

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO SEPTIEMBRE 2025



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 58.665
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 29.332
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 140.838
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 293.324
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 117.330
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 170.049
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 140.795
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 136.884
460010	Consulta neuroftalmológica - Avalada por Comisión de Neuroftalmología del CAO	\$ 136.884
460011	Consulta con subespecialista	\$ 136.884
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 136.884
460013	Consulta vía e-mail	\$ 136.884
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 29.332
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 469.168
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 508.721
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 266.974
460104	RG bilateral	\$ 143.256
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestesista)	\$ 283.258
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 338.609
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 474.046
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 117.210
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 148.563
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 234.421
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 17.994
460112	Paquimetría bilateral	\$ 76.837
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 143.256
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 37.770
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 89.142
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 47.533
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 52.092
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 85.761
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 384.189
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 677.210
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 136.159
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 57.955
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 47.533
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 95.068
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 243.535
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 44.278
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 369.141
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 266.974
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 29.435
460131	Aberrometría bilateral	\$ 657.676
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 370.643
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 267.078
460135	Angio OCT bilateral	\$ 891.419
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 926.867
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 195.560
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 375.184
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 260.294
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 140.750
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 249.034

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 48.246
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 19.535
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 34.906
460146	Gonioscopía con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 30.909
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 135.956
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 72.921
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 281.501
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 300.268
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 247.444
460154	Electroretinograma	\$ 187.667
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 506.701
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 234.584
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 202.100
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 158.793
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 140.035
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 58.586
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 58.586
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 626.366
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 626.366
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 626.366
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 626.366
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 626.366
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 763.080
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.879.008
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 1.079.086
460216	Suturólitis con YAG	\$ 626.366
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 1.017.443
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 1.017.443
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.271.806
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 763.080
CÓDIGO	OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL	
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 534.383
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.246.900
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 2.171.958
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 1.070.485
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.338.108
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.331.892
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 535.242
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.949.015
460311	Biopsia de párpado	\$ 534.383
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL	
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 749.794
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.124.697
460403	Peritomía, peritectomía	\$ 562.346
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 562.346
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.249.661
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 504.218
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 432.187
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL	
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.318.708
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.710.738
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.318.708
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.218.418
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 9.003.886

460326	Queratoplastia laminar	\$ 14.406.218
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 3.151.360
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.881.244
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 812.281
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 687.313
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 990.427
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 9.003.886
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 2.075.396
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.701.166
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 1.019.397
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.518.510
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.718.947
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 2.158.720
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.718.947
460606	Needling en consultorio	\$ 432.048
460607	Needling en quirófano	\$ 719.572
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 468.472
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.718.947
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.303.674
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.749.524
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 2.061.941
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.686.773
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 5.402.332
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.842.977
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.601.555
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 5.402.332
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 1.093.001
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.762.855
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.624.287
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 3.476.557
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.350.583
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 908.333
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.350.583
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 5.674.845
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.754.535
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 7.661.050
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 7.661.050
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 7.488.892
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 450.194
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.250.972
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 4.881.487
461104	Excenteración orbitaria	\$ 7.578.511
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.025.092
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.980.855
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 549.166
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 1.080.466
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.434.643
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.434.643

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 3.295.006
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 2.196.666
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 671.204
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 540.233
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.665.719
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 211.591
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 63.027
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 3.601.555
461214	Canuloplastia	\$ 1.080.466
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 976.297
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 366.113
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.342.410
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 793.243
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.655.014
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 5.796.765
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 732.220
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.464.446
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.806.857
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 3.356.023
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 4.881.487
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 4.881.487
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 315.136
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 157.568
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 360.155
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 90.039

OBSERVACIONES GENERALES

- 1- Los valores no incluyen IVA, anestesista, cardiólogo, descartables, LIO, suturas, aceite de silicón, perfluorocarbono, descartables de vía lagrimales ni válvulas.
- 2- En cirugías combinadas se debe facturar el 100% del procedimiento principal más el 100% de la cirugía menos compleja. En las re intervenciones se debe facturar el 100% de la cirugía principal. No se incluye anestesia general, honorarios, drogas, internación, gastos ni medicamentos.
- 3- Los honorarios quirúrgicos incluyen el seguimiento clínico por 7 días (post-quirúrgico).

OBSERVACIONES PARTICULARES

* Incluye: anamnesis; examen de ojos, párpados y conjuntiva; efectuar tratamiento médico (ejemplo: conjuntivitis, chalazión, pterigeon); indicar conductas de agudeza visual; confeccionar historia clínica; examen; uso de lupa de 90.

** Los exámenes solicitados y no autorizados por la obra social serán abonados por el paciente de acuerdo a estos aranceles.

*** No incluye insumos, lente, viscolástico, sutura, anestesista ni cardiólogo.

**** En los ítems relacionados a cirugías de plástica ocular, órbita y vías lagrimales no se incluyen los gastos sanatoriales y costos de descartables, según la Sociedad Argentina de Plástica Ocular. Los valores de estas prácticas son para cirugías unilaterales, en caso de cirugía bilateral se facturará el 100% en el segundo ojo.

***** De autorización automática por urgencia del cuadro.