

CÓDIGOS	PRESTACIÓN	VALOR PARTICULAR
01- 01- 001	Consulta Medica (Incluye exploración vitreoretinal)	\$70.000
01- 01- 003	Consulta Médica Urgencia	\$80.000
04- 04- 013	Ecotomografía Ocular (ambos ojos)	\$69.000
12- 01- 004	Curva de Tensión Aplanática (tres tomas el mismo día) por ojo	\$11.000
12- 01- 005	Diploscopia cuantitativa, ambos ojos	\$13.500
12- 01- 009	Exploración Sensoriomotora: Estrabismo, estudio completo	\$19.500
12-01- 010	Campimetría Goldman (Campo Visual) por ojo	\$19.000
12- 01- 011	Prueba Provocación para Glaucoma (Prueba de oscuridad) ambos ojos	\$16.500
12- 01- 014	Tonometría Aplanática (tono ocular- tensión ocular) por ojo	\$4.250
12- 01- 015	Tratamiento ortóptico y/o Pleóptico (por sesión)	\$9.000
12- 01- 020	Ecobiometría c/ cálculo de Lente Intraocular (uno o ambos ojos)	\$55.000
12- 01- 045	Paquimetría Corneal (uno o ambos ojos)	\$55.000
12- 01- 020	IOL Master (uno o ambos ojos)	\$55.000
12- 01- 042	Campimetría Computarizada por ojo (Campo Visual)	\$27.000
12- 01- 043	Topografía Coneal Computarizada por ojo	\$46.500
12- 01- 044	OCT (Tomografía óptica Coherente) (uno o ambos ojos)	\$55.000
SIN CODIGO	UBM (Ultrabiomicroscopia) (uno o ambos ojos)	\$170.000
SIN CODIGO	Microscopia Especular / Recuento de células Endoteliales (uno o ambos ojos)	\$39.000