

COMUNICADO DE REAJUSTE DOS VALORES DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS

Prezado Parceiro,

Conforme o compromisso de aviso antecipado do reajuste de valores, informamos que, a partir de **01/06/2025**, entrará em vigor a nova precificação de exames, procedimentos e consultas, descritas nas tabelas a seguir:

EXAMES	PARTICULAR	PARCEIRO
COLONOSCOPIA	R\$ 1.020,00	R\$ 820,00
ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA COM TESTE DE UREASE	R\$ 500,00	R\$ 430,00
IMPEDANCIOMETRIA (IMPEDANCIO PHMETRIA)	R\$ 1.150,00	R\$ 1.050,00
MANOMETRIA ANORRETAL COMPUTADORIZADA	R\$ 710,00	R\$ 590,00
MANOMETRIA ESOFÁGICA COMPUTADORIZADA	R\$ 710,00	R\$ 590,00
MANOMETRIA ESOFÁGICA PRÉ PH-METRIA	R\$ 285,00	R\$ 285,00
PH-METRIA ESOFÁGICA	R\$ 715,00	R\$ 585,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA FLEXÍVEL	R\$ 460,00	R\$ 400,00
RETOSSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA	R\$ 270,00	R\$ 210,00

- Para realização do exame, é necessário agendamento prévio através dos nossos canais de atendimento: Telefone: (31) 3668-6060 (31) 3668-6080 e Whatsapp: (31) 98920-6161.
- É necessária realização **do preparo** para a realização do exame.
- O **pagamento do procedimento** deve ser realizado na clínica **NÚCLEO DIGESTIVO** pelo paciente portando **carteirinha e/ou guia de encaminhamento/autorização válida e documento pessoal**.

RETIRADA DE MATERIAL / PROCEDIMENTOS COMPLEMENTARES	VALOR
BIOPSIA (COLONOSCOPIA)	R\$ 95,00
BIOPSIA (ENDOSCOPIA)	R\$ 75,00
POLIPECTOMIA DE CÓLON (COLONOSCOPIA)	R\$ 440,00
POLIPECTOMIA DE ESÔFAGO (ENDOSCOPIA)	R\$ 345,00
TATUAGEM OU INJEÇÃO DE MEDICAMENTO (COLONOSCOPIA OU ENDOSCOPIA)	R\$ 335,00
CAUTERIZAÇÃO OU MUCOSECTOMIA (COLONOSCOPIA OU ENDOSCOPIA)	R\$ 715,00

- A necessidade de retirada de material e/ou procedimentos complementares é definida somente **durante o procedimento**. Assim, nos casos em que houver indicação, os valores respectivos serão **pagos após o exame** pelo paciente devidamente informado. Dessa forma, é possível que haja a **possibilidade da cobrança do segundo e/ou terceiro valor após a realização do exame**.
- Paciente acima de **70 anos** ou se **histórico prévio de AVC, IAM ou disfunção de algum órgão** deverá trazer **risco cirúrgico** para colonoscopia e endoscopia, com **validade de 03 meses**.

CIRURGIAS
FISTULECTOMIA * (CONSULTAR VALORES MEDIANTE ORÇAMENTO)
HEMORROIDECTOMIA * (CONSULTAR VALORES MEDIANTE ORÇAMENTO)

- Deverá ser feita uma **consulta médica para avaliação**, se há indicação, e se o procedimento pode ser realizado na clínica.

PROCEDIMENTOS	VALOR
ANUSCOPIA *	R\$ 80,00
BOTOX ANAL *	R\$ 1.100,00
CALPROTECTINA FECAL	R\$ 240,00
CAPSULA PARA TRÂNSITO CÓLICO	R\$ 720,00
DOSAGEM SÉRICA DE INFLIXIMABE	R\$ 950,00
DOSAGEM DE ANTICORPO CONTRA INFLIXIMABE	R\$ 600,00
FOTOCOAGULAÇÃO A LASER *	R\$ 500,00
INFUSÃO E APLICAÇÃO MEDICAMENTOSA (DENSIS)	R\$ 1.200,00
LIGADURA ELÁSTICA *	R\$ 500,00
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO INTRAMUSCULAR (MEDICAÇÃO DO PACIENTE)	R\$ 130,00
APLICAÇÃO DE MEDICAMENTO ENDOVENOSO (MEDICAÇÃO DO PACIENTE)	R\$ 210,00
TESTE DE HIDROGÊNIO EXPIRADO: TOLERANCIA A LACTOSE, FRUTOSE E SUPER CRESCIMENTO BACTERIANO	R\$ 290,00

- (*) Deverá ser feita uma **consulta médica para avaliação**, se há indicação, e se o procedimento pode ser realizado na clínica.
- Em caso de **necessidade de procedimento cirúrgico diferente do listado**, entre em contato com **Núcleo Digestivo**, para análise da possibilidade de realização.
- O **pagamento da cirurgia ou procedimento** deve ser realizado na clínica **NÚCLEO DIGESTIVO** pelo paciente.

CONSULTAS MÉDICAS			
PROFISSIONAL	ESPECIALIDADE	PARTICULAR	PARCEIRO
CELIO NOBRE FERREIRA	OTORRINOLARINGOLOGIA	R\$ 400,00	R\$ 300,00
ERIKA DE LIMA COSENDEY	GASTROENTEROLOGIA	R\$ 320,00	R\$ 180,00
FELIPE GAZIRE DE ARAUJO	GASTROENTEROLOGIA	R\$ 320,00	R\$ 250,00
GABRIELLA STIILPEN BARBOSA	GERIATRIA	R\$ 350,00	R\$ 300,00
GERMANO JOSÉ TURRER	COLOPROCTOLOGIA	R\$ 320,00	R\$ 180,00
HENRIQUE MOURA PARREIRA	COLOPROCTOLOGIA	R\$ 320,00	R\$ 250,00
IARA OLIVEIRA ALVES	CLINICA MÉDICA / REUMATOLOGIA	R\$ 250,00	R\$ 200,00
MARCOS FIGUEIREDO COSTA	COLOPROCTOLOGIA	R\$ 320,00	R\$ 230,00
MARCUS VINICIUS SCHMIDT	GERIATRIA	R\$ 350,00	R\$ 300,00
PRISCILA NUNES DE CARVALHO	ENDOCRONOLOGIA	R\$ 300,00	R\$ 180,00
VIVIAN SCARLLETH LOPES	COLOPROCTOLOGIA	R\$ 320,00	R\$ 250,00

- É imprescindível apresentação da carteirinha e/ou **encaminhamento/autorização válida** e **documento pessoal**, para a realização da consulta.
- O **pagamento da consulta** deve ser realizado na clínica **NÚCLEO DIGESTIVO** pelo paciente.

Horário de funcionamento
 Seg. a Sex. | 7h00 às 21h00
 Sáb. | 7h00 às 12h00

Contatos
Telefones: (31) 3668-6060 / (31) 3668-6080
Whatsapp: (31) 9 8920-6161