realizados e as prévias de despesas hospitalares:

Cirurgião Dr.(a.): FAVOR PREENCHER COM O NOME DO MÉDICO

Proced.: 30731097 – Tenólise Tunel Osteo Fibroso

VALOR DO PACOTE: R$ 4.096,00

Itens Inclusos (Durante o período de internação)

- Até 01 Diária de Apartamento;
- Até 01h e 30min 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 01 Sessão de fisioterapia;
- Taxa de Manuseio e Esterilização de OPME.

Itens Exclusos (E/ou passíveis de cobrança extra caso utilizados)

- Diária(s) Extra(s);
- Honorários Médicos (Equipe cirúrgica e Anestesista);
- Horas Adicionais do Centro Cirurgico;
- Potencial Evocado;
- Unidade de Concentrado de Hemácias;
- Diária(s) de UTI;
- Fios de sutura especiais (Stratafix);
- Hemodiálise;
- Exames não descritos nos itens inclusos;
- Hemoterápicos;
- Nutrição Enteral, Parenteral e Especial;
- Quimioterápicos e radioterápicos;
- Radiofrequência;
- Cintas e Colas Cirúrgicas;
- Implantes de qualquer tipo;
- OPME's.

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.

Orçamento válido para realização da cirurgia a partir de 01/07/2019 até 30/06/2020

Atenciosamente,

Departamento comercial

Sr.(a.) cliente favor preencher as informações abaixo

Resp. financeiro:

CPF:

Assinatura do responsável financeiro

Os valores acima poderão sofrer alterações de acordo com a conduta médica, período de internação, tempo cirúrgico não previsto, procedimentos associados não informados com brevidade e intercorrências.