

PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS SUJEITOS A SENHAS

EXAMES

Angiografia e Neuro-radiologia de todos os tipos;
Ultrassonografia em geral e Ecocardiografia, com ou sem dopler;
Medicinas Nuclear in vivo (cintilografia);
Estudo Hemodinâmico (cateterismo);
Tomografia Computadorizada ou Ressonância Nuclear Magnética;
Genética e Citogenética;
Endoscopia, Artroscopia, Videoendoscopia e todas as outras “escopias” diagnósticas.
Polissonografia, Eletroencefalografia, Potencial Evocado, Mapeamento Cerebral e EEG Computadorizado.

TERAPIAS AMBULATORIAIS

Fisioterapia, Fototerapia, RPG e Acupuntura (quando previstas no plano);
Escleroterapia de Varizes de Membros Inferiores;
Quimioterapia
Radioterapia e Braquiterapia;
Radiologia Intervencionista e Radiocirurgia Estereotáxica;
CAPD e Hemodiálise;
Hemoterapia, Transfusão de Sangue e uso de Hemoderivados;
Litotripsia (todos os tipos);
Endoscopia, Video-endoscopia, Artroscopia e outras “escopias” cirúrgicas;
Hemodiálise Cirúrgica;
Medicina Nuclear Terapêutica;
Cirurgia Oftalmológica Refrativa;
Qualquer procedimento de terapia ambulatorial que demande o concurso e cobrança de auxiliar cirúrgico ou de anestesista.

SOLICITAÇÃO DE SENHAS: LIGUE PARA 4004-0178 (São Paulo e Grande São Paulo) ou 0800-7220178 nas demais localidades.