

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO NOVIEMBRE 2018

CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	1,076.70
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	538.35
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	2,584.87
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	5,383.51
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	2,153.40
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	3,120.98
460008	Consulta de seguimiento en internación	2,584.08
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	2,512.30
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	2,512.30
460011	Consulta con subespecialista	2,512.30
460012	Consulta por vía electrónica	2,512.30
460013	Consulta vía e-mail	2,512.30
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	538.35

CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	8,972.51
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	9,728.93
460103	Campimetría computarizada bilateral	5,105.69
460104	RG bilateral	2,739.67
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	5,417.10
460106	RG digital unilateral sin descartables	6,475.65
460107	RFG digital unilateral sin descartables	9,065.80
460108	Ecografía A o B unilateral	2,241.56
460109	Ecobiometría unilateral	2,841.16
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	4,483.14
460111	Neumotonometría unilateral	344.13
460112	Paquimetría bilateral	1,469.45
460113	Topografía corneal computada bilateral	2,739.67
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	722.33
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	1,704.78
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	909.03
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinóptforo	996.22
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	1,640.11
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	7,347.34
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	12,951.17
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	2,603.95
460123	Test de mirada preferencial unilateral	1,108.35
460124	Test de Lotmar (unilateral)	909.03
460125	Curva diaria de presión ocular	1,818.11
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	4,657.43
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	846.79
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	7,059.57
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	5,105.69
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	562.92
460131	Aberrometría bilateral	12,577.60
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	7,088.28
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	5,107.67
460135	Angio OCT bilateral	17,047.77
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	17,725.68
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	3,739.94
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	7,175.14
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	4,977.95
460140	Medida de poder corneal central unilateral	2,691.75
460142	Recuento endotelial unilateral	4,762.61
460143	Exoftalmometría con Heartel	922.68
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	373.60
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	667.55
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	591.11
460148	Test de Lancaster unilateral	2,600.05
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	1,394.56
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	5,383.51
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	5,742.41
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	4,732.20
460154	Electroretinograma	3,589.00
460155	Electroretinograma multifocal	9,690.31
460156	Potenciales evocados bilateral	4,486.25
460157	Meibomiografía (por ojo)	3,865.03
460158	Topografía Posterior (por ojo)	3,036.81
460159	Test de sobrecarga hídrica	2,678.07
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	1,120.42
460161	Sesiones de estimulación visual	1,120.42

TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	11,978.80
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	11,978.80
460203	Desgarros y agujeros de retina	11,978.80
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	11,978.80
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	11,978.80
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	14,593.37
460207	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	74,183.31
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	20,636.77
460216	Suturolitosis con YAG	11,978.80
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	19,457.89
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	19,457.89
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	24,322.39
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	14,593.37

OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	9,713.32
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	22,664.52
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	39,479.04
460305	Reconstrucción de párpados simple	19,457.89
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	24,322.39
460307	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	42,386.12
460308	Cirugía de distiquiasis	9,728.93
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	71,780.07
460311	Biopsia de párpado	9,713.32

OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	14,943.61
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	22,415.56
460403	Peritomia, peritectomia	11,207.72
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	11,207.72
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	24,906.13
460406	Biopsia de conjuntiva	10,049.21
460407	Sutura de conjuntiva	8,613.61

OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	46,212.55
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	34,095.53
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	46,212.55
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	24,283.45
460325	Queratoplastia penetrante	179,450.18
460326	Queratoplastia laminar	287,120.29
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	287,120.29
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	62,807.56
460329	Crosslinking unilateral	57,424.06
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	16,189.01
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	13,698.35
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	19,739.52
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	179,450.18

OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL		
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	41,363.27
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	53,835.05

OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL		
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	21,170.20
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	52,302.84
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	35,698.02
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	44,830.95
460605	Endociclo Fotocoagulación	35,698.02
460606	Needling en consultorio	8,972.51
460607	Needling en quirófano	14,943.62
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	9,728.93
460609	Ciclotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	35,698.02
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	47,841.27

CÓDIGO	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	34,868.55
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	41,095.10
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	53,548.20
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	107,670.11
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	56,661.39
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	71,780.07
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	107,670.11
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	21,783.84
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	55,064.55

CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación)	52,302.84
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	69,288.84
460803	Inyección intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	26,917.53
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	18,103.35
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	26,917.53

CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	118,304.03
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	57,424.06
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	159,710.66
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	159,710.66
461005	Vitrectomía y catarata	156,121.66

CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	8,972.51
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	44,862.55
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	97,289.51
461104	Excenteración orbitaria	145,934.33
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	19,739.52

CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	39,479.04
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	10,945.04
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	21,534.02
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	48,523.17
461205	Dacriocistorinostomía externa	48,523.17
461206	Dacriocistorinostomía con láser	65,670.48
461207	Dacriocistorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	43,780.23
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	13,377.29
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	10,767.01
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	33,198.28
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	4,217.08
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	1,256.15
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	71,780.07
461214	Canuloplastia	21,534.02

CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	19,457.89
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	7,296.75
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	26,754.64
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	15,809.58
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	72,845.54
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	115,531.28
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	14,593.37
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	29,186.85
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	55,941.51
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	66,886.56
461313	Lipectomía uni o bilateral	97,289.51
461314	Descompresión uni o bilateral	97,289.51

CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	6,280.76
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	3,140.38
461403	Adaptación de lentes de contacto	7,178.01
461404	Eventuales controles post adaptación	1,794.50

OBSERVACIONES GENERALES

- 1- Los valores no incluyen IVA, anestesista, cardiólogo, descartables, LIO, suturas, aceite de silicón, perflurocarbono, 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.