NOMENCLADOR NACIONAL
INDICATIVO SEPTIEMBRE 2026

CAO CONSEJO ARGENTINO DE OFTALMOLOGÍA

CÓDIGO	CONSULTA OFTALMOLÓGICA*	
460001	Primera consulta	$ 78.197
460002	Segunda consulta (seguimiento de patología)	$ 39.098
460003	Consulta de urgencia (fuera del horario de consultorio, de 20:00 a 08:00 hs.)	$ 187.730
460004	Consulta a domicilio (con traslado de aparatos)	$ 390.984
460006	Consulta pediátrica (hasta 14 años)	$ 156.394
460007	Consulta o interconsulta en internación con equipos	$ 226.665
460008	Consulta de seguimiento en internación	$ 187.673
460009	Consulta retinólogo- Avalada por SARyV y CAO	$ 182.459
460010	Consulta neuroftalmológica - Avalada por Comisión de Neuroftalmología del CAO	$ 182.459
460011	Consulta con subespecialista	$ 182.459
460012	Consulta por vía electrónica	$ 182.459
460013	Consulta vía e-mail	$ 182.459
460014	Realización de informes y/o resumenes de historia clínica	$ 39.098
CÓDIGO	**EXAMEN ESPECIAL****	
460101	Módulo de estudios bajo anestesia general (más estudios a realizar)	$ 625.375
460102	Inyección subconjuntiva o subtenoniana (no incluye fármacos e insumos)	$ 678.097
460103	Campimetría computarizada bilateral	$ 355.861
460104	RG bilateral	$ 190.952
460105	RFG bilateral (no incluye fluoresceína, descartables, cardiólogo ni anestesista)	$ 377.567
460106	RG digital unilateral sin descartables	$ 451.346
460107	RFG digital unilateral sin descartables	$ 631.877
460108	Ecografía A o B unilateral	$ 156.234
460109	Ecobiometría unilateral	$ 198.026
460110	Ecobiometría por inmersión unilateral	$ 312.470
460111	Neumotonometría unilateral	$ 23.986
460112	Paquimetría bilateral	$ 102.419
460113	Topografía corneal computada bilateral	$ 190.952
460114	Visión cromática (Fansworth, Roth o similar)	$ 50.346
460115	Test de ojo seco (Schirmer, Rosa de Bengala, BUT)	$ 118.821
460116	Test de sensibilidad de contraste unilateral	$ 63.358
460117	Ejercicio ortóptico por sesión bilateral con sinoptóforo	$ 69.436
460118	Examen sensorio motor en estrabismo	$ 114.314
460119	OCT (tomografía óptica coherente) posterior unilateral	$ 512.102
460120	OCT (tomografía óptica coherente) anterior bilateral	$ 902.684
460121	Test de citología de impresión (no incluye anatomopatólogo)	$ 181.493
460123	Test de mirada preferencial unilateral	$ 77.251
460124	Test de Lotmar (unilateral)	$ 63.358
460125	Curva diaria de presión ocular	$ 126.720
460126	Curva diaria de presión ocular según Sampaolesi	$ 324.618
460127	Refractometría (con autorefractómetro digital) bilateral	$ 59.020
460128	FDT (perimetría doble frecuencia) unilateral	$ 492.045
460129	UBM (biomicroscopía ultrasónica) unilateral	$ 355.861
460130	Fondo de ojo con lente de tres espejos unilateral	$ 39.235
460131	Aberrometría bilateral	$ 876.646
460132	Biometría por interferometría laser (IOL Master, Lenstar, Pentacam AXL)	$ 494.046
460134	Microscopia especular (con recuento endotelial celular de córnea)	$ 356.000
460135	Angio OCT bilateral	$ 1.188.212
460136	Angio OCT bilateral de campo amplio	$ 1.235.462
460137	Examen de prematuros (hasta 120 días de vida, por consulta)	$ 260.670
460138	HRT (tomografía confocal de retina) unilateral	$ 500.100
460139	Ecobiometría de no contacto, de coherencia óptica, unilateral	$ 346.958
460140	Medida de poder corneal central unilateral	$ 187.612
460142	Recuento endotelial unilateral	$ 331.949

460143	Exoftalmometría con Heartel	$ 64.310
460144	Tonometría de aires unilateral-neumotonometría	$ 26.039
460145	Oftalmoscopia binocular indirecta unilateral	$ 46.528
460146	Gonioscopía con lente tres o 4 espejos unilateral	$ 41.200
460148	Test de Lancaster unilateral	$ 181.221
460149	Test de ducciones pasivas unilateral	$ 97.200
460150	HD Analizer unilateral Scattering y calidad visual	$ 375.225
460151	HD Analizer unilizer unilateral función de film lagrimal	$ 400.240
460153	Campimetría dinámica (con campímetro de Goldmann) bilateral	$ 329.830
460154	Electroretinograma	$ 250.150
460155	Electroretinograma multifocal	$ 675.405
460156	Potenciales evocados bilateral	$ 312.687
460157	Meibomiografía (por ojo)	$ 269.389
460158	Topografía Posterior (por ojo)	$ 211.663
460159	Test de sobrecarga hídrica	$ 186.659
460160	Extracción de cuerpo extraño subtarsal	$ 78.092
460161	Sesiones de estimulación visual	$ 78.092
	TRATAMIENTO CON LÁSER UNILATERAL	
	Patologías que requieren una sola sesión	
460201	Lesiones maculares (edema macular diabético)	$ 834.911
460202	Lesiones vasculares con isquemia en 1 cuadrante - tratamiento completo	$ 834.911
460203	Desgarros y agujeros de retina	$ 834.911
460204	YAG Láser (capsulotomía posterior 2 sesiones incluidas) - tratamiento completo	$ 834.911
460205	Trabeculoplastía, iridotomía, iridoplastía (láser de argón)	$ 834.911
460206	Láser mediante oftalmoscopía binocular indirecta	$ 1.017.144
460207	Laser mediante oftalmoscopía binocular indirecta en prematuros en sala de neonatología *****	$ 5.170.502
460215	SLT trabeculoplastía selectiva para glaucoma unilateral	$ 1.438.362
460216	Suturolitis con YAG	$ 834.911
	Patologías que requieren 2 o más sesiones - valor por sesión	
460208	Lesiones vasculares con isquemia en 2 o más cuadrantes	$ 1.356.196
460209	Obstrucciones vasculares (con isquemia en más de 3 cuadrantes)	$ 1.356.196
460210	Retinopatía diabética severa (panfotocoagulación)	$ 1.695.246
460211	Trombosis de vena central tipo isquémica	$ 1.017.144
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE PÁRPADO UNILATERAL**	
460301	Chalazión,resección de lesiones de piel	$ 712.302
460302	Entropión, ectropión, blefaroplastia no cosmética	$ 1.662.048
460303	Ptosis en adulto, retracción de párpado, colocación pesa de oro, reparación trauma palpebral (sin descartables ni implante)	$ 2.895.100
460305	Reconstrucción de párpados simple	$ 1.426.897
460306	Tratamiento inyectable con Botox (en quirófano - no incluye fármaco)	$ 1.783.624
460307	Reconstrucción de parpado compleja (tumor)	$ 3.108.283
460308	Cirugía de distiquiasis	$ 713.447
460310	Ptosis en niños, reconstrucciones de mas de 50% del párpado, reposicionamiento de cejas	$ 5.263.818
460311	Biopsia de párpado	$ 712.302
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE CONJUNTIVA UNILATERAL**	
460401	Escisión lesión conjuntival (pterigión, nevus, epitelioma, quiste)	$ 999.433
460402	Conjuntivoplastía (+ flapping, recubrimiento conjuntival de córnea)	$ 1.499.159
460403	Peritomía, peritectomía	$ 749.576
460404	Sutura conjuntiva - biopsia de conjuntiva	$ 749.576
460405	Conjuntivoplastía con injerto de limbo	$ 1.665.729
460406	Biopsia de conjuntiva	$ 672.094
460407	Sutura de conjuntiva	$ 576.081
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE CÓRNEA UNILATERAL**	
460212	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) LASIK	$ 3.090.709
460213	Láser femto asociado a cualquier práctica	$ 2.280.319
460214	Cirugía refractiva con excimer láser (unilateral) PRK	$ 3.090.709
460313	Sutura de córnea (con prolapso de iris)	$ 1.624.084
460325	Queratoplastia penetrante	$ 12.001.681

460326	Queratoplastia laminar	$ 19.202.689
460327	Trasplante endotelial (por presupuesto)	10.000 dolares
460328	Implante de anillos intracorneales (no incluye descartables, láser femto ni anillo)	$ 4.200.588
460329	Crosslinking unilateral	$ 3.840.538
460330	Sutura de córnea (sin prolapso de iris)	$ 1.082.726
460331	Queratocentesis - cauterización - toma de material	$ 916.150
460332	Ablación de córnea y esclera limbar y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	$ 1.320.185
460333	Recubrimiento con membrana amniótica	$ 12.001.681
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR UNILATERAL**	
460501	Estrabismo (toda técnica o cantidad de músculos - no incluye monitoreo, anestesia ni remedios)	$ 2.766.387
460502	Estrabismo unilateral con sutura reajustable	$ 3.600.504
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE IRIS Y CUERPO CILIAR UNILATERAL**	
460601	Iridectomía, iridotomía, coreoplastía	$ 1.358.800
460602	Iridociclectomía o iridociclotomía por tumores	$ 3.357.034
460603	Trabeculectomía - trabeculotomía - viscocanalostomía (no incluye dispositivos migs)	$ 2.291.261
460604	Implante de dispositivo de drenaje (no incluye válvula)	$ 2.877.454
460605	Endociclo Fotocoagulación	$ 2.291.261
460606	Needling en consultorio	$ 575.896
460607	Needling en quirófano	$ 959.149
460608	Inyección subconguntival de 5FU	$ 624.447
460609	Ciclofotocoagulación transescleral con micropulso (no incluye sonda ni descartables)	$ 2.291.261
460610	Colocación de dispositivos tipo MIGS (no incluye dispositivo)	$ 3.070.670
	OPERACIÓN DE CRISTALINO UNILATERAL * **	
460701	Extracción intracapsular	$ 2.332.019
460702	Catarata + implante LIO, manual (lente PMMA)	$ 2.748.452
460703	Facoemulsificación + implante de LIO (lente PMMA)	$ 3.581.319
460704	Catarata congénita (incluye vitrectomía) con LIO hasta 7 años	$ 7.201.008
460706	Implante secundario en cámara anterior (no incluye vitrectomía)	$ 3.789.531
460707	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (no incluye vitrectomía)	$ 4.800.672
460708	Implante secundario de LIO suturado a esclera o iris en paciente afáquico (incluye vitrectomía)	$ 7.201.008
460711	Extracción de LIO de cámara anterior o posterior	$ 1.456.910
460712	Implante fáquico de cámara anterior o posterior (no incluye lente)	$ 3.682.733
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE RETINA UNILATERAL**	
460801	Retinopexia neumática (más crio, diatermia o fotocoagulación)	$ 3.498.029
460802	Retinopexia con esclerectomía e implante	$ 4.634.058
460803	Inyección Intravítrea unilateral (en quirófano - no incluye fármacos e insumos)	$ 1.800.252
460804	Implante intravítreo (incluye implante intravítreo de fármacos correspondientes e insumos quirúrgicos)	$ 1.210.757
460805	Inyección antiangiogénicos intravítreos por retinopatía del prematuro, en sala neonatología o quirófano*****	$ 1.800.252
CÓDIGO	**VITRECTOMÍA EN DESPRENDIMIENTO DE RETINA COMPLEJO UNILATERAL**	
461001	Vitrectomía compleja con peeling de membrana, retinotomía/retinectomía/endoláser, gas y aceite	$ 7.564.253
461002	Extracción de aceite post vitrectomía compleja	$ 3.671.642
461003	Vitrectomía compleja en endoftalmitis	$ 10.211.755
461004	Vitrectomía compleja en pacientes con núcleo luxado	$ 10.211.755
461005	Vitrectomía y catarata	$ 9.982.277
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE ÓRBITA Y GLOBO OCULAR UNILATERAL******	
461101	Inyección orbitaria en quirófano	$ 600.084
461102	Enucleación - evisceración (no incluye prótesis)	$ 3.000.420
461103	Reconstruccion cavidad anoftálmica, orbitotomía p/ biopsia, extracción tumor orbitario, descompresión orbitaria, fractura órbita, descompresión de vaina nervio óptico	$ 6.506.751
461104	Excenteración orbitaria	$ 10.101.735
461105	Ablación del globo ocular y reparación cosmética de cierre palpebral (en procedimiento de donación de órganos)	$ 1.366.391
CÓDIGO	**OPERACIÓN DE VÍA LAGRIMAL UNILATERAL********	
461201	Sondaje lagrimal bajo anestesia general (no incluye anestesia ni sus gastos)	$ 2.640.370
461202	Oclusión, cauterización, taponamiento punto lagrimal (no incluye punctum plug)	$ 732.008
461203	Drenaje de absceso de saco o glándula	$ 1.440.202
461204	Reconstrucción post traumática de vía lagrimal	$ 3.245.244
461205	Dacriocistorinostomía externa	$ 3.245.244

461206	Dacriocistorinostomía con láser	$ 4.392.061
461207	Dacriorinostomía con tubo de Jones (no incluye tubo)	$ 2.928.034
461208	Reubicación de tubo de Jones después de los 30 días	$ 894.677
461209	Sondaje lagrimal con anestesia local	$ 720.101
461210	Exfoliación, canalización e inyección de sustancias en glándulas de Meibomio	$ 2.220.311
461211	Estudio de las glándulas de Meibomio, capa líquidos, NIBUT con imágenes infra rojas	$ 282.040
461212	Estudio parasitológico de pestañas (demódex)	$ 84.012
461213	Dacriocistorinostomía endoscopica	$ 4.800.672
461214	Canuloplastia	$ 1.440.202
CÓDIGO	**OPERACIÓN POR TRAUMA OCULAR UNILATERAL******	
461301	Extracción cuerpo extraño subconjuntival o subtenoniano	$ 1.301.349
461302	Extracción de cuerpo extraño intracorneal	$ 488.009
461304	Herida perforante con cuerpo extraño en cámara anterior	$ 1.789.358
461305	Lavado de cámara anterior (como única operación)	$ 1.057.349
461306	Herida perforante con lesión de córnea, esclera, iris y cristalino (puede ir LIO)	$ 4.871.931
461307	Herida perforante c/ cuerpo extraño intraocular q/ requiera extracción y procedimientos s/ retina y/o vítreo (láser, gas, aceite)	$ 7.726.766
461308	Sutura de herida palpebral sin compromiso de vía lagrimal	$ 976.009
461309	Sutura herida palpebral c/ compromiso vía lagrimal (intubación c/ silicón y extracción a los 2 meses)	$ 1.952.025
461311	Herida escleral + 4mm por detrás del limbo q/ requiera tratamiento profiláctico de DR (implante silicón, crio, diatermia, láser)	$ 3.741.385
461312	Fractura de piso orbitario (no incluye prótesis)	$ 4.473.392
461313	Lipectomía uni o bilateral	$ 6.506.751
461314	Descompresión uni o bilateral	$ 6.506.751
CÓDIGO	**MODULO BAJA VISIÓN BILATERAL Y LENTES DE CONTACTO**	
461401	Primera consulta de baja visión - Diagnóstico y receta de lentes especiales y/o ayudas	$ 420.059
461402	Consultas siguientes (seguimiento de patología)	$ 210.029
461403	Adaptación de lentes de contacto	$ 480.067
461404	Eventuales controles post adaptación	$ 120.017

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.