

PACOTES OFTALMOLÓGICOS

Vigência: 01/01/2017

Código	Descrição	Valor em R\$
90.03.004-4	FACECTOMIA COM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR (FACOEMULSIFICAÇÃO) – MONOCULAR	R\$ 2.600,00
90.03.167-1	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR - MONOCULAR	R\$ 1.820,00
90.03.005-2	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO (LASIK) - MONOCULAR	R\$ 1.000,00
90.03.168-2	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO (LASIK - PERSONALIZADA) – MONOCULAR	R\$ 1.970,00
90.03.006-0	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO (PRK) - MONOCULAR	R\$ 850,00
90.03.169-3	CIRURGIA REFRACTIVA DE MIOPIA E ASTIGMATISMO (PRK - PERSONALIZADA) - MONOCULAR	R\$ 1.500,00
90.03.070-2	CIRURGIA DE ANEL CORNEANO (CORNEAL RING, ANEL DE FERRARA, ANEL INTRAESTROMAL) - MONOCULAR	R\$ 3.500,00
90.03.110-5	TERAPIA ANTI-ANGIOGÊNICA COM USO DE LUCENTIS – MONOCULAR	R\$ 4.000,00
90.04.038-4	INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE TRIANCINOLONA - MONOCULAR	R\$ 736,61
90.04.061-1	INJEÇÃO INTRAVÍTREA DE AVASTIN - MONOCULAR	R\$ 1.600,00
90.04.062-4	IMPLANTE INTRAVÍTREO DE POLÍMERO FARMACOLÓGICO (OZURDEX)	R\$ 4.500,00

- 1) Os pacotes são compostos pelos honorários médicos (excluídos os referentes ao anestesista), taxas, materiais e medicamentos.
- 2) Os procedimentos cirúrgicos não relacionados na tabela acima deverão ser faturados em conta aberta.
- 3) Todos os pacotes necessitam de autorização prévia da Auditoria Médica do Pró-Ser.
- 4) Nos procedimentos de facoemulsificação, caso o beneficiário opte pelo uso de lente intraocular diferente da coberta pelo contrato (R\$780,00), o valor adicional deverá ser pago integralmente ao credenciado no ato do procedimento.