

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO MARZO 2025



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 52.198
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 26.099
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 125.312
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 260.988
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 104.395
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 151.303
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 125.274
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 121.794
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 121.794
460011	Consulta con subespecialista	\$ 121.794
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 121.794
460013	Consulta vía e-mail	\$ 121.794
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 26.099
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 417.447
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 452.640
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 237.543
460104	RG bilateral	\$ 127.463
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 252.031
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 301.280
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 421.787
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 104.289
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 132.185
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 208.579
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 16.011
460112	Paquimetría bilateral	\$ 68.366
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 127.463
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 33.607
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 79.315
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 42.293
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 46.349
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 76.306
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 341.836
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 602.555
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 121.149
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 51.566
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 42.293
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 84.588
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 216.688
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 39.397
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 328.447
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 237.543
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 26.190
460131	Aberrometría bilateral	\$ 585.174
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 329.783
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 237.635
460135	Angio OCT bilateral	\$ 793.149
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 824.689
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 174.001
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 333.824
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 231.600
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 125.234
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 221.581

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 42.928
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 17.382
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 31.058
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 27.501
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 120.968
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 64.882
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 250.468
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 267.166
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 220.166
460154	Electroretinograma	\$ 166.979
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 450.843
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 208.724
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 179.821
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 141.288
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 124.598
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 52.128
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 52.128
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 557.315
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 557.315
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 557.315
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 557.315
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 557.315
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 678.958
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.451.387
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 960.128
460216	Suturolitis con YAG	\$ 557.315
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 905.281
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 905.281
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.131.602
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 678.958
CÓDIGO OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 475.473
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.109.442
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 1.932.522
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 952.475
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.190.595
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.074.825
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 476.237
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.513.677
460311	Biopsia de párpado	\$ 475.473
CÓDIGO OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste)	\$ 667.137
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.000.711
460403	Peritomia, peritectomia	\$ 500.353
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 500.353
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.111.899
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 448.633
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 384.542
CÓDIGO OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.063.094
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.522.147
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.063.094
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.084.100
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 8.011.301

460326	Queratoplastia laminar	\$ 12.818.081
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 2.803.955
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.563.616
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 722.735
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 611.543
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 881.243
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 8.011.301
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 1.846.605
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.403.390
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 907.019
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.240.870
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.529.451
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 1.920.744
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.529.451
460606	Needling en consultorio	\$ 384.419
460607	Needling en quirófano	\$ 640.246
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 416.828
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.529.451
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.049.718
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.556.657
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 1.834.633
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.390.584
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 4.806.780
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.529.568
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.204.520
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 4.806.780
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 972.509
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.458.279
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.334.987
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 3.093.303
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.201.695
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 808.198
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.201.695
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 5.049.251
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.450.876
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 6.816.499
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 6.816.499
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 6.663.319
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 400.565
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.002.825
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 4.343.353
461104	Excenteración orbitaria	\$ 6.743.059
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 912.087
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.762.486
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 488.626
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 961.356
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.166.248
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.166.248

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 2.931.766
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 1.954.507
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 597.210
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 480.678
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.482.091
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 188.266
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 56.079
461213	Dacriocistorinostomía endoscopica	\$ 3.204.520
461214	Canuloplastia	\$ 961.356
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 868.670
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 325.753
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.194.423
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 705.796
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.252.087
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 5.157.731
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 651.501
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.303.006
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.497.430
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 2.986.056
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 4.343.353
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 4.343.353
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 280.396
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 140.198
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 320.452
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 80.113

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.