

TARIFFARIO VISITE, DIAGNOSTICA, LASERTERAPIA

IL COSTO DELLA VISITA OCULISTICA È DI €100,00

Nella visita si eseguirà l'esame della vista con eventuale prescrizione occhiale, misurazione della pressione oculare e l'instillazione delle gocce che dilatano la pupilla per valutare eventuali patologie del cristallino, del vitreo o della retina.

QUALSIASI ALTRA PRESTAZIONE È DA CONSIDERARSI ESCLUSA DALLA VISITA E RISPONDE AL SEGUENTE TARIFFARIO:

ABERROMETRIA- STUDIO ACCOMODATIVO	€ 70,00
ANGIO OCT	€ 150,00
ARGON LASER RETINA	€ 750,00
ECOBOMETRIA - IOL MASTER	€ 70,00
ECOBOMETRIA - A SCAN	€ 70,00
CICLOREIDRATAZIONE VITREALE	€ 50,00
FLUORANGIOGRAFIA	€ 150,00
LASER MICROPULSATO SOTTOSOGLIA*	€750/1000
MICROSCOPIA ENDOTELIALE	€ 100,00
ND- YAG LASER	€ 500,00
OCT ANTERIORE	€ 100,00
OCT POSTERIORE	€ 100,00
PACCHETTO DIAGNOSTICA GLAUCOMA	€ 200,00
PACHIMETRIA	€ 70,00
PERIMETRIA (120 punti, neurologico, Estermann per pazienti guida, 10.2, 30.2)	€ 100,00

PLUSOPTIX PEDIATRICO	€ 70,00
PUNTURA INTRAVITREALE (Lucentis, Beovu)	€ 1.500,00
PUPILLOMETRIA	€ 70,00
RETINOGRAFIA	€ 100,00
RIMOZIONE DACRIOLITI	€ 400,00
SEDUTA FLICKER	€ 70,00
SEDUTA IBIS	€ 70,00
SEDUTA ORTOTTICA PER CONVERGENZA	€ 70,00
SLT (laser per glaucoma)	€ 750,00
SONDA LASER MICROPULSATO GLAUCOMA	€ 1.500,00
TOPOGRAFIA COMPUTERIZZATA (ANTERIORE E POSTERIORE)	€ 70,00
TRATTAMENTO FOTOSTIMOLAZIONE OCCHIO SECCO	€ 1.000,00
TRATTAMENTO OSSIGENO OZONO- ciclo completo	€ 1.500,00
TRATTAMENTO FOTOBIMODULAZIONE- ciclo completo	€ 1.500,00

*Il laser retina si utilizza per lesioni retiniche ischemiche d trombosi venosa o da diabete. In caso di rottura di retina, il costo varia a seconda della durata e degli impatti da eseguire per riaccolare l'edema o il distacco.

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE ESPLETATO TRAMITE CONTANTI, ASSEGNI, PAGAMENTI ELETTRONICI.

SI RICORDA AI GENTILI PAZIENTI CHE PER POTER BENEFICIARE DELLE DETRAZIONI FISCALI, LE PRESTAZIONI SANITARIE DEVONO ESSERE PAGATE CON MEZZI TRACCIABILI E CHE IL LIMITE AL CONTANTE È ATTUALMENTE FISSATO AD €4.999,99.

TARIFFARIO CHIRURGIA

BLEFAROPTOSI	€ 1.000,00
ASPORTAZIONE CALAZIO	€ 400,00
CROSSLINKING PER CHERATOCONO	€ 2.000,00
CROSSLINKING PER CHERATOCONO- BILATERALE	€ 2.500,00
INTERVENTO CATARATTA- LENTE MONOFOCALE GIALLA	€ 1.500,00
INTERVENTO CATARATTA- LENTE PREMIUM	€ 2.500,00
INTERVENTO PER GLAUCOMA- SENZA VALVOLA	€ 1.500,00
INTERVENTO PER GLAUCOMA- CON VALVOLA	€ 2.500,00
ASPORTAZIONE PTERIGIO	€ 1.000,00
VITRECTOMIA PER PUCKER	€ 3.000,00
VITRECTOMIA PER EMOVITREO	€ 3.000,00
VITRECTOMIA PER FORO MACULARE	€ 4.000,00

Si precisa che i prezzi esposti sono riferiti all'intervento per occhio, tranne quelli riportanti specificatamente l'indicazione "bilaterale".

IL PAGAMENTO PUÒ ESSERE ESPLETATO TRAMITE CONTANTI, ASSEGNI, PAGAMENTI ELETTRONICI.

SI RICORDA AI GENTILI PAZIENTI CHE PER POTER BENEFICIARE DELLE DETRAZIONI FISCALI, LE PRESTAZIONI SANITARIE DEVONO ESSERE PAGATE CON MEZZI TRACCIABILI E CHE IL LIMITE AL CONTANTE È ATTUALMENTE FISSATO AD €4.999,99.