



ORÇAMENTO

Paciente: Rosangela Aparecida Candido

Data: 23/06/2023 – Validade 60 dias

PROCEDIMENTO: ANEURISMA CRÂNIO

VALOR REFERENTE A DESPESA HOSPITALAR **R\$ 39.900,00**

Observação: pagamento direto ao hospital.

Correntista: Hosp-Cor – Hospital do Coração de Rondônia Ltda

BANCO: 237 – Bradesco

C/C: 91178-0

AG: 0153

CNPJ: 07.472.254/0001-51

INCLUSO:

- Taxa do Centro Cirúrgico (Equipamentos Especiais, Microscópio, Torre de Vídeo)
- Medicamentos centro cirúrgico
- Até 04 dias de internação em apartamento
- Medicamento em apartamento
- Até 02 diárias em UTI
- Medicamento na UTI
- Fisioterapia
- 1 – Tomografia c/ Contraste.
- Exames Laboratoriais (1 - Hemograma, 1 - Creatinina, 1-NA+, 1 - K, 1 - Cálcio, 1- Gasometria no Nitro Operário)

FORNECEDOR DE OPME – ORTESE PRÓTESE E MATERIAL ESPECIAL valor de R\$ 30.135,65

Observação: pagamento direto ao fornecedor

Correntista: MEDICAL LINE

BANCO: 756 - Sicoob

C/C: 120857-8

AG: 5018

CNPJ: 27.567.571/0001-69

HONORÁRIOS EQUIPE MÉDICA (CIRURGIÃO + ANESTESISTA) R\$ 35.000,00

Observação: pagamento direto para empresa da equipe médica.

Correntista: INAO

BANCO: 756 - Sicoob

C/C: 9290-8

AG: 5018

CNPJ: 22.093.039/0001-33 - PIX



OBSERVAÇÃO: não está incluso

- HEMODERIVADOS
- Não está incluso psicólogo, hemodiálise, ambulância

RESUMO DO ORÇAMENTO

Valor despesa Hospitalar deverá ser paga diretamente ao Hospital

- Despesa Hospitalar – R\$ 39.900,00 PAGAMENTO DIRETO
- Despesa OPME – R\$ 30.135,65 PAGAMENTO DIRETO
- Honorário Equipe Médica R\$ 35.000,00 PAGAMENTO DIRETO

VALOR TOTAL: R\$ 105.035,65

Observação: Em caso de intercorrência e ultrapassando o número de diárias aqui informados o paciente será regulado para internação via SUS dando continuidade ao tratamento.