

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO AGOSTO 2025



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 57.458
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 28.729
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 137.942
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 287.291
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 114.916
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 166.551
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 137.900
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 134.069
460010	Consulta neuroftalmológica - Avalada por Comisión de Neuroftalmología del CAO	\$ 134.069
460011	Consulta con subespecialista	\$ 134.069
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 134.069
460013	Consulta vía e-mail	\$ 134.069
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 28.729
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 459.518
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 498.257
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 261.483
460104	RG bilateral	\$ 140.309
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 277.431
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 331.644
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 464.296
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 114.799
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 145.507
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 229.599
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 17.624
460112	Paquimetría bilateral	\$ 75.256
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 140.309
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 36.993
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 87.308
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 46.555
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 51.020
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 83.997
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 376.287
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 663.282
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 133.359
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 56.763
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 46.555
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 93.113
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 238.526
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 43.367
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 361.549
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 261.483
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 28.829
460131	Aberrometría bilateral	\$ 644.149
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 363.019
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 261.584
460135	Angio OCT bilateral	\$ 873.084
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 907.803
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 191.537
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 367.467
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 254.941
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 137.855
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 243.912

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 47.254
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 19.133
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 34.188
460146	Gonioscopía con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 30.273
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 133.159
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 71.421
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 275.711
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 294.092
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 242.355
460154	Electroretinograma	\$ 183.807
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 496.280
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 229.759
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 197.944
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 155.527
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 137.155
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 57.381
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 57.381
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 613.482
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 613.482
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 613.482
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 613.482
460205	Trabeculoplastía, iridotomía, iridoplastía (láser de argón)	\$ 613.482
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 747.385
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 3.799.224
460215	SLT trabeculoplastía selectiva para glaucoma unilateral	\$ 1.056.892
460216	Suturólitis con YAG	\$ 613.482
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 996.517
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 996.517
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.245.647
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 747.385
CÓDIGO	OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL	
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 523.391
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.221.253
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 2.127.285
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 1.048.467
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.310.586
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.283.930
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 524.233
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 3.867.791
460311	Biopsia de párpado	\$ 523.391
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL	
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste)	\$ 734.372
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.101.565
460403	Peritomía, peritectomía	\$ 550.780
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 550.780
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.223.958
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 493.847
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 423.297
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL	
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.271.016
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.675.552
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.271.016
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.193.358
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 8.818.694

460326	Queratoplastia laminar	\$ 14.109.910
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 3.086.543
460329	Crosslinking unilateral	\$ 2.821.982
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 795.574
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 673.176
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 970.056
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 8.818.694
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 2.032.709
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.645.608
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 998.430
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.466.709
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.683.591
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 2.114.319
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.683.591
460606	Needling en consultorio	\$ 423.162
460607	Needling en quirófano	\$ 704.772
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 458.836
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.683.591
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.256.292
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.713.540
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 2.019.530
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.631.511
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 5.291.216
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.784.502
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.527.477
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 5.291.216
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 1.070.520
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.706.029
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.570.311
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 3.405.051
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.322.804
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 889.650
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.322.804
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 5.558.124
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.697.880
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 7.503.477
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 7.503.477
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 7.334.860
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 440.935
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.204.673
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 4.781.084
461104	Excenteración orbitaria	\$ 7.422.636
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.004.008
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 1.940.113
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 537.871
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 1.058.243
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.384.567
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.384.567

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 3.227.234
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 2.151.485
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 657.398
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 529.122
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.631.458
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 207.239
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 61.731
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 3.527.477
461214	Canuloplastia	\$ 1.058.243
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 956.216
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 358.583
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.314.799
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 776.928
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.579.838
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 5.677.537
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 717.160
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.434.325
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.749.125
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 3.286.996
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 4.781.084
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 4.781.084
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 308.654
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 154.327
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 352.748
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 88.187

OBSERVACIONES GENERALES

- 1- Los valores no incluyen IVA, anestesta, 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, anestesta 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.