

**NOMENCLADOR NACIONAL**  
**INDICATIVO DICIEMBRE 2025**



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 63.237
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 31.618
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 151.815
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 316.184
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 126.474
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 183.301
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 151.768
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 147.553
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neuroftalmología del CAO	\$ 147.553
460011	Consulta con subespecialista	\$ 147.553
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 147.553
460013	Consulta vía e-mail	\$ 147.553
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 31.618
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 505.733
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 548.368
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 287.781
460104	RG bilateral	\$ 154.421
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 305.333
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 364.998
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 510.991
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 126.345
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 160.141
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 252.691
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 19.397
460112	Paquimetría bilateral	\$ 82.825
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 154.421
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 40.714
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 96.089
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 51.237
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 56.152
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 92.445
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 414.130
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 729.989
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 146.771
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 62.472
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 51.237
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 102.477
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 262.515
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 47.729
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 397.910
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 287.781
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 31.729
460131	Aberrometría bilateral	\$ 708.932
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 399.529
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 287.892
460135	Angio OCT bilateral	\$ 960.892
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 999.102
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 210.801
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 404.424
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 280.580
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 151.720
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 268.443

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 52.007
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 21.058
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 37.627
460146	Gonioscopía con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 33.318
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 146.551
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 78.604
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 303.440
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 323.669
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 266.729
460154	Electroretinograma	\$ 202.293
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 546.191
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 252.866
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 217.851
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 171.169
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 150.949
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 63.152
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 63.152
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 675.181
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 675.181
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 675.181
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 675.181
460205	Trabeculoplastía, iridotomía, iridoplastía (láser de argón)	\$ 675.181
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 822.551
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 4.181.319
460215	SLT trabeculoplastía selectiva para glaucoma unilateral	\$ 1.163.185
460216	Suturólitis con YAG	\$ 675.181
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 1.096.738
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 1.096.738
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.370.924
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 822.551
CÓDIGO	OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL	
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 576.030
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.344.077
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 2.341.230
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 1.153.914
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.442.394
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.513.629
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 576.956
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 4.256.782
460311	Biopsia de párpado	\$ 576.030
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL	
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste)	\$ 808.229
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.212.351
460403	Peritomía, peritectomía	\$ 606.172
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 606.172
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.347.054
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 543.514
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 465.869
CÓDIGO	OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL	
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.499.417
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 1.844.065
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.499.417
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.313.376
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 9.705.605

460326	Queratoplastia laminar	\$ 15.528.968
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 3.396.962
460329	Crosslinking unilateral	\$ 3.105.794
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 875.586
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 740.878
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.067.617
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 9.705.605
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL</b>	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 2.237.142
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 2.911.682
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL</b>	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 1.098.844
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.714.790
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 1.852.913
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 2.326.960
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 1.852.913
460606	Needling en consultorio	\$ 465.720
460607	Needling en quirófano	\$ 775.652
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 504.982
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 1.852.913
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.483.211
	<b>OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***</b>	
460701	Extracción intracapsular	\$ 1.885.874
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 2.222.638
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 2.896.167
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 5.823.363
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 3.064.545
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 3.882.242
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 5.823.363
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 1.178.184
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 2.978.179
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL</b>	
460801	Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación)	\$ 2.828.811
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 3.747.503
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.455.841
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 979.124
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.455.841
<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	\$ 6.117.114
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 2.969.210
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 8.258.115
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 8.258.115
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 8.072.540
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****</b>	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 485.280
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.426.401
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 5.261.926
461104	Excenteración orbitaria	\$ 8.169.143
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.104.983
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****</b>	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 2.135.233
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 591.965
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 1.164.673
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.624.387
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.624.387

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 3.551.803
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 2.367.864
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 723.514
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 582.336
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.795.537
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 228.082
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 67.939
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 3.882.242
461214	Canuloplastia	\$ 1.164.673
<b>CÓDIGO</b>	<b>OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****</b>	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 1.052.385
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 394.646
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.447.031
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 855.065
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 3.939.868
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 6.248.536
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 789.286
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.578.578
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 3.025.610
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 3.617.575
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 5.261.926
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 5.261.926
<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	\$ 339.696
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 169.848
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 388.224
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 97.056

#### OBSERVACIONES GENERALES

- Los valores no incluyen IVA, anestesta, cardiólogo, descartables, LIO, suturas, aceite de silicón, perflurocarbono, descartables de vía lagrimales ni válvulas.
- 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.
- 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.