

NOMENCLADOR NACIONAL INDICATIVO SEPTIEMBRE 2024		 CONSEJO ARGENTINO DE OFTALMOLOGÍA		SEPTIEMBRE 1,035	
CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*				
460001	Primera consulta	\$ 44.533	\$ 43.026,86	\$ 44.532,80	
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 22.266	\$ 21.513,43	\$ 22.266,40	
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 106.911	\$ 103.296,00	\$ 106.911,36	
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 222.664	\$ 215.134,27	\$ 222.663,97	
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 89.066	\$ 86.053,71	\$ 89.065,59	
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 129.085	\$ 124.719,79	\$ 129.084,98	
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 106.879	\$ 103.264,45	\$ 106.878,71	
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARYV y CAO	\$ 103.910	\$ 100.396,00	\$ 103.909,86	
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 103.910	\$ 100.396,00	\$ 103.909,86	
460011	Consulta con subespecialista	\$ 103.910	\$ 100.396,00	\$ 103.909,86	
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 103.910	\$ 100.396,00	\$ 103.909,86	
460013	Consulta vía e-mail	\$ 103.910	\$ 100.396,00	\$ 103.909,86	
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 22.266	\$ 21.513,43	\$ 22.266,40	
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**				
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 356.148	344.104,72	356.148,38	
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 386.173	373.114,12	386.173,11	
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 202.662	195.808,25	202.661,54	
460104	RG bilateral	\$ 108.746	105.069,08	108.746,49	
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 215.023	207.751,25	215.022,55	
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 257.040	248.347,71	257.039,88	
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 359.851	347.682,44	359.851,33	
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 88.975	85.966,05	88.974,87	
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 112.775	108.961,14	112.774,78	
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 177.950	171.932,82	177.950,46	
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 13.660	13.197,79	13.659,71	
460112	Paquimetría bilateral	\$ 58.327	56.354,86	58.327,28	
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 108.746	105.069,08	108.746,49	
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 28.672	27.702,09	28.671,67	
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 67.668	65.379,90	67.668,19	
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 36.082	34.862,11	36.082,29	
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 39.543	38.206,04	39.543,26	
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 65.102	62.900,01	65.101,51	
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 291.640	281.777,83	291.640,06	
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 514.075	496.690,51	514.074,67	
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 103.359	99.864,14	103.359,39	
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 43.994	42.506,28	43.993,99	
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 36.082	34.862,11	36.082,29	
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 72.167	69.726,34	72.166,76	
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolosi	\$ 184.869	178.617,15	184.868,75	
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 33.612	32.475,20	33.611,83	
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 280.218	270.741,60	280.217,55	
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 202.662	195.808,25	202.661,54	
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 22.344	21.588,45	22.344,04	
460131	Aberrometría bilateral	\$ 499.246	482.363,41	499.246,13	
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 281.357	271.842,73	281.357,22	
460134	Microscopía especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 202.740	195.884,36	202.740,31	
460135	Angio OCT bilateral	\$ 676.682	653.798,96	676.681,93	
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 703.590	679.797,44	703.590,35	
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 148.450	143.430,41	148.450,48	
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 284.805	275.173,66	284.804,73	
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 197.591	190.909,30	197.591,12	
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 106.845	103.231,42	106.844,52	
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 189.044	182.650,78	189.043,56	
460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 36.624	35.385,67	36.624,16	
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 14.829	14.327,79	14.829,26	
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 26.497	25.601,39	26.497,44	
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 23.463	22.669,62	23.463,06	
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 103.205	99.714,67	103.204,68	
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 55.355	53.482,82	55.354,72	
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 213.689	206.462,83	213.689,03	
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 227.935	220.227,01	227.934,96	
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 187.837	181.484,68	187.836,65	
460154	Electroretinograma	\$ 142.459	137.641,88	142.459,35	
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 384.640	371.633,09	384.640,25	
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 178.074	172.052,36	178.074,20	
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 153.416	148.227,72	153.415,69	
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 120.541	116.464,64	120.540,90	
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 106.302	102.706,84	106.301,58	
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 44.473	42.969,17	44.473,09	
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 44.473	42.969,17	44.473,09	
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL					

Patologías que requieren una sola sesión			
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 475.478	459.399,07 475.478,04
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 475.478	459.399,07 475.478,04
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 475.478	459.399,07 475.478,04
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 475.478	459.399,07 475.478,04
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 475.478	459.399,07 475.478,04
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 579.259	559.670,50 579.258,97
460207	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 2.944.579	2.845.004,12 2.944.579,26
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 819.141	791.440,85 819.141,28
460216	Suturolitis con YAG	\$ 475.478	459.399,07 475.478,04
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión			
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 772.348	746.229,62 772.347,66
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 772.348	746.229,62 772.347,66
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 965.436	932.788,05 965.435,63
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 579.259	559.670,50 579.258,97
OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL			
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 402.518	388.906,06 402.517,77
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 939.213	907.452,25 939.213,08
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 1.636.003	1.580.679,42 1.636.003,20
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 806.331	779.063,73 806.330,96
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.007.915	973.830,73 1.007.914,80
460307	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	\$ 1.756.472	1.697.074,20 1.756.471,79
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 403.165	389.531,14 403.164,73
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 2.974.551	2.873.962,59 2.974.551,28
460311	Biopsia de párpado	\$ 402.518	388.906,06 402.517,77
OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL			
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 569.173	549.925,64 569.173,04
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 853.765	824.893,53 853.764,81
460403	Peritomía, peritectomía	\$ 426.880	412.444,73 426.880,30
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 426.880	412.444,73 426.880,30
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 948.626	916.546,57 948.625,70
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 382.755	369.811,37 382.754,77
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 328.076	316.981,17 328.075,52
OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL			
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 1.760.146	1.700.623,77 1.760.145,61
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.298.632	1.254.717,13 1.298.632,23
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 1.760.146	1.700.623,77 1.760.145,61
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 924.909	893.631,95 924.909,07
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 6.834.906	6.603.774,34 6.834.906,44
460326	Queratoplastia laminar	\$ 10.935.850	10.566.038,94 10.935.850,30
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000	10.000
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 2.392.217	2.311.321,01 2.392.217,25
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.187.170	2.113.207,78 2.187.170,05
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 616.608	595.756,22 616.607,69
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 521.743	504.099,80 521.743,29
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 751.840	726.415,18 751.839,71
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 6.834.906	6.603.774,34 6.834.906,44
OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL			
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 1.575.446	1.522.169,99 1.575.445,94
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.050.472	1.981.132,30 2.050.471,93
OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL			
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 773.831	747.662,49 773.830,68
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 1.911.817	1.847.165,88 1.911.816,68
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscoanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.304.863	1.260.737,51 1.304.863,32
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 1.638.698	1.583.283,09 1.638.697,99
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.304.863	1.260.737,51 1.304.863,32
460606	Needling en consultorio	\$ 327.971	316.879,79 327.970,58
460607	Needling en quirófano	\$ 546.231	527.759,85 546.231,45
460608	Inyección subconjuntival de SFU	\$ 355.620	343.593,99 355.619,78
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.304.863	1.260.737,51 1.304.863,32
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 1.748.734	1.689.597,60 1.748.733,52
OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***			
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.328.075	1.283.164,11 1.328.074,86
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 1.565.232	1.512.301,43 1.565.231,98
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.039.546	1.970.576,07 2.039.546,23
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 4.100.944	3.962.264,60 4.100.943,86
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.158.122	2.085.141,68 2.158.121,64
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáxico (no incluye vitrectomía)	\$ 2.733.963	2.641.509,73 2.733.962,57
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáxico (incluye vitrectomía)	\$ 4.100.944	3.962.264,60 4.100.943,86
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 829.704	801.646,22 829.703,84
460712	Implante fáxico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.097.301	2.026.377,61 2.097.300,82
OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL			
460801	Retinopexia neumática (más crío, diatermia o fotocoagulación)	\$ 1.992.113	1.924.746,84 1.992.112,98
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 2.639.076	2.549.832,36 2.639.076,49
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.025.236	990.566,15 1.025.235,96

460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 689.521	666.203,94	689.521,08
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.025.236	990.566,15	1.025.235,96
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL			
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 4.307.810	4.162.135,27	4.307.810,00
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.090.985	2.020.275,13	2.090.984,76
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 5.815.551	5.618.890,21	5.815.551,37
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 5.815.551	5.618.890,21	5.815.551,37
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 5.684.865	5.492.623,02	5.684.864,82
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****			
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 341.745	330.188,72	341.745,32
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 1.708.727	1.650.943,58	1.708.726,61
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 3.705.567	3.580.258,05	3.705.567,08
461104	Excenteración orbitaria	\$ 5.558.353	5.370.389,38	5.558.353,01
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 751.840	726.415,18	751.839,71
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****			
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.503.679	1.452.830,35	1.503.679,41
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 416.875	402.778,06	416.875,29
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 820.189	792.452,92	820.188,77
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 1.848.153	1.785.654,64	1.848.152,55
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 1.848.153	1.785.654,64	1.848.152,55
461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 2.501.260	2.416.676,31	2.501.259,99
461207	Dacriocistorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 1.667.503	1.611.114,24	1.667.503,23
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 509.515	492.284,97	509.514,94
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 410.094	396.226,46	410.094,39
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.264.458	1.221.698,25	1.264.457,69
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidas, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 160.620	155.188,70	160.620,31
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 47.844	46.226,42	47.844,35
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 2.733.963	2.641.509,73	2.733.962,57
461214	Canuloplastia	\$ 820.189	792.452,92	820.188,77
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****			
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 741.113	716.051,22	741.113,01
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 277.919	268.520,69	277.918,92
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.019.032	984.571,90	1.019.031,92
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 602.156	581.793,18	602.155,94
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 2.774.544	2.680.718,98	2.774.544,14
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 4.400.361	4.251.556,15	4.400.360,61
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 555.833	537.036,76	555.833,05
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.111.670	1.074.077,48	1.111.670,20
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.130.703	2.058.650,05	2.130.702,80
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 2.547.578	2.461.428,11	2.547.578,10
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 3.705.567	3.580.258,05	3.705.567,08
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 3.705.567	3.580.258,05	3.705.567,08
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO			
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 239.222	231.132,10	239.221,72
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 119.611	115.566,05	119.610,86
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 273.396	264.150,97	273.396,25
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 68.349	66.037,75	68.349,07

OBSERVACIONES GENERALES

- Los valores no incluyen IVA, anestesista, cardiólogo, descartables, LIO, suturas, aceite de silicón, perflurocarbono, descartables de vía lagrimales ni válvulas.
- 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
- 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

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