NOMENCLADOR NACIONAL INDICATIVO OCTUBRE 2025



| , | DE OFTALMOLO | OGIA | |
|--------|--|------|---------|
| CÓDIGO | CONSULTA OFTALMOLÓGICA* | | |
| 460001 | Primera consulta | \$ | 60.014 |
| 460002 | Segunda consulta (seguimiento de patología) | \$ | 30.007 |
| 460003 | Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.) | \$ | 144.078 |
| 460004 | Consulta a domicilio (con traslado de aparatos) | \$ | 300.070 |
| 460006 | Consulta pediátrica (hasta 14 años) | \$ | 120.028 |
| 460007 | Consulta o interconsulta en internación con equipos | \$ | 173.960 |
| 460008 | Consulta de seguimiento en internación | \$ | 144.034 |
| 460009 | Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO | \$ | 140.033 |
| 460010 | Consulta neuroftalmológica - Avalada por Comisión de Neuroftalmología del CAO | \$ | 140.033 |
| 460011 | Consulta con subespecialista | \$ | 140.033 |
| 460012 | Consulta por vía electrónica | \$ | 140.033 |
| 460013 | Consulta vía e-mail | \$ | 140.033 |
| 460014 | Realización de informes y/o resumenes de historia clínica | \$ | 30.007 |
| CÓDIGO | EXAMEN ESPECIAL** | | |
| 460101 | Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar) | \$ | 479.959 |
| 460102 | Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos) | \$ | 520.421 |
| 460103 | Campimetría computarizada bilateral | \$ | 273.114 |
| 460104 | RG bilateral | \$ | 146.551 |
| 460105 | RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestesista) | \$ | 289.772 |
| 460106 | RG digital unilateral sin descartables | \$ | 346.397 |
| 460107 | RFG digital unilateral sin descartables | \$ | 484.949 |
| 460108 | Ecografía A o B unilateral | \$ | 119.906 |
| 460109 | Ecobiometría unilateral | \$ | 151.980 |
| 460110 | Ecobiometría por inmersión unilateral | \$ | 239.813 |
| 460111 | Neumotonometría unilateral | \$ | 18.408 |
| 460112 | Paquimetría bilateral | \$ | 78.604 |
| 460113 | Topografía corneal computada bilateral | \$ | 146.551 |
| 460114 | Visión cromática (Fansworth, Roth o similar) | \$ | 38.639 |
| 460115 | Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT) | \$ | 91.192 |
| 460116 | Test de sensibilidad de contraste unilateral | \$ | 48.626 |
| 460117 | Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo | \$ | 53.290 |
| 460118 | Examen sensorio motor en estrabismo | \$ | 87.733 |
| 460119 | OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral | \$ | 393.025 |
| 460120 | OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral | \$ | 692.786 |
| 460121 | Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo) | \$ | 139.291 |
| 460123 | Test de mirada preferencial unilateral | \$ | 59.288 |
| 460124 | Test de Lotmar (unilateral) | \$ | 48.626 |
| 460125 | Curva diaria de presión ocular | \$ | 97.255 |
| 460126 | Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi | \$ | 249.136 |
| 460127 | Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral | \$ | 45.297 |
| 460128 | FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral | \$ | 377.632 |
| 460129 | UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral | \$ | 273.114 |
| 460130 | Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral | \$ | 30.112 |
| 460131 | Aberrometría bilateral | \$ | 672.803 |
| 460132 | Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL) | \$ | 379.168 |
| 460134 | Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea) | \$ | 273.220 |
| 460135 | Angio OCT bilateral | \$ | 911.922 |
| 460136 | Angio OCT bilateral de campo amplio | \$ | 948.185 |
| 460137 | Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta) | \$ | 200.057 |
| 460138 | HRT (tomografía confocal de retina) unilateral | \$ | 383.814 |
| 460139 | Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral | \$ | 266.281 |
| 460140 | Medida de poder corneal central unilateral | \$ | 143.988 |
| 400140 | Medida de poder comea central diffiateral | Y | |

| 460143 | Exoftalmometría con Heartel | \$ | 49.356 |
|---------|---|--|-----------|
| 460144 | Tonometría de aires unilateral-neumotonometría | \$ | 19.984 |
| 460145 | | \$ | |
| ļ | Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral | \$ | 35.709 |
| 460146 | Gonioscopía con lente tres o 4 espejos unilateral | | 31.620 |
| 460148 | Test de Lancaster unilateral | \$ | 139.082 |
| 460149 | Test de ducciones pasivas unilateral | \$ | 74.598 |
| 460150 | HD Analizer unilateral Scattering y calidad visual | \$ | 287.975 |
| 460151 | HD Analizer unilizer unilateral función de film lagrimal | \$ | 307.174 |
| 460153 | Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral | \$ | 253.136 |
| 460154 | Electroretinograma | \$ | 191.984 |
| 460155 | Electroretinograma multifocal | \$ | 518.356 |
| 460156 | Potenciales evocados bilateral | \$ | 239.979 |
| 460157 | Meibomiografía (por ojo) | \$ | 206.749 |
| 460158 | Topografía Posterior (por ojo) | \$ | 162.445 |
| 460159 | Test de sobrecarga hídrica | \$ | 143.256 |
| 460160 | Extracción de cuerpo extraño subtarsal | \$ | 59.934 |
| 460161 | Sesiones de estimulación visual | \$ | 59.934 |
| | TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL | | |
| | Patologías que requieren una sola sesión | | |
| 460201 | Lesiones maculares (edema macular diabético) | \$ | 640.772 |
| 460202 | Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo | \$ | 640.772 |
| 460203 | Desgarros y agujeros de retina | \$ | 640.772 |
| 460204 | YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo | \$ | 640.772 |
| 460205 | Trabeculoplastía, iridotomía, iridoplastía (láser de argón) | \$ | 640.772 |
| 460206 | Láser mediante oftalmoscopía binocular indirecta | \$ | 780.631 |
| 460207 | Laser mediante oftalmoscopía binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología ***** | \$ | 3.968.225 |
| 460215 | SLT trabeculoplastía selectiva para glaucoma unilateral | \$ | 1.103.905 |
| 460216 | Suturolitis con YAG | \$ | 640.772 |
| | Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión | | |
| 460208 | Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes | \$ | 1.040.845 |
| 460209 | Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes) | \$ | 1.040.845 |
| 460210 | Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación) | \$ | 1.301.057 |
| 460211 | Trombosis de vena central tipo isquémica | \$ | 780.631 |
| CÓDIGO | OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL | | |
| 460301 | Chalazión, resección de lesiones de piel | \$ | 546.674 |
| 460302 | Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética | \$ | 1.275.578 |
| 460303 | Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante) | \$ | 2.221.913 |
| 460305 | Reconstrucción de párpados simple | \$ | 1.095.106 |
| 460306 | Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco) | \$ | 1.368.884 |
| 460307 | Reconstrucción de parpado compleja (tumor) | \$ | 2.385.526 |
| 460308 | Cirugía de distiquiasis | \$ | 547.552 |
| 460310 | Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas | \$ | 4.039.842 |
| 460311 | Biopsia de párpado | \$ | 546.674 |
| CÓDIGO | OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL | | |
| 460401 | Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste) | \$ | 767.039 |
| 460402 | Conjuntivoplastía (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea) | \$ | 1.150.565 |
| 460403 | Peritomía, peritectomía | \$ | 575.280 |
| 460404 | Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva | \$ | 575.280 |
| 460405 | Conjuntivoplastía con injerto de limbo | \$ | 1.278.403 |
| 460406 | Biopsia de conjuntiva | \$ | 515.815 |
| 460407 | Sutura de conjuntiva | \$ | 442.127 |
| CÓDIGO | OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL | The state of the s | |
| 460212 | Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK | \$ | 2.372.038 |
| 460213 | Láser femto asociado a cualquier práctica | \$ | 1.750.085 |
| 460214 | Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK | \$ | 2.372.038 |
| 460313 | Sutura de córnea (con prolapso de iris) | \$ | 1.246.442 |
| 1,00010 | satara de correa (com prompto de ma) | Ş | 1.270.772 |
| 460325 | Queratoplastia penetrante | \$ | 9.210.976 |

| ### Inspirate de anillos intracerneates (in incluye descartables, lister femto ni anilio) | 460326 | Queratoplastia laminar | <u> </u> | 14.737.561 |
|---|--------|--|----------|---------------|
| inspirate de mullios intracomentes (no incluye discartables, (iber femto ni millio) | | · | | 0.000 dolares |
| Sozial de control part protopo de inig Sozial de Control part part protopo de inig Sozial de Control part protopo de inig Sozial de Control part protopo de inig Sozial de Control part part protopo de inig Sozial de Control part pr | | | | |
| Justice de comes (sin prolippes de ins) Went societation de comes (en prolippes de ins) Went societation de comes y exister intrast y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) Secuciónimento con membrana ammidica Secuciónimento con membrana ammidica Breculorimiento con membrana ammidica Serabismo (obret de cierca o cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obret decinica o cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obret decinica o cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica o cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica o cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica) (a cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica) (a cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica) (a cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica) (a cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica) (a cardidad de misculos - no incluye monitoreo, anestreia ni remedica) Serabismo (obreta decinica) (a cardidad de misculos - no incluye solicio per la cardidad de misculos - no incluye solicio per la cardidad de misculos - no incluye solicio per la cardidad de misculos - no incluye solicio per la cardidad de misculos - no incluye solicio per la cardidad de misculos - no incluye solicio per la cardidad de decinica de decinica de cardidad de cardinado de come de decinica de cardidad de cardi | | | | |
| Residence de come y esciera limbar y reparación comética de cierre palipebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1,012,20 (2000) Reculorimiento con membrana amindica (con procedimiento de donación de órganos) \$ 9,220,91 (2000) Cotrabbron (loda fericina o cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,212,13 (2000) Catrabbron (loda fericina cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,203, 2000 (2000) Catrabbron (loda fericina cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,703, 2000 (2000) Catrabbron (loda fericina cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,203, 2000 (2000) Catrabbron (loda fericina cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,703, 2000 (2000) Catrabbron (loda fericina cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,703, 2000 (2000) Catrabbron (loda fericina cardidad de missoulos - no incluye monitorea, anestesia in riemedido) \$ 2,703, 2000 (2000) Catrabbron (loda fericina) (loda fericina) (2000) Catrabbron (loda fericina) (lo | 460330 | | | 830.964 |
| Recommendation Secretaria | 460331 | Queratocentesis - cauterización - toma de material | | 703.121 |
| AGOSTO Strabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye montroro, anesteia ni remedios) \$ 2,123.13 | 460332 | Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) | | 1.013.207 |
| | 460333 | Recubrimiento con membrana amniótica | | 9.210.976 |
| 465502 Strabismo unilateral con sutura registable | CÓDIGO | OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL | | |
| COPIECO OPERACIÓN DE RISY CUERPO CILAR UNILATERAL | 460501 | Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios) | | 2.123.130 |
| Indectomia, indotomia, coreoplastra \$ 1.012.84 | 460502 | Estrabismo unilateral con sutura reajustable | - ! | 2.763.293 |
| ### 1756-02 Infodicicetomia o infodicicatomia por tumores \$ 2.576.4; ### 2.576. | CÓDIGO | OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL | | |
| 460603 Trabeculectomia - trabeculotomia - viscocanalostomia (no incluye dispositivos migs) \$ 1,758.44 460604 Implante de dispositivo de drenaje (no incluye valvula) \$ 2,208.31 460605 Redding en consultario \$ 1,758.44 460607 Needling en quiridáno \$ 1,758.44 460607 Needling en quiridáno \$ 7,361.14 460608 Invection subconguntival de SFU \$ 449.24 460600 Ciclofotocagulación transescieral con micropulos (no incluye sonda ni descartables) \$ 1,758.44 460601 Cicloracción de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo) \$ 2,356.61 460702 Catrarta + implante LIO, manual (lente PMMA) \$ 2,109.34 460703 Catrarta + implante LIO, manual (lente PMMA) \$ 2,109.34 460704 Catrarta + implante LIO, manual (lente PMMA) \$ 2,109.34 460705 Catrarta + implante de LIO (lente PMMA) \$ 2,209.34 460706 Catrarta + implante de UIO (lente PMMA) \$ 2,209.34 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 3,868.34 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 3,868.34 460710 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 3,868.34 460710 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5,250.55 460710 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5,250.55 460710 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5,250.55 460710 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5,250.55 460711 Estracción de LIO de cámara anterior o posterior (incluye lente) 460710 Intercondica de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5,250.55 460801 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia | 460601 | Iridectomía, iridotomía, coreoplastía | | 1.042.843 |
| ### ### ### ### ### ### ### ### ### ## | 460602 | Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores | | 2.576.436 |
| 460605 Endociclo Fotocoagulación | 460603 | Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs) | | 1.758.483 |
| 460006 Needling en quirófano 5 441.96 460007 Needling en quirófano 5 736.12 460009 Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables) 5 1.758.41 460009 Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables) 5 1.758.41 460009 Ciclocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo) 5 2.356.65 OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL** 460701 Extracción intracapsular 5 1.789.74 460702 Catarata + implante U.O. manual (iente PMMA) 5 2.109.34 460703 Faccemulsificación + implante de LIO (lente PMMA) 5 2.748.56 460704 Catarata - congénita (incluye vitrectomia) 5 5.526.58 460708 Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomia) 5 5.526.59 460708 Implante secundario de U.O suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomia) 5 5.366.69 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) 5 5.526.58 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) 5 5.526.58 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) 5 5.526.58 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (incluye lente) 5 5.266.69 OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL CODIGO VITRACTOMIA EN DISPRESIONIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL VITRACTOMIA EN DISPRESIONIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL CODIGO VITRACTOMIA EN DISPRESIONIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 460002 Implante intravitreo unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) 5 1.381.64 460003 Invección intravitreo unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) 5 1.381.64 460003 Invección intravitreo unilateral (en quirófano - o incluye fármacos e insumos) 5 1.381.64 460004 Vitrectomia compleja en endotalimitis 6 7.3837.25 460005 VITRACTOMIA EN DISPRESIONIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 46100 | 460604 | Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula) | | 2.208.371 |
| A60607 Needling en quirófano \$ 736.12 | 460605 | Endociclo Fotocoagulación | | 1.758.483 |
| Impection subcongunitival de SFU S. 479.27 | 460606 | Needling en consultorio | | 441.985 |
| 460609 Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables) \$ 1.758.44 460610 Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo) \$ 2.356.65 OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL*** 460701 Extracción intracapsular \$ 5.1.789.74 460702 Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA) \$ 2.109.34 460703 Facoemulsificación - implante de LIO (lente PMMA) \$ 2.109.34 460703 Facoemulsificación - implante de LIO (lente PMMA) \$ 2.109.34 460706 Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomia) \$ 5.265.55 460706 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomia) \$ 5.364.35 460701 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5.364.35 460701 Extracción de LIO de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.46 460710 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5.366.35 460711 Extracción de LIO de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.46 460801 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.64 460801 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.64 460802 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 3.556.51 460803 Impección Intravitrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 3.556.51 460804 Implante intravitre (onluye implante intravitre do de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) \$ 9.39.21 460805 Impección Intravitrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 3.586.51 461000 Vitrectomia compleja con peling de membrana, retinotomia/retinectomia/endoláser, gas y aceite \$ 5.803.36 461000 Vitrectomia compleja con peling de membrana, retinotomia/retinectomia/endoláser, gas y aceite \$ 5.803.36 461000 Vitrectomia compleja en endofalmitis \$ 7.337.22 461000 Vitrectomia compleja en endofalmitis \$ 7.337.22 461001 Vitrectomia compleja en endofalmitis \$ 7. | 460607 | Needling en quirófano | | 736.122 |
| Colocación de dispositivos tipo MiGS (no incluye dispositivo) PERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL*** Extracción intracapsular 607012 Extracción intracapsular 60702 Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA) 5 2.748.54 60703 Faccemulsificación - implante de LIO (lente PMMA) 5 2.748.55 60703 Faccemulsificación - implante de LIO (lente PMMA) 5 2.748.55 60706 Implante secundario de LIO suturado a con LIO hasta 7 años 60707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía) 60707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía) 60707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía) 60707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía) 60707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía) 60707 Implante faquico de cámara anterior o posterior 60707 Implante fáquico de cámara anterior o posterior 60707 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) 60707 OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL 608002 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) 60707 OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL 608003 Impeción Intravitrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) 60708 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 60708 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 60708 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 60708 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 60708 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 70708 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 70708 Implante intravit | 460608 | Inyección subconguntival de 5FU | | 479.247 |
| A60701 Extracción intracapsular \$ 1.789.76 460702 Catarata + implante ILO, manual (lente PMMA) \$ 2.109.34 460703 Faccemulsificación + implante de ILO (lente PMMA) \$ 2.109.34 460703 Faccemulsificación + implante de ILO (lente PMMA) \$ 2.748.56 460706 Implante secundario de no manual (lente PMMA) \$ 2.098.36 460706 Implante secundario de lLO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomia) \$ 2.908.36 460707 Implante secundario de ILO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomia) \$ 3.848.38 460708 Implante secundario de ILO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 3.848.38 460701 Implante secundario de ILO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5.526.56 460711 Extracción de ILO de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460801 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.66 460802 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 3.3565.51 460801 Inplante intravitrea (incluye implante intravitrea de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) \$ 9.29.22 460802 Implante intravitrea (incluye intravitrea de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) \$ 9.29.22 460803 Invección intravitrea por retinopatia del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** 461001 Vitrectomia compleja con peeling de membrana, retinotomia/retinectomia/endoláser, gas y aceite \$ 5.805.36 461002 Vitrectomia compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461004 Vitrectomia compleja en endoffalmitis \$ 9.2837.86 461005 Vitrectomia compleja en endoffalmitis \$ 9.2837.86 461006 OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL*** 461010 Invección orbitaria en quirófano OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL*** 461010 Invección orbitaria en quirófano OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL*** 461010 OPERACIÓN DE JORDITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL*** 461010 OPERACIÓN DE JORDITA Y GLOBO | 460609 | Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables) | | 1.758.483 |
| Extracción intracapsular S. 1.789.74 | 460610 | Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo) | | 2.356.659 |
| 460702 Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA) \$ 2.109.36 460703 Faccemulsificación + implante de LIO (lente PMMA) \$ 2.748.56 460704 Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años \$ 5.256.56 460706 Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía) \$ 2.908.36 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afáquico (incluye vitrectomía) \$ 3.684.38 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afáquico (incluye vitrectomía) \$ 3.684.38 460701 Extracción de LIO de cámara anterior o posterior \$ 5.118.14 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460712 Implante inclus (más crío, diatermía o fotocoagulación) \$ 2.884.66 460801 Retinopexia neumática (más crío, diatermía o fotocoagulación) \$ 2.684.66 460802 Retinopexia con esclerectomía e implante (a 9.000000000000000000000000000000000000 | | OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL *** | | |
| 460702 Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA) \$ 2.109.36 460703 Faccemulsificación + implante de LIO (lente PMMA) \$ 2.748.56 460704 Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años \$ 5.256.56 460706 Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía) \$ 2.908.36 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afáquico (incluye vitrectomía) \$ 3.684.38 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afáquico (incluye vitrectomía) \$ 3.684.38 460701 Extracción de LIO de cámara anterior o posterior \$ 5.118.14 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460712 Implante inclus (más crío, diatermía o fotocoagulación) \$ 2.884.66 460801 Retinopexia neumática (más crío, diatermía o fotocoagulación) \$ 2.684.66 460802 Retinopexia con esclerectomía e implante (a 9.000000000000000000000000000000000000 | 460701 | Extracción intracansular | | 1 789 763 |
| Faccemulsificación + implante de LIO (lente PMMA) \$ 2.748.56 460704 Catarata congénita (incluye witrectomia) con LIO hasta 7 años \$ 5.526.56 460706 Implante secundario en câmara anterior (no incluye vitrectomia) \$ 2.908.34 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afâquico (no incluye vitrectomia) \$ 3.864.35 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afâquico (incluye vitrectomia) \$ 5.526.56 460711 Extracción de LIO suturado a esclera o irís en paciente afâquico (incluye vitrectomia) \$ 5.526.56 460712 Implante secundario de LIO suturado a esclera o irís en paciente afâquico (incluye vitrectomia) \$ 5.526.56 460712 Implante fajuico de câmara anterior o posterior \$ 1.118.14 460712 Implante fajuico de câmara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 00PERACIÓN DE RETINA UNILATERAL 460801 Retinopesia neumática (más crío, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.66 460802 Retinopesia con esclerectomia e implante \$ 3.556.51 460803 Invección intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 1.381.64 460804 Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirófano**** \$ 1.381.64 460805 Invección antiangiogénicos intravítreos por retinopatia del prematuro, en sala neonatología o quirófano**** \$ 1.381.64 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja Vitrectomía compleja con pecífing de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite \$ 5.805.34 461003 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461005 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461006 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461007 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461008 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461009 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461001 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ | | · | | |
| 460704 Catarata congénita (incluye vitrectomia) con LIO hasta 7 años \$ 5.526.55 460706 Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomia) \$ 2.908.36 460707 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomia) \$ 3.684.35 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5.526.56 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomia) \$ 5.526.56 460718 Extracción de LIO de cámara anterior o posterior \$ 5.118.14 460712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 460812 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.66 460802 Retinopexia con esclerectomía e implante \$ 3.556.51 460803 Inyección intravitrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 1.381.64 460804 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) \$ 929.22 460805 Inyección antiangiogénicos intravitreos por retinopatia del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** \$ 1.381.64 461001 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite \$ 5.805.34 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja \$ 2.817.86 461003 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461005 OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461010 Inyección orbitaria en quirófano \$ 4.993.76 461011 Inyección orbitaria en quirófano \$ 9.0000 461012 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461013 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.65 461015 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.65 461016 Osona) Boda lagrimal bajo anestesia general (no incluy | | | | |
| 460706 Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía) \$ 2.908.36 | | | | |
| Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomia) \$ 3.684.35 | | | | |
| 460708 Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía) \$ 5.526.56 | | , | | |
| 460711 Extracción de LIO de cámara anterior o posterior Sacre Sac | | | | |
| A60712 Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente) \$ 2.826.40 | | | | |
| CÓDIGO OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL 460801 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.64 460802 Retinopexia con esclerectomía e implante \$ 3.556.51 460803 Inyección Intravitrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 1.381.64 460804 Implante intravitreo (incluye implante intravitreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) \$ 929.22 460805 Inyección antiangiogénicos intravitreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** \$ 1.381.64 CÓDIGO VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 461001 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite \$ 5.805.36 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis \$ 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en endoftalmitis \$ 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata \$ 7.661.15 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria 5 7.752.81 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.43 | | · | | |
| 460801 Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación) \$ 2.684.64 460802 Retinopexia con esclerectomía e implante \$ 3.556.51 460803 Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 1.381.64 460804 Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) \$ 929.22 460805 Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** \$ 1.381.64 CÓDIGO VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 461001 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite \$ 5.805.36 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja \$ 2.817.88 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja \$ 7.837.25 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis \$ 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata \$ 7.661.15 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) | | | | 2.020.401 |
| A60802 Retinopexia con esclerectomía e implante 40803 Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) 40804 Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 40805 Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** 40806 VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 40807 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite 40808 Extracción de aceite post vitrectomía compleja 40809 Vitrectomía compleja en endoftalmitis 40809 Vitrectomía compleja en endoftalmitis 40809 Vitrectomía compleja en endoftalmitis 40809 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado 40809 Vitrectomía y catarata 4 | | | | 2.684.646 |
| A60803 Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos) \$ 1.381.64 | | | | |
| 460804 Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos) 460805 Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** 5 1.381.64 60006 VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 461001 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite 5 5.805.34 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis 5 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado 7 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata 6 7.661.13 6 7 | | | | |
| Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano***** \$ 1.381.64 CÓDIGO VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL | | | | |
| CÓDIGO VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL 461001 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite 5 5.805.36 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja 5 2.817.88 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis 5 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado 7 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata 6 7.661.13 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano 8 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) 8 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria 5 7.752.81 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) 5 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) 5 2.026.43 | | | | |
| 461001 Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite \$ 5.805.36 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja \$ 2.817.88 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis \$ 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata \$ 7.661.13 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura orbita, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria \$ 7.752.81 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.63 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.43 | | | | |
| 461002 Extracción de aceite post vitrectomía compleja \$ 2.817.88 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis \$ 7.837.25 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata \$ 7.661.13 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura orbitaria, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria \$ 7.752.81 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | | | 5.805.366 |
| 461003 Vitrectomía compleja en endoftalmitis 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado 57.837.25 461005 Vitrectomía y catarata 57.661.13 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano 59.460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) 50.2302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) 50.00 5 | | | | |
| 461004 Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado \$ 7.837.25 461005 Vitrectomía y catarata \$ 7.661.13 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura \$ 4.993.76 461104 Excenteración orbitaria \$ 7.752.83 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | | | |
| 461005 Vitrectomía y catarata \$ 7.661.13 CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura \$ 4.993.76 461104 Excenteración orbitaria \$ 7.752.83 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | · · · | | |
| CÓDIGO OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL**** 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | • • • • | | |
| 461101 Inyección orbitaria en quirófano \$ 460.54 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura \$ 4.993.76 | | * | | |
| 461102 Enucleación - evisceración (no incluye prótesis) \$ 2.302.74 461103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura \$ 4.993.76 | | | | 460.549 |
| A61103 Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura \$ 4.993.76 órbita, descompresión de vaina nervio óptico \$ 7.752.81 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | | | <u> </u> |
| órbita, descompresión de vaina nervio óptico 461104 Excenteración orbitaria \$ 7.752.81 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · | | |
| 461105 Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos) \$ 1.048.67 CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | | | |
| CÓDIGO OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | 461104 | Excenteración orbitaria | | |
| 461201 Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) \$ 2.026.41 | | | | 1.048.670 |
| | CÓDIGO | OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL**** | | |
| 1/61202 Octusión cautorización taponamiento nunto lagrimal (no incluyo nunctum plug) | | Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos) | | 2.026.415 |
| | 461202 | Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug) | | |
| | | Drenaje de absceso de saco o glándula | | |
| | | Reconstrucción post traumática de vía lagrimal | | |
| 461205 Dacriocistorinostomía externa \$ 2.490.64 | 461205 | Dacriocistorinostomía externa | | 2.490.640 |

| 461206 | Dacriocistorinostomía con láser | \$ 3.370.792 |
|--------|---|-----------------|
| 461207 | Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo) | \$ 2.247.190 |
| 461208 | Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días | \$ 686.641 |
| 461209 | Sondaje lagrimal con anestesia local | \$ 552.659 |
| 461210 | Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio | \$ 1.704.030 |
| 461211 | Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas | \$ 216.458 |
| 461212 | Estudio parasitológico de pestañas (demódex) | \$ 64.477 |
| 461213 | Dacriocistorinostomía endoscopica | \$ 3.684.390 |
| 461214 | Canuloplastia | \$ 1.105.317 |
| CÓDIGO | OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL**** | |
| 461301 | Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano | \$ 998.752 |
| 461302 | Extracción de cuerpo extraño intracorneal | \$ 374.534 |
| 461304 | Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior | \$ 1.373.286 |
| 461305 | Lavado de cámara anterior (como única operación) | \$ 811.488 |
| 461306 | Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO) | \$ 3.739.080 |
| 461307 | Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite) | \$ 5.930.091 |
| 461308 | Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal | \$ 749.061 |
| 461309 | Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses) | \$ 1.498.128 |
| 461311 | Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser) | \$ 2.871.415 |
| 461312 | Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis) | \$ 3.433.212 |
| 461313 | Lipectomía uni o bilateral | \$ 4.993.761 |
| 461314 | Descompresión uni o bilateral | \$ 4.993.761 |
| CÓDIGO | MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO | |
| 461401 | Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas | \$ 322.384 |
| 461402 | Consultas siguientes (seguimiento de patología) | \$ 161.192 |
| 461403 | Adaptación de lentes de contacto | \$ 368.439 |
| 461404 | Eventuales controles post adaptación | \$ 92.110 |

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.