

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO NOVIEMBRE 2025



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 61.514
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 30.757
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 147.680
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 307.572
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 123.029
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 178.309
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 147.635
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 143.534
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 143.534
460011	Consulta con subespecialista	\$ 143.534
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 143.534
460013	Consulta vía e-mail	\$ 143.534
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 30.757
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 491.958
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 533.432
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 279.942
460104	RG bilateral	\$ 150.215
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestesista)	\$ 297.017
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 355.056
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 497.073
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 122.904
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 155.779
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 245.808
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 18.869
460112	Paquimetría bilateral	\$ 80.569
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 150.215
460114	Visión cromática (Farnsworth, Roth o similar)	\$ 39.605
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 93.472
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 49.841
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 54.622
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 89.927
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 402.851
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 710.106
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 142.773
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 60.770
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 49.841
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 99.686
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 255.364
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 46.429
460128	FDT (perimetria doble frecuencia) unilateral	\$ 387.072
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 279.942
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 30.864
460131	Aberrometría bilateral	\$ 689.623
460132	Biometría por interferometría láser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 388.647
460134	Microscopia espectral (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 280.051
460135	Angio OCT bilateral	\$ 934.720
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 971.889
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 205.059
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 393.409
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 272.938
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 147.587
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 261.131

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 50.590
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 20.484
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 36.602
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 32.410
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 142.560
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 76.463
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 295.175
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 314.853
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 259.464
460154	Electroretinograma	\$ 196.783
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 531.314
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 245.979
460157	Meibomioografía (por ojo)	\$ 211.917
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 166.507
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 146.837
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 61.432
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 61.432

TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL

Patologías que requieren una sola sesión

460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 656.791
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 656.791
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 656.791
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 656.791
460205	Trabeculoplastía, iridotomía, iridoplastía (láser de argón)	\$ 656.791
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 800.147
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 4.067.431
460215	SLT trabeculoplastía selectiva para glaucoma unilateral	\$ 1.131.503
460216	Suturolitis con YAG	\$ 656.791

Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión

460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 1.066.866
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 1.066.866
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.333.584
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 800.147

OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL

460301	Chalazión,resección de lesiones de piel	\$ 560.340
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.307.468
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 2.277.461
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 1.122.484
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.403.107
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.445.164
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 561.241
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 4.140.839
460311	Biopsia de párpado	\$ 560.340

OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL

460401	Excisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 786.215
460402	Conjuntivoplastía (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.179.330
460403	Peritomía, peritectomía	\$ 589.662
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 589.662
460405	Conjuntivoplastía con injerto de limbo	\$ 1.310.364
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 528.710
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 453.180

OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL

460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.431.339
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.793.838
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.431.339
460313	Sutura de córnea (con prolapsode iris)	\$ 1.277.603
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 9.441.250

460326	Queratoplastia laminar	\$ 15.106.000
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 3.304.438
460329	Crosslinking unilateral	\$ 3.021.200
460330	Sutura de córnea (sin prolapo de iris)	\$ 851.738
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 720.699
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.038.538
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 9.441.250
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 2.176.208
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajustable	\$ 2.832.375
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 1.068.914
460602	Iridocilectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.640.847
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.802.445
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 2.263.580
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.802.445
460606	Needling en consultorio	\$ 453.035
460607	Needling en quirófano	\$ 754.525
460608	Inyección subconguntival de 5FU	\$ 491.228
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.802.445
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.415.575
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.834.507
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 2.162.099
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.817.283
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 5.664.750
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 2.981.075
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.776.500
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 5.664.750
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 1.146.093
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.897.061
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.751.762
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 3.645.431
460803	Inyección Intravítreo unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.416.188
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 952.455
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.416.188
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 5.950.500
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.888.337
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 8.033.186
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 8.033.186
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 7.852.665
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 472.063
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.360.313
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbital, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 5.118.605
461104	Exenteración orbitaria	\$ 7.946.637
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.074.886
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 2.077.075
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 575.842
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 1.132.950
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.552.906
461205	Daciocistorinostomía externa	\$ 2.552.906

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 3.455.061
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 2.303.369
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 703.807
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 566.475
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.746.631
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 221.869
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 66.089
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 3.776.500
461214	Canuloplastia	\$ 1.132.950
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 1.023.720
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 383.897
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.407.618
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 831.775
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.832.556
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 6.078.343
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 767.788
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.535.582
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 2.943.200
461312	Fractura de piso orbital (no incluye prótesis)	\$ 3.519.042
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 5.118.605
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 5.118.605
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 330.444
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 165.222
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 377.650
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 94.413

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, chalazón, 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.