

PARTICULAR (Referência - CASO NOVO Sem encaminhamento ou Sem Convênio Parceiro)		PARCEIROS DESCONTO 30%	
MONOCULAR	BINOCULAR	MONOCULAR	BINOCULAR

AValiação OFTALMOLÓGICA - TODAS AS UNIDADES
(Avaliação médica + 5 Exames inclusos: refração,
biomicroscopia, auto refrator, auto-lensometro e
tonometria.)

(** NÃO VIR COM LENTE DE CONTATO **)

AValiação OFTALMOLÓGICA INFANTIL
(crianças de 0 à 5 anos)

EXAMES E PROCEDIMENTOS CLINICOS QUE DILATAM				
AValiação DE RETINA (CONSULTA)	250,00		Consulta Bônus (Cobra exames de MAP e RET necessários para avaliação)	
ANGIOFLUORESCENOGRÁFIA - (ANGIO ou AF)	580,00		420,00	
ANGIOGRÁFIA COM INDOCIANINA VERDE - (ICV)	1.250,00		950,00	
AUTOFLUORESCÊNCIA (SEM CONTRASTE)	350,00		200,00	
CAPSULOTOMIA (YAG LASER) - LIMPEZA LENTE	550,00	780,00	380,00	550,00
FOTOCOAGULAÇÃO - (LASER)	400,00	600,00	280,00	420,00
FOTOCOAGULAÇÃO - (LASER PLUS) - APENAS PARTICULAR	1.200,00	1.800,00	840,00	1.260,00
MAPEAMENTO DE RETINA - (MAP ou MR)	250,00		175,00	
MAPEAMENTO DE RETINA INFANTIL - (MAP ou MR)	450,00		380,00	
OCT - TOMOGRAFIA DE COERÊNCIA ÓPTICA	600,00	800,00	450,00	580,00
OCT - NERVO ÓPTICO E CAMADA DE FIBRAS NERVOSAS PARA GLAUCOMA	600,00	800,00	450,00	580,00
RETINOGRÁFIA COLORIDA OU RED FREE - (RET)	250,00		175,00	
RETINOGRÁFIA DE PÁPILA / ESTEREOFOTO DE PÁPILA	400,00		280,00	
ULTRASSOM - (USS ou US)	550,00	750,00	380,00	520,00
ULTRASSOM PLUS - (USS ou US) - APENAS PARTICULAR	850,00	950,00	595,00	665,00
EXAMES E PROCEDIMENTOS CLINICOS QUE NÃO DILATAM				
BIOMETRIA ÓPTICA	500,00	700,00	350,00	490,00
BIOMETRIA ULTRASSÔNICA	400,00	600,00	280,00	420,00
TOPOGRAFIA (CERASTOSCOPIA) DE CORNEA - (TOPO)	150,00	200,00	100,00	140,00
PAQUIMETRIA - (PAQUI)	150,00	200,00	100,00	150,00
MICROSCOPIA ESPECULAR DE CÔRNEA - (MEC)	350,00	450,00	245,00	320,00
TESTE DE PELÍCULA LACRIMAL (SCHIRMER)	200,00		140,00	
TESTE DE BREAK TIME - OLHO SECO (TBT ou BUT)	250,00		160,00	
TESTE DE MEIBOMIOGRAFIA - OLHO SECO (MEIBO)	250,00		160,00	
OCT - TOMOGRAFIA DE CÔRNEA	600,00	800,00	450,00	580,00
LENTE DE CONTATO TERAPÊUTICA	180,00		120,00	
EPILAÇÃO A LASER	1.500,00	2.000,00	1.200,00	1.600,00
REMOÇÃO CORPO ESTRANHO - CONSULTÓRIO	300,00		190,00	
US PLUS - ULTRASSONOGRÁFIA PLUS - APENAS PARTICULAR	1.100,00	1.500,00	760,00	1.040,00
CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA - CAMPO VISUAL (CV)	300,00	450,00	210,00	300,00
GONIOSCOPIA - (GONIO)	200,00	330,00	140,00	230,00
TONOMETRIA DE APLANAÇÃO - (TONO)	200,00		140,00	
CTD - CURVA TENSORIAL DIÁRIA	400,00		280,00	
IRIDOTOMIA (LASER) - (IRIDO)	550,00	650,00	380,00	450,00
SLT - TRABECULOPLASTIA A LASER - APENAS PARTICULAR	2.000,00	3.000,00	900,00	1.480,00
TESTE DE SOBRECARGA HÍDRICA - (TSH)	500,00		350,00	
TESTE SENSIBILIDADE CORES (ISHIHARA)	200,00		140,00	