



**HOSPITAL DO
TRIÂNGULO**

Cuidando da sua saúde e da saúde de quem você ama

ORÇAMENTO PRÉVIO

Nome Paciente	VICTOR HUGO DA SILVA GONCALVES	Convênio	CISTM
Telefone		Tipo de Faturamento	RECURSO PRÓPRIO
E-mail		Tipo de Atendimento	PROCEDIMENTO INTERNO
Cirurgião responsável	PERCIO NEVES	Data orçamento	21/06/24
		Validade orçamento	21/07/24

Procedimentos solicitados	Cód. Proc.
TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO (UNILATERAL)	51020220
TIMPANOTOMIA PARA TUBO DE VENTILAÇÃO (UNILATERAL)	51020220

Serviços Médicos	Enfermaria	Apartamento
Cirurgião	R\$ 1.120,00	
Anestesiista	R\$ 490,00	
Subtotal Serviços Médicos	R\$ 1.610,00	R\$ 0,00

Despesas Hospitalares	Enfermaria	Apartamento
Taxas Centro Cirurgico		
OPME		
Subtotal Despesas Hospitalares	R\$ 465,00	R\$ 0,00

Valor Total	R\$ 2.075,00	R\$ 0,00
--------------------	---------------------	-----------------

Forma de pagamento Hospital	A VISTA 5% de desconto / 5x no cartão
Forma de pagamento Honorários	Em espécie

OBSERVAÇÕES **Orçamento válido por 30 dias **Procedimentos realizados em horário de urgência terão acréscimo de 30% (seg. A sex. 19:00 às 07:00 / Sáb. Dom. E feriados o dia todo) **A categoria da acomodação (apartamento ou enfermaria) está condicionada à disponibilidade de leitos no momento da internação **O pagamento deverá ser realizado com 1 dia de antecedência no setor de **TESOURARIA** das 08:00 às 17:00 de segunda à sexta **Os valores acima referem-se a procedimentos realizados sem intercorrência **Esse orçamento trata-se de uma previsão de gastos, sujeito à alteração e os valores excedentes serão cobrados à parte **Valores não incluem exames **Valores NÃO incluem consultas pré-anestésicas **Os valores dos **Honorários Médicos** deverão ser pagos individualmente, **separados** do valor do Serviço Hospitalar.A emissão e o envio da **Nota Fiscal** de serviço é de responsabilidade do prestador do serviços mencionado , ficando **Hospital do Triângulo** isento desse envio e emissão.

PROCEDIMENTO REALIZADO SIMULTANEAMENTE COM ADENOAMIGDALECTOMIA PELO CISTM

Hospital de Clínicas do Triângulo
Setor de Orçamentos – Karla Priscila Silva

Paciente ou Responsável
De acordo em ____/____/____