



DONATO

HOSPITAL DE OLHOS

PROCEDIMENTOS

TABELA PARCEIROS PLUS (01/01/2026)		VALOR
CONSULTAS		
10101012	CONSULTA EM CONSULTORIO (HORARIO NORMAL)	220,00
90000089	PACOTE CONSULTA PEDIATRIA / ESTRABISMO (CONS+MAPA+RETIN+MOTIL)	350,00
90000009	CONSULTA DE ONCOLOGIA OCULAR	330,00
31602304	ANESTESIA/SEDACAO PARA EXAMES ESPECIFICOS	625,00
REABILITACOES - SESSOES		
41301366	VISAO SUBNORMAL COM SEGMENTACAO DE EXAMES	640,00
90000067	TESTE ORTOPTICO (ESTRABISMO); BINOCULAR	340,00
EXAMES		
90000013	ABERROMETRIA (WAVEFRONT - TOPOLINK); BINOCULAR	470,00
40103021	ANALISE COMP.DE PAPILA E/OU FIBRAS NERVOSAS; MONOCULAR	295,00
40103030	ANALISE COMPUTADORIZADA DO SEGMENTO ANTERIOR (PENTACAM);	310,00
41301013	ANGIOFLUORESCENOGRRAFIA; MONOCULAR	215,00
90000014	ANGIO OCT; MONOCULAR	255,00
41501276	BIOMETRIA OPTICA; BINOCULAR	380,00
41501012	BIOMETRIA ULTRASSONICA; MONOCULAR	190,00
40103137	CAMPIMETRIA COMPUTADORIZADA; MONOCULAR	110,00
41301080	CERATOSCOPIA COMPUTADORIZADA; MONOCULAR	125,00
90000068	BIOPSIA DE CORNEA PARA PESQUISA MICROBIANA; MONOCULAR	420,00
90000016	BIOPSIA DE CORNEA PARA PESQUISA ONCOLOGICA 1 LESAO; MONOCULAR	845,00
90000017	BIOPSIA DE CORNEA PARA PESQUISA ONCOLOGICA 2 LESOES; MONOCULAR	1.230,00
90000018	CITOLOGIA DE IMPRESSAO DA SUPERFICIE OCULAR; MONOCULAR (460,00 SERVICO	1.095,00
90000019	CITOLOGIA DE IMPRESSAO DA SUPERFICIE OCULAR; BINOCULAR (520,00 SERVICO +	1.750,00
41301129	CURVA TENSIONAL DIARIA; BINOCULAR	260,00
41301153	ESTEREO-FOTO DE PAPILA; MONOCULAR	165,00
41301200	EXAME DE MOTILIDADE OCULAR (TESTE ORTOPTICO); BINOCULAR	100,00
41301242	GONIOSCOPIA; BINOCULAR	85,00
41301250	MAPEAMENTO DE RETINA (OFTALMOSCOPIA INDIRETA); MONOCULAR	100,00

TABELA PARCEIROS PLUS (01/01/2026)		VALOR
41301269	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA; MONOCULAR	165,00
41501128	PAQUIMETRIA ULTRASSONICA; MONOCULAR	125,00
41301307	POTENCIAL DE ACUIDADE VISUAL; MONOCULAR	60,00
41301315	RETINOGRAFIA (SO HONORARIO); MONOCULAR	140,00
90000020	TESTE DE ESTEREOPSIA	100,00
41401271	TESTE DE SENSIBILIDADE DE CONTRASTE OU DE CORES; MONOCULAR	100,00
41301471	TESTE DO REFLEXO VERMELHO EM RECEM NATO (TESTE DO OLHINHO); BINOCULAR	110,00
90000015	TESTE E ADAPTACAO DE LENTES DE CONTATO; BINOCULAR	70,00
90000007	ADAPTACAO DE LENTES DE CONTATO CASOS ESPECIFICOS; MONOCULAR	130,00
41401301	TESTE PROVOCATIVO PARA GLAUCOMA; BINOCULAR	250,00
41501144	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA; MONOCULAR	295,00
90000069	TOMOGRAFIA DE COERENCIA OPTICA DE CORNEA; MONOCULAR	295,00
41301323	TONOMETRIA; BINOCULAR	30,00
40901521	ULTRASSONOGRAFIA BIOMICROSCOPICA (UBM); MONOCULAR	285,00
40901530	ULTRASSONOGRAFIA DIAGNOSTICA; MONOCULAR	145,00
20104324	CURATIVO OFTALMOLOGICO	70,00