

NOMENCLADOR NACIONAL  
INDICATIVO JUNIO 2025



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 55.335
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 27.668
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 132.846
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 276.677
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 110.671
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 160.398
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 132.805
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 129.116
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 129.116
460011	Consulta con subespecialista	\$ 129.116
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 129.116
460013	Consulta vía e-mail	\$ 129.116
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 27.668
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 442.542
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 479.850
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 251.823
460104	RG bilateral	\$ 135.126
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 267.182
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 319.392
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 447.143
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 110.558
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 140.131
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 221.117
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 16.973
460112	Paquimetría bilateral	\$ 72.476
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 135.126
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 35.627
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 84.083
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 44.835
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 49.136
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 80.894
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 362.385
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 638.777
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 128.432
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 54.666
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 44.835
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 89.673
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 229.714
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 41.765
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 348.192
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 251.823
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 27.764
460131	Aberrometría bilateral	\$ 620.352
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 349.608
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 251.920
460135	Angio OCT bilateral	\$ 840.829
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 874.265
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 184.461
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 353.892
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 245.522
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 132.763
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 234.901

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 45.508
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 18.427
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 32.925
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 29.155
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 128.240
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 68.783
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 265.525
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 283.227
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 233.401
460154	Electroretinograma	\$ 177.017
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 477.945
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 221.271
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 190.631
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 149.781
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 132.088
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 55.261
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 55.261
<b>TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL</b>		
<b>Patologías que requieren una sola sesión</b>		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 590.818
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 590.818
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 590.818
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 590.818
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 590.818
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 719.774
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.658.867
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 1.017.846
460216	Suturolitis con YAG	\$ 590.818
<b>Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión</b>		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 959.701
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 959.701
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.199.628
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 719.774
<b>CÓDIGO OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL</b>		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 504.055
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.176.135
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 2.048.695
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 1.009.733
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.262.168
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.199.553
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 504.866
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.724.901
460311	Biopsia de párpado	\$ 504.055
<b>CÓDIGO OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL</b>		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste)	\$ 707.241
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.060.869
460403	Peritomia, peritectomia	\$ 530.432
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 530.432
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.178.740
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 475.602
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 407.659
<b>CÓDIGO OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL</b>		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.187.116
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.613.651
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.187.116
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.149.271
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 8.492.898

460326	Queratoplastia laminar	\$ 13.588.636
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 2.972.514
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.717.727
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 766.183
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 648.306
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 934.219
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 8.492.898
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL</b>	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 1.957.613
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.547.869
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL</b>	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 961.544
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.375.579
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.621.393
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 2.036.208
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.621.393
460606	Needling en consultorio	\$ 407.529
460607	Needling en quirófano	\$ 678.735
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 441.885
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.621.393
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.172.936
	<b>OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***</b>	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.650.235
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 1.944.921
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.534.293
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 5.095.739
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.681.632
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.397.159
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 5.095.739
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 1.030.971
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.606.058
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL</b>	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.475.354
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 3.279.256
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.273.935
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 856.783
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.273.935
<b>CÓDIGO</b>	<b>VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL</b>	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 5.352.786
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.598.210
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmítis	\$ 7.226.270
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 7.226.270
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 7.063.882
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****</b>	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 424.645
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.123.224
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 4.604.452
461104	Excenteración orbitaria	\$ 7.148.416
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 966.916
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****</b>	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.868.437
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 518.000
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 1.019.148
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.296.472
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.296.472

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 3.108.008
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 2.072.001
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 633.112
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 509.574
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.571.186
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 199.583
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 59.450
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 3.397.159
461214	Canuloplastia	\$ 1.019.148
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****</b>	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 920.890
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 345.336
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.266.226
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 748.225
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.447.585
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 5.467.787
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 690.665
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.381.336
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.647.562
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 3.165.562
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 4.604.452
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 4.604.452
<b>CÓDIGO</b>	<b>MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO</b>	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 297.251
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 148.626
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 339.716
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 84.929

#### 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.