

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO SEPTIEMBRE 2021

CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	3,171.07
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	1,585.54
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	7,612.90
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	15,855.37
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	6,342.15
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	9,191.83
460008	Consulta de seguimiento en internación	7,610.58
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	7,399.17
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	7,399.17
460011	Consulta con subespecialista	7,399.17
460012	Consulta por vía electrónica	7,399.17
460013	Consulta vía e-mail	7,399.17
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	1,585.54

CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	26,425.62
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	28,653.40
460103	Campimetría computarizada bilateral	15,037.15
460104	RG bilateral	8,068.81
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	15,954.31
460106	RG digital unilateral sin descartables	19,071.93
460107	RFG digital unilateral sin descartables	26,700.37
460108	Ecografía A o B unilateral	6,601.79
460109	Ecobiometría unilateral	8,367.70
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	13,203.63
460111	Neumotonometría unilateral	1,013.53
460112	Paquimetría bilateral	4,327.79
460113	Topografía corneal computada bilateral	8,068.81
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	2,127.39
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	5,020.87
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	2,677.25
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	2,934.04
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	4,830.42
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	21,639.20
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	38,143.48
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	7,669.09
460123	Test de mirada preferencial unilateral	3,264.28
460124	Test de Lotmar (unilateral)	2,677.25
460125	Curva diaria de presión ocular	5,354.65
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	13,716.95
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	2,493.94
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	20,791.67
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	15,037.15
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	1,657.89
460131	Aberrometría bilateral	37,043.23
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	20,876.24
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	15,042.99
460135	Angio OCT bilateral	50,208.67
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	52,205.23
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	11,014.78
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	21,132.04
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	14,660.93
460140	Medida de poder corneal central unilateral	7,927.68
460142	Recuento endotelial unilateral	14,026.72
460143	Exoftalmometría con Heartel	2,717.45
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	1,100.31
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	1,966.07
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	1,740.92
460148	Test de Lancaster unilateral	7,657.61
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	4,107.23
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	15,855.37
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	16,912.39
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	13,937.17
460154	Electroretinograma	10,570.25
460155	Electroretinograma multifocal	28,539.66
460156	Potenciales evocados bilateral	13,212.81
460157	Meibomiografía (por ojo)	11,383.19
460158	Topografía Posterior (por ojo)	8,943.93
460159	Test de sobrecarga hídrica	7,887.40
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	3,299.83
460161	Sesiones de estimulación visual	3,299.83

TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	35,279.68
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	35,279.68
460203	Desgarros y agujeros de retina	35,279.68
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	35,279.68
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	35,279.68
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	42,980.05
460207	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	218,482.86
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	60,778.91
460216	Suturolitis con YAG	35,279.68
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	57,306.91
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	57,306.91
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	71,633.71
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	42,980.05

OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	28,607.42
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	66,751.00
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	116,272.71
460305	Reconstrucción de párpados simple	57,306.91
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	71,633.71
460307	Reconstrucción de párpado compleja (tumor)	124,834.55
460308	Cirugía de distiquiasis	28,653.40
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	211,404.92
460311	Biopsia de párpado	28,607.42

OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste)	44,011.57
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	66,017.76
460403	Peritomia, peritectomia	33,008.72
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	33,008.72
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	73,352.92
460406	Biopsia de conjuntiva	29,596.69
460407	Sutura de conjuntiva	25,368.59

OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	136,104.07
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	100,417.34
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	136,104.07
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	71,519.02
460325	Queratoplastia penetrante	528,512.30
460326	Queratoplastia laminar	845,619.68
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	184,979.31
460329	Crosslinking unilateral	169,123.94
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	47,679.47
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	40,344.04
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	58,136.35
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	528,512.30

OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL		
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	121,822.09
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	158,553.69

OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL		
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	62,349.96
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	154,041.06
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	105,136.92
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	132,035.03
460605	Endociclo Fotocoagulación	105,136.92
460606	Needling en consultorio	26,425.62
460607	Needling en quirófano	44,011.58
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	28,653.40
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	105,136.92
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	140,900.94

CÓDIGO	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	102,694.00
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	121,032.29
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	157,708.86
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	317,107.38
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	166,877.75
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	211,404.92
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	317,107.38
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	64,157.23
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	162,174.76

CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	154,041.06
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	204,067.81
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	79,276.85
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	53,317.54
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	79,276.85

CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	348,426.16
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	169,123.94
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmítis	470,375.95
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	470,375.95
461005	Vitrectomía y catarata	459,805.70

CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL ****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	26,425.62
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	132,128.08
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	286,534.69
461104	Excenteración orbitaria	429,802.22
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	58,136.35

CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL ****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	116,272.71
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	32,235.08
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	63,421.48
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	142,909.25
461205	Dacriocistorinostomía externa	142,909.25
461206	Dacriocistorinostomía con láser	193,411.09
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	128,940.46
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	39,398.48
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	31,710.74
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	97,774.78
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa lípidos, NIBUT con imágenes infra rojas	12,420.04
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	3,699.59
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	211,404.92
461214	Canuloplastia	63,421.48

CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL ****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	57,306.91
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	21,490.21
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	78,797.11
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	46,561.99
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	214,542.91
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas,	340,259.92
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	42,980.05
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	85,960.41
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crió, diatermia, láser)	164,757.58
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	196,992.65
461313	Lipectomía uni o bilateral	286,534.69
461314	Descompresión uni o bilateral	286,534.69

CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	18,497.93
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	9,248.97
461403	Adaptación de lentes de contacto	21,140.49
461404	Eventuales controles post adaptación	5,285.12

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.