

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO FEBRERO 2025



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 50.335
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 25.168
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 120.841
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 251.676
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 100.670
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 145.904
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 120.804
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 117.449
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 117.449
460011	Consulta con subespecialista	\$ 117.449
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 117.449
460013	Consulta vía e-mail	\$ 117.449
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 25.168
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 402.553
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 436.489
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 229.067
460104	RG bilateral	\$ 122.916
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 243.039
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 290.531
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 406.738
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 100.568
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 127.469
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 201.136
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 15.440
460112	Paquimetría bilateral	\$ 65.927
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 122.916
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 32.407
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 76.485
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 40.784
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 44.696
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 73.584
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 329.639
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 581.056
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 116.827
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 49.726
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 40.784
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 81.570
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 208.956
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 37.991
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 316.728
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 229.067
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 25.255
460131	Aberrometría bilateral	\$ 564.295
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 318.017
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 229.156
460135	Angio OCT bilateral	\$ 764.850
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 795.264
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 167.793
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 321.913
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 223.336
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 120.766
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 213.675

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 41.396
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 16.761
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 29.950
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 26.520
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 116.652
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 62.567
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 241.532
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 257.634
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 212.311
460154	Electroretinograma	\$ 161.021
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 434.757
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 201.276
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 173.405
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 136.247
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 120.152
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 50.268
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 50.268
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 537.430
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 537.430
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 537.430
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 537.430
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 537.430
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 654.733
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.328.242
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 925.871
460216	Suturolitis con YAG	\$ 537.430
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 872.980
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 872.980
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.091.227
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 654.733
CÓDIGO OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 458.508
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.069.857
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 1.863.570
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 918.491
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.148.115
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.000.796
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 459.245
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.388.309
460311	Biopsia de párpado	\$ 458.508
CÓDIGO OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 643.333
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 965.006
460403	Peritomia, peritectomia	\$ 482.501
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 482.501
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.072.227
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 432.626
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 370.822
CÓDIGO OPERACIÓN DE CórNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 1.989.483
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.467.837
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 1.989.483
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.045.420
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 7.725.459

460326	Queratoplastia laminar	\$ 12.360.734
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 2.703.911
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.472.147
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 696.948
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 589.724
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 849.800
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 7.725.459
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 1.780.718
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.317.638
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 874.657
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.160.916
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.474.880
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 1.852.212
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.474.880
460606	Needling en consultorio	\$ 370.703
460607	Needling en quirófano	\$ 617.403
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 401.955
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.474.880
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 1.976.584
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.501.116
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 1.769.173
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.305.288
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 4.635.275
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.439.313
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.090.183
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 4.635.275
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 937.810
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.370.568
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.251.675
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 2.982.934
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.158.819
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 779.362
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.158.819
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 4.869.095
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.363.429
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 6.573.287
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 6.573.287
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 6.425.573
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 386.273
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 1.931.365
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 4.188.383
461104	Excenteración orbitaria	\$ 6.502.467
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 879.543
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.699.601
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 471.192
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 927.055
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.088.957
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.088.957

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 2.827.161
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 1.884.770
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 575.902
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 463.528
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.429.210
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 181.548
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 54.078
461213	Dacriocistorinostomía endoscopica	\$ 3.090.183
461214	Canuloplastia	\$ 927.055
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 837.676
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 314.130
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.151.806
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 680.614
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.136.053
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 4.973.704
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 628.255
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.256.515
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.408.322
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 2.879.514
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 4.188.383
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 4.188.383
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 270.391
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 135.196
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 309.018
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 77.255

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.