

PLANILHA DE CUSTEIO

Item	Discriminação	Qtde	Unitário	Total
1	CONSULTA EM OFTALMOLOGIA	500	R\$ 35,82	R\$ 17.910,00
2	BIOMETRIA ULTRASSONICA	200	R\$ 48,48	R\$ 9.696,00
3	MICROSCOPIA ESPECULAR DE CORNEA	200	R\$ 48,48	R\$ 9.696,00
4	FACOEMULSIFICACAO C/ IMPLANTE LIO DOBRAVEL	200	R\$ 771,60	R\$ 154.320,00
5	PTERIGIO - EXERESE	180	R\$ 459,85	R\$ 82.773,00
6	VITRECTOMIA C/ENDOLASER (OLEO E PFC)	20	R\$ 6.566,82	R\$ 131.336,40
7	VITRECTOMIA ANTERIOR	10	R\$ 1.143,24	R\$ 11.432,40
8	EXPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	15	R\$ 846,19	R\$ 12.692,85
9	FACECTOMIA SEM IMPLANTE DE LENTE INTRA-OCULAR	10	R\$ 483,60	R\$ 4.836,00
10	CAPSULOTOMIA (YAG OU CIRURGICA)	180	R\$ 281,25	R\$ 50.625,00
11	REPOSICIONAMENTO DE LENTE INTRAOCULAR	11	R\$ 453,60	R\$ 4.989,60
12	MAPEAMENTO DE RETINA	200	R\$ 48,48	R\$ 9.696,00