

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO NOVIEMBRE 2024



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 46.833
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 23.416
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 112.433
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 234.164
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 93.666
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 135.752
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 112.399
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 109.277
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 109.277
460011	Consulta con subespecialista	\$ 109.277
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 109.277
460013	Consulta vía e-mail	\$ 109.277
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 23.416
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 374.543
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 406.118
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 213.129
460104	RG bilateral	\$ 114.363
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 226.128
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 270.315
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 378.437
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 93.570
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 118.599
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 187.141
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 14.365
460112	Paquimetría bilateral	\$ 61.340
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 114.363
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 30.152
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 71.163
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 37.946
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 41.586
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 68.464
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 306.703
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 540.626
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 108.698
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 46.266
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 37.946
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 75.894
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 194.417
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 35.348
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 294.690
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 213.129
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 23.498
460131	Aberrometría bilateral	\$ 525.031
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 295.889
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 213.211
460135	Angio OCT bilateral	\$ 711.631
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 739.929
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 156.118
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 299.514
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 207.796
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 112.363
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 198.807

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 38.516
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 15.595
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 27.866
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 24.675
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 108.535
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 58.214
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 224.726
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 239.707
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 197.538
460154	Electroretinograma	\$ 149.817
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 404.506
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 187.271
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 161.339
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 126.767
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 111.792
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 46.770
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 46.770
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 500.036
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 500.036
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 500.036
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 500.036
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 500.036
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 609.177
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.096.661
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 861.448
460216	Suturolitis con YAG	\$ 500.036
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 812.238
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 812.238
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.015.298
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 609.177
CÓDIGO OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 426.604
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 995.416
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 1.733.902
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 854.582
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.068.228
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 1.861.579
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 427.290
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.152.548
460311	Biopsia de párpado	\$ 426.604
CÓDIGO OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 598.570
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 897.860
460403	Peritomia, peritectomia	\$ 448.928
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 448.928
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 997.620
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 402.523
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 345.020
CÓDIGO OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 1.851.054
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.365.704
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 1.851.054
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 972.679
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 7.187.916

460326	Queratoplastia laminar	\$ 11.500.665
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 2.515.770
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.300.133
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 648.454
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 548.690
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 790.671
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 7.187.916
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 1.656.815
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.156.375
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 813.797
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.010.558
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.372.257
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 1.723.333
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.372.257
460606	Needling en consultorio	\$ 344.910
460607	Needling en quirófano	\$ 574.443
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 373.987
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.372.257
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 1.839.052
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.396.667
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 1.646.073
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.144.885
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 4.312.749
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.269.584
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 2.875.166
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 4.312.749
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 872.556
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.205.622
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.095.002
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 2.775.380
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.078.187
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 725.133
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.078.187
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 4.530.300
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.198.980
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmítis	\$ 6.115.913
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 6.115.913
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 5.978.477
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 359.396
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 1.796.979
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 3.896.952
461104	Excenteración orbitaria	\$ 6.050.021
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 818.344
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.581.341
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 438.406
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 862.550
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 1.943.606
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 1.943.606

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 2.630.445
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 1.753.626
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 535.830
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 431.275
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.329.764
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidas, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 168.916
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 50.315
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 2.875.166
461214	Canuloplastia	\$ 862.550
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 779.390
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 292.273
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.071.663
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 633.256
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 2.917.844
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 4.627.630
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 584.541
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.169.086
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.240.749
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 2.679.155
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 3.896.952
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 3.896.952
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 251.577
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 125.789
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 287.517
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 71.879

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.