

NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO MARZO 2026



CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	\$ 69.234
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	\$ 34.617
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	\$ 166.213
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	\$ 346.171
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	\$ 138.469
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	\$ 200.686
460008	Consulta de seguimiento en internación	\$ 166.162
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	\$ 161.547
460010	Consulta neurooftalmológica - Avalada por Comisión de Neurooftalmología del CAO	\$ 161.547
460011	Consulta con subespecialista	\$ 161.547
460012	Consulta por vía electrónica	\$ 161.547
460013	Consulta vía e-mail	\$ 161.547
460014	Realización de informes y/o resúmenes de historia clínica	\$ 34.617
CÓDIGO	EXAMEN ESPECIAL**	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	\$ 553.697
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	\$ 600.376
460103	Campimetría computarizada bilateral	\$ 315.074
460104	RG bilateral	\$ 169.066
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestésista)	\$ 334.291
460106	RG digital unilateral sin descartables	\$ 399.615
460107	RFG digital unilateral sin descartables	\$ 559.454
460108	Ecografía A o B unilateral	\$ 138.328
460109	Ecobiometría unilateral	\$ 175.329
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	\$ 276.656
460111	Neumotonometría unilateral	\$ 21.236
460112	Paquimetría bilateral	\$ 90.680
460113	Topografía corneal computada bilateral	\$ 169.066
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	\$ 44.575
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	\$ 105.202
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	\$ 56.096
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	\$ 61.477
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	\$ 101.212
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	\$ 453.407
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	\$ 799.222
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	\$ 160.691
460123	Test de mirada preferencial unilateral	\$ 68.397
460124	Test de Lotmar (unilateral)	\$ 56.096
460125	Curva diaria de presión ocular	\$ 112.196
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	\$ 287.412
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	\$ 52.256
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	\$ 435.649
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	\$ 315.074
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	\$ 34.738
460131	Aberrometría bilateral	\$ 776.169
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	\$ 437.421
460134	Microscopía especular (con recuento endotelial celular de córnea)	\$ 315.197
460135	Angio OCT bilateral	\$ 1.052.025
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	\$ 1.093.859
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	\$ 230.793
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	\$ 442.781
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	\$ 307.191
460140	Medida de poder corneal central unilateral	\$ 166.109
460142	Recuento endotelial unilateral	\$ 293.902

460143	Exoftalmometría con Heartel	\$ 56.939
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	\$ 23.055
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	\$ 41.195
460146	Gonioscopia con lente tres o 4 espejos unilateral	\$ 36.478
460148	Test de Lancaster unilateral	\$ 160.450
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	\$ 86.059
460150	HD Analyzer unilateral Scattering y calidad visual	\$ 332.218
460151	HD Analyzer unilizer unilateral función de film lagrimal	\$ 354.366
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	\$ 292.026
460154	Electroretinograma	\$ 221.479
460155	Electroretinograma multifocal	\$ 597.993
460156	Potenciales evocados bilateral	\$ 276.849
460157	Meibomiografía (por ojo)	\$ 238.512
460158	Topografía Posterior (por ojo)	\$ 187.403
460159	Test de sobrecarga hídrica	\$ 165.265
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	\$ 69.141
460161	Sesiones de estimulación visual	\$ 69.141
TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL		
Patologías que requieren una sola sesión		
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	\$ 739.217
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	\$ 739.217
460203	Desgarros y agujeros de retina	\$ 739.217
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	\$ 739.217
460205	Trabeculoplastia, iridotomía, iridoplastia (láser de argón)	\$ 739.217
460206	Láser mediante oftalmoscopia binocular indirecta	\$ 900.563
460207	Laser mediante oftalmoscopia binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	\$ 4.577.882
460215	SLT trabeculoplastia selectiva para glaucoma unilateral	\$ 1.273.503
460216	Suturolitis con YAG	\$ 739.217
Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión		
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	\$ 1.200.754
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	\$ 1.200.754
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	\$ 1.500.945
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	\$ 900.563
CÓDIGO OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL		
460301	Chalazión, resección de lesiones de piel	\$ 630.661
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	\$ 1.471.551
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	\$ 2.563.276
460305	Reconstrucción de párpados simple	\$ 1.263.353
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	\$ 1.579.192
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	\$ 2.752.025
460308	Cirugía de distiquiasis	\$ 631.675
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	\$ 4.660.502
460311	Biopsia de párpado	\$ 630.661
CÓDIGO OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL		
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epiteloma, quiste)	\$ 884.883
460402	Conjuntivoplastia (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	\$ 1.327.332
460403	Peritomia, peritectomia	\$ 663.663
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	\$ 663.663
460405	Conjuntivoplastia con injerto de limbo	\$ 1.474.810
460406	Biopsia de conjuntiva	\$ 595.062
460407	Sutura de conjuntiva	\$ 510.053
CÓDIGO OPERACIÓN DE CórNEA UNILATERAL		
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	\$ 2.736.465
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	\$ 2.018.959
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	\$ 2.736.465
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	\$ 1.437.939
460325	Queratoplastia penetrante	\$ 10.626.100

460326	Queratoplastia laminar	\$ 17.001.760
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	\$ 3.719.135
460329	Crosslinking unilateral	\$ 3.400.352
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	\$ 958.628
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	\$ 811.144
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.168.871
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	\$ 10.626.100
CÓDIGO	OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	\$ 2.449.316
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajutable	\$ 3.187.830
CÓDIGO	OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastia	\$ 1.203.060
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	\$ 2.972.265
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	\$ 2.028.646
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	\$ 2.547.653
460605	Endociclo Fotocoagulación	\$ 2.028.646
460606	Needling en consultorio	\$ 509.890
460607	Needling en quirófano	\$ 849.216
460608	Inyección subconjuntival de 5FU	\$ 552.875
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	\$ 2.028.646
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	\$ 2.718.723
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL ***	
460701	Extracción intracapsular	\$ 2.064.733
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	\$ 2.433.437
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	\$ 3.170.844
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	\$ 6.375.660
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	\$ 3.355.191
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	\$ 4.250.440
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	\$ 6.375.660
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	\$ 1.289.925
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	\$ 3.260.634
CÓDIGO	OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL	
460801	Retinopexia neumática (más crió, diatermia o fotocoagulación)	\$ 3.097.100
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	\$ 4.102.922
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	\$ 1.593.915
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	\$ 1.071.985
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	\$ 1.593.915
CÓDIGO	VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	\$ 6.697.271
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	\$ 3.250.815
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	\$ 9.041.328
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	\$ 9.041.328
461005	Vitrectomía y catarata	\$ 8.838.152
CÓDIGO	OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL****	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	\$ 531.305
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	\$ 2.656.525
461103	Reconstrucción cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	\$ 5.760.975
461104	Excenteración orbitaria	\$ 8.943.918
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	\$ 1.209.782
CÓDIGO	OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL****	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	\$ 2.337.742
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	\$ 648.108
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	\$ 1.275.132
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	\$ 2.873.288
461205	Dacriocistorinostomía externa	\$ 2.873.288

461206	Dacriocistorinostomía con láser	\$ 3.888.662
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	\$ 2.592.436
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	\$ 792.133
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	\$ 637.566
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	\$ 1.965.829
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	\$ 249.713
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	\$ 74.383
461213	Dacriocistorinostomía endoscópica	\$ 4.250.440
461214	Canuloplastia	\$ 1.275.132
CÓDIGO	OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL****	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	\$ 1.152.194
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	\$ 432.075
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	\$ 1.584.270
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	\$ 936.160
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	\$ 4.313.531
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	\$ 6.841.158
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	\$ 864.143
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	\$ 1.728.293
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	\$ 3.312.563
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	\$ 3.960.672
461313	Lipectomía uni o bilateral	\$ 5.760.975
461314	Descompresión uni o bilateral	\$ 5.760.975
CÓDIGO	MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	\$ 371.914
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	\$ 185.957
461403	Adaptación de lentes de contacto	\$ 425.044
461404	Eventuales controles post adaptación	\$ 106.261

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.