

É com grande satisfação que o **HOSPITAL PAI – PRONTO ATENDIMENTO INFANTIL**, dispondo de **diversas** especialidades médicas, diagnóstico por imagem, exames oftalmológicos, entre outros serviços, em compromisso com uma assistência médica especializada e atendimento personalizado, vem por meio desta apresentar-se para prestação de serviços.

Diferenciais

- ✓ 50 anos de experiência no ramo hospitalar;
- ✓ Referência na especialidade de pediatria;
- ✓ Ramificação em diversas especialidades médicas;
- ✓ Centro de Vacinas;
- ✓ Qualidade e segurança no atendimento médico e diagnóstico;
- ✓ Equipe composta por médicos especialistas altamente capacitados;
- ✓ Equipamentos modernos com tecnologia avançada, assegurando diagnósticos precisos;
- ✓ Horário de atendimento diferenciado;

1. APRESENTAÇÃO

Endereço: SHLS 716 Conjunto B, Bloco C, Brasília- DF. CEP: 70390-700

Horário de Funcionamento: 8h às 22h de segunda a sexta

Sábados, Domingos e Feriados: de 8h às 19h

Situado em uma área nobre da capital federal, no Setor Hospitalar Sul, num edifício voltado para atividade de saúde, contamos com segurança e um amplo estacionamento.

No pronto socorro dispomos de leitos para observação de pacientes e serviços de enfermagem para administrar a medicação prescrita pelo médico plantonista. No ambulatório contamos com equipamentos modernos e ampla cobertura de exames.

Trabalhamos com o conceito de medicina integrada. O Hospital PAI dispõe de Pronto Atendimento Infantil, Pediatria, Centro de Vacinas e Testes Alérgicos, Diagnóstico por Imagem e Centro Oftalmológico (Hospital Brasileiro de Olhos). Oferecemos o melhor em qualidade e segurança no atendimento médico e diagnóstico.

Buscamos, continuamente, investir em nova estrutura e tecnologia, inclusive com a aquisição de aparelhos de última geração, com o objetivo de proporcionar à comunidade médica e seus pacientes, diagnósticos ainda mais precisos.

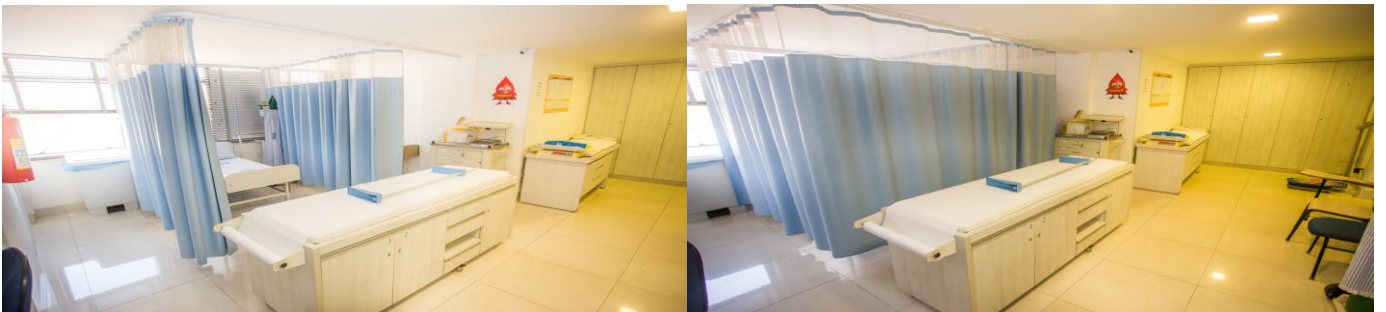
- Entrada SHLS 716 Conjunto B, Bloco C, Brasília- DF.



- Recepção



- Leitos de Observação





❖ **MISSÃO**

Oferecer serviços de medicina integrada de última geração por profissionais altamente capacitados, proporcionando excelência, satisfação e bem-estar no atendimento aos pacientes.

❖ **VISÃO**

Ser referência como o mais avançado hospital de medicina integrada para toda a família no Distrito Federal.

❖ **VALORES**

Excelência no atendimento, comprometimento, foco no paciente, ética, inovação e qualidade.

TABELA DE PREÇOS

CONSULTAS		
Código	Descrição	Valor
10101012	Consulta em consultório - Alergia e Imunologia	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Clínica Médica	R\$ 85,00
10101012	Consulta em consultório - Cardiologista Pediátrica (Somente Infantil)	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Dermatologia	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Ginecologia e Obstetrícia	R\$ 100,00
10101012	Consulta em consultório - Oftalmologia	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Ortopedia a Traumatologia (Somente Infantil)	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Otorrinolaringologia	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Neurologia	R\$ 150,00
10101012	Consulta em consultório - Pediatria	R\$ 150,00
10101039	Consulta em pronto-socorro - Pediatria	R\$ 150,00
50000560	Consulta ambulatorial por nutricionista	R\$ 90,00
50000586	Consulta em Fonoaudiologia	R\$ 120,00
50000616	Sessão individual ambulatorial de Fonoaudiologia	R\$ 90,00
50000462	Consulta em Psicologia	R\$ 120,00
50000470	Sessão individual ambulatorial de Psicologia	R\$ 90,00
RADIOLOGIA GERAL - Crânio e face		
Código	Procedimento	Valor
40801012	RX - Crânio - 2 incidências	R\$ 40,00
40801020	RX - Crânio - 3 incidências	R\$ 45,00
40801039	RX - Crânio - 4 incidências	R\$ 50,00
40801047	RX - Orelha, mastóides ou rochedos - bilateral	R\$ 45,00
40801055	RX - Órbitas - bilateral	R\$ 45,00
40801063	RX - Seios da face	R\$ 40,00
40801071	RX - Sela túrcica	R\$ 45,00
40801080	RX - Maxilar inferior	R\$ 45,00
40801098	RX - Ossos da face	R\$ 45,00
40801101	RX - Arcos zigomáticos ou malar ou apófises estilóides	R\$ 45,00
40801110	RX - Articulação temporomandibular - bilateral	R\$ 45,00
40801128	RX - Adenóides ou cavum	R\$ 45,00
40801209	RX - Incidência adicional de crânio ou face	R\$ 10,00
Coluna Vertebral		
Código	Procedimento	Valor
40802019	RX - Coluna cervical - 3 incidências	R\$ 45,00
40802027	RX - Coluna cervical - 5 incidências	R\$ 55,00
40802035	RX - Coluna dorsal - 2 incidências	R\$ 40,00
40802043	RX - Coluna dorsal - 4 incidências	R\$ 50,00
40802051	RX - Coluna lombo-sacra - 3 incidências	R\$ 45,00



40802060	RX - Coluna lombo-sacra - 5 incidências	R\$ 55,00
40802078	RX - Sacro-coccix	R\$ 45,00
40802086	RX - Coluna dorso-lombar para escoliose	R\$ 45,00
40802094	RX - Coluna total para escoliose (telespondilografia)	R\$ 90,00
40802108	RX - Planigrafia de coluna vertebral (dois planos)	R\$ 80,00
40802116	RX - Incidência adicional de coluna	R\$ 10,00
Esqueleto Torácico e Membros Superiores		
Código	Procedimento	Valor
40803015	RX - Esterno	R\$ 45,00
40803023	RX - Articulação esternoclavicular	R\$ 45,00
40803031	RX - Costelas - por hemitórax	R\$ 45,00
40803040	RX - Clavícula	R\$ 45,00
40803058	RX - Omoplata ou escápula	R\$ 45,00
40803066	RX - Articulação acromioclavicular	R\$ 45,00
40803074	RX - Articulação escapuloumeral (ombro)	R\$ 45,00
40803082	RX - Braço	R\$ 45,00
40803090	RX - Cotovelo	R\$ 45,00
40803104	RX - Antebraço	R\$ 45,00
40803112	RX - Punho	R\$ 45,00
40803120	RX - Mão ou quirodáctilo	R\$ 45,00
40803139	RX - Mãos e punhos para idade óssea	R\$ 45,00
40803147	RX - Incidência adicional de membro superior	R\$ 10,00
Bacia e Membros Inferiores		
Código	Procedimento	Valor
40804011	RX - Bacia	R\$ 45,00
40804020	RX - Articulações sacroilíacas	R\$ 45,00
40804038	RX - Articulação coxofemoral (quadril)	R\$ 45,00
40804046	RX - Coxa	R\$ 45,00
40804054	RX - Joelho	R\$ 45,00
40804062	RX - Patela	R\$ 45,00
40804070	RX - Perna	R\$ 45,00
40804089	RX - Articulação tibiotársica (tornozelo)	R\$ 45,00
40804097	RX - Pé ou pododáctilo	R\$ 45,00
40804100	RX - Calcâneo	R\$ 45,00
40804119	RX - Escanometria	R\$ 45,00
40804127	RX - Panorâmica dos membros inferiores	R\$ 45,00
40804135	RX - Incidência adicional de membro inferior	R\$ 10,00
Tórax		
Código	Procedimento	Valor
40805018	RX - Tórax - 1 incidência	R\$ 35,00
40805026	RX - Tórax - 2 incidências	R\$ 45,00
40805034	RX - Tórax - 3 incidências	R\$ 55,00
40805042	RX - Tórax - 4 incidências	R\$ 65,00
40805050	RX - Coração e vasos da base	R\$ 45,00

Outros Exames		
Código	Procedimento	Valor
40808017	RX - Abdome simples	R\$ 45,00
40808025	RX - Abdome agudo	R\$ 60,00
40808041	Mamografia digital bilateral (com diretriz definida pela ANS - nº 52)	R\$ 80,00
40808050	RX - Ampliação ou magnificação de lesão mamária	R\$ 45,00
40808114	RX - Esqueleto (incidências básicas de: crânio, coluna, bacia e membros)	R\$ 210,00
40808238	Punção Mamas ou Axilas 1 Nodulo	R\$ 260,00
40809161	Punção A Partir Do 2 Nodulo (Cada Nodulo)	R\$ 185,00
Ultrassonografia em Geral e com Doppler		
Código	Procedimento	Valor
40901033	US - Glândulas salivares (todas)	R\$ 75,00
40901041	US - Torácico extracardíaco	R\$ 80,00
40901114	US - Mamas	R\$ 75,00
40901122	US - Abdome total (abdome superior, rins, bexiga, aorta, veia cava inferior e ad)	R\$ 130,00
40901130	US - Abdome superior (fígado, vias biliares, vesícula, pâncreas e baço)	R\$ 90,00
40901173	US - Abdome inferior masculino (bexiga, próstata e vesículas seminais)	R\$ 75,00
40901181	US - Abdome inferior feminino (bexiga, útero, ovário e anexos)	R\$ 75,00
40901203	US - Órgãos superficiais (tireóide ou escroto ou pênis ou crânio)	R\$ 75,00
40901211	US - Estruturas superficiais (cervical ou axilas ou músculo ou tendão)	R\$ 75,00
40901220	US - Articular (por articulação)	R\$ 75,00
40901238	US - Obstétrica	R\$ 70,00
40901246	US - Obstétrica com Doppler colorido	R\$ 150,00
40901254	US - Obstétrica com translucência nucal (com diretriz definida pela ANS - nº 76)	R\$ 150,00
40901262	US - Obstétrica morfológica	R\$ 160,00
40901270	US - Obstétrica gestação múltipla: cada feto	R\$ 70,00
40901289	US - Obstétrica gestação múltipla com Doppler colorido: cada feto	R\$ 150,00
40901297	US - Obstétrica 1º trimestre (endovaginal)	R\$ 150,00
40901300	US - Transvaginal (útero, ovário, anexos e vagina)	R\$ 80,00
40901319	US - Transvaginal para controle de ovulação (3 ou mais exames)	R\$ 150,00
40901335	US - Próstata transretal (não inclui abdome inferior masculino)	R\$ 100,00
40901351	Doppler colorido transfontanela	R\$ 160,00
40901360	Doppler colorido de vasos cervicais arteriais bilateral (carótidas e vertebrais)	R\$ 210,00
40901378	Doppler colorido de vasos cervicais venosos bilateral (subclávias e jugulares)	R\$ 210,00
40901386	Doppler colorido de órgão ou estrutura isolada	R\$ 165,00
40901394	Doppler colorido de aorta e artérias renais	R\$ 300,00
40901408	Doppler colorido de aorta e ilíacas	R\$ 300,00
40901416	Doppler colorido de artérias viscerais (mesentéricas superior e inferior e tronco)	R\$ 165,00
40901432	Doppler colorido de veia cava superior ou inferior	R\$ 290,00
40901459	Doppler colorido arterial de membro superior - unilateral	R\$ 290,00

40901467	Doppler colorido venoso de membro superior - unilateral	R\$ 290,00
40901475	Doppler colorido arterial de membro inferior - unilateral	R\$ 290,00
40901483	Doppler colorido venoso de membro inferior - unilateral	R\$ 290,00
40901750	US - Próstata (via abdominal)	R\$ 75,00
40901769	US - Aparelho urinário (rins, ureteres e bexiga)	R\$ 80,00
40901793	US - Elastografia hepática	R\$ 130,00
Tomografia Computadorizada		
Código	Procedimento	Valor
41001010	TC - Crânio ou sela túrcica ou órbitas	R\$ 330,00
41001028	TC - Mastóides ou orelhas	R\$ 330,00
41001036	TC - Face ou seios da face	R\$ 330,00
41001044	TC - Articulações temporomandibulares	R\$ 330,00
41001060	TC - Pescoço (partes moles, laringe, tireóide, faringe e glândulas salivares)	R\$ 330,00
41001079	TC - Tórax	R\$ 350,00
41001095	TC - Abdome total (abdome superior, pelve e retroperitônio)	R\$ 430,00
41001109	TC - Abdome superior	R\$ 430,00
41001117	TC - Pelve ou bacia	R\$ 330,00
41001125	TC - Coluna cervical ou dorsal ou lombo-sacra (até 3 segmentos)	R\$ 330,00
41001133	TC - Coluna - segmento adicional	R\$ 330,00
41001141	TC - Articulação (esternoclavicular ou ombro ou cotovelo ou punho ou sacroilíaca)	R\$ 330,00
41001150	TC - Segmento apendicular (braço ou antebraço ou mão ou coxa ou perna ou pé) - u	R\$ 330,00
20000001	Pacotes de Contraste (Incluindo taxas, material e medicamentos)	R\$ 250,00
OFTALMOLOGIA - Exames		
Código	Procedimento	Valor
20104324	Curativo oftalmológico	R\$ 40,00
40103137	Campimetria computadorizada - monocular	R\$ 150,00
40103633	Potencial evocado visual (PEV)	R\$ 100,00
41301080	Ceratoscopia computadorizada - monocular	R\$ 150,00
41301129	Curva tensional diária - binocular	R\$ 110,00
41301170	Avaliação de vias lacrimais (Teste de Schirmer) - monocular	R\$ 70,00
41301200	Exame de motilidade ocular (teste ortóptico) - binocular	R\$ 90,00
41301242	Gonioscopia - binocular	R\$ 90,00
41301250	Mapeamento de retina (oftalmoscopia indireta) - monocular	R\$ 150,00
41301269	Microscopia especular de córnea - monocular	R\$ 190,00
41301307	Potencial de acuidade visual - monocular	R\$ 70,00
41301315	Retinografia (só honorário) monocular	R\$ 160,00
41301323	Tonometria - binocular	R\$ 60,00
41401301	Teste provocativo para glaucoma - binocular	R\$ 85,00
41501012	Biometria ultrassônica - monocular	R\$ 120,00
41501128	Paquimetria ultrassônica - monocular	R\$ 160,00
30306019	Capsulotomia YAG ou cirúrgica	R\$ 450,00
30310083	Iridectomia (laser ou cirúrgica)	R\$ 470,00

30310067	Fototrabeloculoplastia (laser)	R\$ 100,00
Teste Alérgico		
Código	Procedimento	Valor
41401069	Provas imuno-alérgicas para bactérias (por antígeno)	R\$ 25,00
41401077	Provas imuno-alérgicas para fungos (por antígeno)	R\$ 25,00
41401360	Testes cutâneo-alérgicos para alérgenos da poeira	R\$ 25,00
41401395	Testes cutâneo-alérgicos para insetos hematófagos	R\$ 25,00
41401409	Testes cutâneo-alérgicos para pólenes	R\$ 25,00
Otorrinolaringologia		
Código	Descrição	Valor
20104065	Cerumen - remoção (bilateral)	R\$ 30,00
20104316	Curativo de ouvido (cada)	R\$ 45,00
30101620	Incisão e drenagem de abscesso, hematoma ou panarício	R\$ 30,00
30101638	Incisão e drenagem de flegmão	R\$ 45,00
30402018	Aspiração auricular ou curativo	R\$ 60,00
30402042	Corpos estranhos, pólipos ou biópsia - em consultório	R\$ 160,00
30501067	Corneto inferior - cauterização linear - unilateral	R\$ 50,00
30501083	Corpos estranhos - retirada em consultório (nariz)	R\$ 70,00
Ginecologia		
Código	Descrição	Valor
31303196	Cauterização química, ou eletrocauterização, ou criocauterização de lesões de co	R\$ 65,00
41301099	Coleta de material cérvico-vaginal	R\$ 8,00
41301102	Colposcopia (cérvix uterina e vagina)	R\$ 65,00
41301374	Vulvosscopia (vulva e períneo)	R\$ 65,00
Vacinas		
Código	Descrição	Valor
10000001	Vacina Hepatite A Infantil	R\$ 100,00
10000003	Vacina Meningite Acwy	R\$ 350,00
10000012	Vacina Hepatite A Adulto	R\$ 160,00
10000017	Vacina Hexa	R\$ 250,00
10000022	Vacina Penta Celular	R\$ 240,00
10000025	Vacina Prevenar 13 (Pneumocócica)	R\$ 245,00
10000026	Vacina Rotavírus	R\$ 200,00
10000027	Vacina Tríplice Viral	R\$ 80,00
10000028	Vacina Tetra Bacteriana	R\$ 170,00
10000030	Vacina Varicela	R\$ 200,00
10000031	Vacina Tetra Viral	R\$ 260,00
10000032	Vacina Meningite B	R\$ 580,00
10000036	Vacina Herpes Zoster	R\$ 490,00
10000038	Vacina Tríplice Bacteriana	R\$ 150,00
10000039	Vacina Febre Amarela	R\$ 120,00
10000040	Vacina Pneumocócica 23	R\$ 130,00
10000041	Vacina HPV	R\$ 390,00



PAI
HOSPITAL

10000042	Vacina Gripe Adulto PERÍODO DE CAMPANHA	R\$ 90,00
10000043	Vacina Gripe Infantil PERÍODO DE CAMPANHA	R\$ 90,00
<i>* Os valores das vacinas são reajustados a cada 2 (dois) meses.</i>		