

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO OCTUBRE 2024



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 45.735
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 22.868
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 109.798
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 228.676
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 91.470
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 132.570
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 109.764
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 106.715
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 106.715
460011	Consulta con subespecialista	\$ 106.715
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 106.715
460013	Consulta vía e-mail	\$ 106.715
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 22.868
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 365.764
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 396.600
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 208.133
460104	RG bilateral	\$ 111.683
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 220.828
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 263.980
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 369.567
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 91.377
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 115.820
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 182.755
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 14.029
460112	Paquimetría bilateral	\$ 59.902
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 111.683
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 29.446
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 69.495
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 37.057
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 40.611
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 66.859
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 299.514
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 527.955
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 106.150
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 45.182
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 37.057
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 74.115
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 189.860
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 34.519
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 287.783
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 208.133
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 22.947
460131	Aberrometría bilateral	\$ 512.726
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 288.954
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 208.214
460135	Angio OCT bilateral	\$ 694.952
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 722.587
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 152.459
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 292.494
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 202.926
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 109.729
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 194.148

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 37.613
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 15.230
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 27.213
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 24.097
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 105.991
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 56.849
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 219.459
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 234.089
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 192.908
460154	Electroretinograma	\$ 146.306
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 395.026
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 182.882
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 157.558
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 123.796
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 109.172
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 45.674
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 45.674
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 488.316
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 488.316
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 488.316
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 488.316
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 488.316
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 594.899
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.024.083
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 841.258
460216	Suturolitis con YAG	\$ 488.316
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 793.201
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 793.201
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 991.502
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 594.899
CÓDIGO OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 427.854
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 998.332
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 1.738.981
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 857.085
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.071.358
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 1.867.033
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 428.542
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.161.784
460311	Biopsia de párpado	\$ 427.854
CÓDIGO OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 584.541
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 876.816
460403	Peritomia, peritectomia	\$ 438.406
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 438.406
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 974.239
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 393.089
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 336.934
CÓDIGO OPERACIÓN DE CórNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 1.807.670
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.333.695
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 1.807.670
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 949.882
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 7.019.449

460326	Queratoplastia laminar	\$ 11.231.118
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 2.456.807
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.246.224
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 633.256
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 535.830
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 772.139
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 7.019.449
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 1.617.983
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.105.835
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 794.724
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 1.963.436
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.340.095
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 1.682.943
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.340.095
460606	Needling en consultorio	\$ 336.826
460607	Needling en quirófano	\$ 560.980
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 365.222
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.340.095
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 1.795.949
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.363.933
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 1.607.493
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.094.614
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 4.211.669
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.216.391
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 2.807.780
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 4.211.669
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 852.106
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.153.928
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.045.900
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 2.710.332
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.052.917
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 708.138
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.052.917
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 4.424.121
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.147.441
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmítis	\$ 5.972.571
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 5.972.571
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 5.838.356
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 350.972
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 1.754.862
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 3.805.617
461104	Excenteración orbitaria	\$ 5.908.224
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 799.164
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.544.279
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 428.131
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 842.334
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 1.898.053
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 1.898.053

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 2.568.794
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 1.712.526
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 523.272
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 421.167
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.298.598
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 164.957
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 49.136
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 2.807.780
461214	Canuloplastia	\$ 842.334
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 761.123
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 285.423
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.046.546
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 618.414
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 2.849.457
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 4.519.170
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 570.841
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.141.685
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.188.232
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 2.616.363
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 3.805.617
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 3.805.617
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 245.681
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 122.840
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 280.778
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 70.194

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
- 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

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