

ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM BIOPSIA E/OU POLIPECTOMIA – R\$ 800,00

INCLUI A ANÁLISE PATOLÓGICA DE MATERIAIS COLHIDOS (LABORATÓRIO CONVENIADO)

- À VISTA DINHEIRO R\$ 690,00
- À VISTA DÉBITO R\$ 720,00
- 1X CRÉDITO R\$ 750,00
- ATÉ 3X CRÉDITO R\$ 800,00

SE HOUVER (1) **MUCOSECTOMIA** O VALOR DO EXAME PASSARÁ PARA **R\$ 1.500,00**.

CASO HAJA USO DE **CLIP HEMOSTÁTICO**, SERÁ ACRESCIDO A CONTA, O VALOR POR UNIDADE (CONSULTAR VALORES).

CASO A ENDOSCOPIA SEJA REALIZADA COM A ASSISTÊNCIA DO MÉDICO ANESTESISTA O VALOR TERÁ UM ACRÉSCIMO DE R\$ 200,00

COLONOSCOPIA COM/SEM BIOPSIA E/OU POLIPECTOMIA – R\$ 1.950,00

INCLUI A ANÁLISE PATOLÓGICA DE MATERIAIS COLHIDOS (LABORATÓRIO CONVENIADO)

- À VISTA DINHEIRO R\$ 1.750,00
- À VISTA DÉBITO R\$ 1.800,00
- 1X CARTÃO R\$ 1.850,00
- ATÉ 5 VEZES CRÉDITO R\$ 1.950,00

SE HOUVER (1) **MUCOSECTOMIA** O VALOR DO EXAME PASSARÁ PARA **R\$ 2.900,00**, SE HOUVER MAIS **MUCOSECTOMIAS**, CONSULTAR VALORES.

CASO HAJA USO DE **CLIP HEMOSTÁTICO**, SERÁ ACRESCIDO A CONTA, O VALOR POR UNIDADE (CONSULTAR VALORES).

COLONOSCOPIA COM BIOPSIAS SERIADAS – R\$ 2.500,00

INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA (TATUAGEM) – CONSULTAR VALORES

RETOSSIGMOIDOSCOPIA COM/SEM BIOPSIA E/OU POLIPECTOMIA – R\$ 1.500,00

INCLUI A ANÁLISE PATOLÓGICA DE MATERIAIS COLHIDOS (LABORATÓRIO CONVENIADO)

- À VISTA DINHEIRO R\$ 1.400,00
- À VISTA DÉBITO R\$ 1.430,00
- 1X CARTÃO R\$ 1.450,00
- ATÉ 5 VEZES CRÉDITO R\$ 1.500,00

SE HOUVER (1) **MUCOSECTOMIA** O VALOR DO EXAME PASSARÁ PARA **R\$ 2.900,00**, SE HOUVER MAIS **MUCOSECTOMIAS**, CONSULTAR VALORES.

CASO HAJA USO DE **CLIP HEMOSTÁTICO**, SERÁ ACRESCIDO A CONTA, O VALOR POR UNIDADE (CONSULTAR VALORES).

COLONOSCOPIA COM BIOPSIAS SERIADAS – R\$ 2.500,00

INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA (TATUAGEM) – CONSULTAR VALORES

MANOMETRIA ANORRETAL – R\$ 600,00

- À VISTA DINHEIRO R\$ 510,00
- À VISTA DÉBITO R\$ 535,00
- 1X CARTÃO R\$ 552,00
- ATÉ 3 VEZES CRÉDITO R\$ 600,00

Procedimentos Avulsos

Código	Descrição de Procedimento	Valores
40102023	PACOTE ANUSCOPIA	R\$ 300,00
10101012	CONSULTA PRÉ ANESTÉSICA (PARTICULAR)	R\$ 200,00
60000155	HOSPITAL DIA + ENTEROCLISMA + INSUMOS	R\$ 500,00
40601110	PATOLOGIA CLÍNICA POR FRASCO (SERVIÇO TERCEIRIZADO – LAB. PAULISTA)	R\$ 90,00
	TESTE DE SOBRECREScimento BACTERIANO	R\$ 350,00
	TESTE DE INTOLERÂNCIA A FRUTOSE/SACAROSE/LACTOSE	R\$ 350,00
	BALÃO DILATADOR (CADA)	CONSULTAR
40202330	INJEÇÃO DE SUBSTÂNCIA MEDICAMENTOSA COM INJETOR (HM + INJETOR)	R\$ 1.000,00
40202313	HM DA HEMOSTASIA MECÂNICA (EXCETO CLIPE)	R\$ 400,00
	CLIQUE DE HEMOSTASIA GRANDE (CADA)	R\$ 900,00
	CLIQUE DE HEMOSTASIA PEQUENO (CADA)	R\$ 350,00
40202305	HM DA HEMOSTASIA TÉRMICA INCLUI PLATAFORMA DE ARGÔNIO	R\$ 1.800,00
60009999	SEGUNDA VIA DE EXAME	R\$ 30,00

CONVÊNIO CRECI: DESCONTO DE 10% APENAS PARA OS PACOTES DE EXAMES DE ENDOSCOPIA, COLONOSCOPIA, RETOSSIGMOIDOSCOPIA E MANOMETRIA ANORRETAL. DEMAIS PROCEDIMENTOS E PROCEDIMENTOS AVULSOS: VALORES PARTICULAR. NO MOMENTO DO ATENDIMENTO O ASSOCIADO DEVERÁ APRESENTAR A CARTEIRA COMPROVANDO A VINCULAÇÃO COM O CRECI.

COMPOSIÇÃO DOS PACOTES

Incluso

- * Sala de repouso;
- * Taxas de enfermagem;
- * Materiais e medicamentos pertinentes ao procedimento;
- * Taxa de uso de equipamentos/aparelhos;
- * Honorários Médicos;
- * Gasoterapia

NÃO Incluso:

- * Hemoterapia e Hemoderivados;
- * Análise Patológica de biópsias;
- * SADT diversas (outros exames que se fizerem necessários);
- * Materiais e medicamentos, exames laboratoriais e radiológicos não pertinentes ao procedimento;
- * Intercorrência;