

LISTA DE PRECIOS PARTICULARES IOPA

Código Fonasa	Código interno	Glosa	Arancel Particular
0101204	101001	CONSULTA MÉDICA DE ESPECIALIDAD EN OFTALMOLOGÍA	65.000
0404013	0404013	ECOGRAFÍA OCULAR, UNILATERAL O BILATERAL.	186.667
1201042	1201042	& CAMPIMETRÍA COMPUTARIZADA, UNILATERAL	35.000
1201003	1201003	& CUANTIFICACIÓN DE LAGRIMACIÓN (TEST DE SCHIRMER), UNI O BILATERAL	15.000
1201004	1201004	& CURVA DE TENSIÓN APLANÁTICA (POR CADA DÍA), UNILATERAL	15.000
1201005	1201005	& DIPLOSCOPIA CUANTITATIVA, BILATERAL	35.000
1201009	1201009	& EXPLORACIÓN SENSORIOMOTORA: ESTRABISMO, ESTUDIO COMPLETO, BILATERAL	80.000
1201010	1201010	& PERIMETRÍA DE GOLDMAN O PERIMETRÍA CINÉTICA, UNILATERAL	60.000
1201011	1201011	& PRUEBAS DE PROVOCACIÓN PARA GLAUCOMA (PRUEBA DE OSCURIDAD U OTRAS), UNI O BILATERAL	35.000
1201012	1201012	& RETINOGRAFÍA, BILATERAL	40.000
1201014	1201014	& TONOMETRÍA APLANÁTICA UNILATERAL	15.000
1201015	1201015	& TRATAMIENTO ORTÓPTICO Y/ O PLEÓPTICO (POR SESIÓN), BILATERAL	30.000
1201027	1201027	EXAMEN OPTOMÉTRICO C/S PRESCRIPCIÓN DE LENTES	22.000
1201045	1201044	& PAQUIMETRÍA	50.000
1201016	1201016	ANGIOGRAFÍA DE RETINA O DE IRIS, (CON FLUORESCÉINA O SIM.), UNILATERAL	60.000
1201019	1201019	EXPLORACIÓN VITREORRETINAL, AMBOS OJOS	14.500
1201020	1201020	& ECOBIOMETRÍA CON CÁLCULO DE LENTE INTRAOCULAR, BILATERAL	70.000
1201043	1201043	& TOPOGRAFÍA CORNEAL COMPUTARIZADA, UNILATERAL	70.000
1201044	9999002	& TOMOGRAFÍA COHERENCIA ÓPTICA, C/ OJO	90.000
NA	9999001	Aberrometría, bilateral	45.000
NA	9999003	Refracción con cicloplegia, bilateral	20.000
NA	9999004	Pupilometría, bilateral	20.000
NA	9999005	Microscopía especular (recuento de células endoteliales), bilateral	50.000
NA	9999010	Ecografía ocular UBM bilateral	200.000
NA	9999011	Retinografía de campo amplio (Daytona), bilateral	40.000
NA	9999016	Topolyzer, bilateral	25.000
NA	1202220	Crosslinking	2.380.000
NA	1202234	INYECCION AVASTIN NORMAL 1.25	337.000
NA	1202218	OZURDEX 0,7mg	1.168.000
NA	1202225	INYECCION EYLIA	1.207.300
NA	1202424	INYECCION INTRAVITREA VABYSMO (FARICIMAB) UNILATERAL	1.154.563
NA	500023	INYECCION INTRAVITREA LUCENTIS	1.325.985
1201029	1201029	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN ADULTOS	58.912
1201030	1201030	CUERPO EXTRAÑO CONJUNTIVAL Y/O CORNEAL EN NIÑOS	74.658
1201031	1201031	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN ADULTOS	73.534
1201033	1201033	VÍA LAGRIMAL, CATETERISMO O SONDAJE EN NIÑOS	86.140
1201034	1201034	TOCACIÓN CORNEAL C/YODO Y/O ÉTER U OTROS, EN NIÑOS O ADULTOS	50.696
1201035	1201035	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN ADULTOS	177.887
1201036	1201036	CRIOCOAGULACIÓN CONJUNTIVAL, CORNEAL O PALPEBRAL EN NIÑOS	183.150
1201037	1201037	GLAUCOMA, CICLODIATERMIA Y/O CICLOCRIOTERAPIA	437.113
1201038	1201038	INYECCIÓN RETROBULBAR	88.912
1201039	1201039	PESTAÑAS, EXTIRP. POR ELECTROCOAGULACIÓN (CUALQUIER NÚMERO)	183.150

1201040	1201040	PUNTOS LAGRIMALES; ELECTROTERMOCOAGULACIÓN	177.887
1201041	1201041	SONDAJE VÍA LAGRIMAL EN NIÑOS (BAJO ANESTESIA GENERAL)	1.527.894
1202001	1202001	INTUBACIÓN VÍA LAGRIMAL	744.869
1202002	1202002	PUNTOS LAGRIMALES, PLASTÍA DE	810.503
1202003	1202003	RECONSTITUCIÓN DE CANALÍCULOS	1.229.732
1202004	1202004	ABSCESO, VACIAMIENTO Y/O DRENAJE DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	683.910
1202005	1202005	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	1.865.811
1202006	1202006	EXTIRPACIÓN DE SACO Y/O GLÁNDULA LAGRIMAL	1.130.854
1202007	1202007	RECONSTITUCIÓN VÍA LAGRIMAL EN AUSENCIA DEL SACO	2.166.830
1202008	1202008	EXTIRPACIÓN TOTAL O PARCIAL DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	2.112.442
1202009	1202009	TUMOR MALIGNO DEL SACO, TRAT. QUIR. COMPLETO	2.027.692
1202010	1202010	ABSCESO, TRAT. QUIR. PÁRPADO O CEJA	601.833
1202011	1202011	BIOPSIA DE PÁRPADO Y/O ANEXOS (PROC. AUT.)	612.306
1202012	1202012	BLEFAROCHALASIS, PLASTÍA DE	1.454.738
1202013	1202013	BLEFAROFIMOSIS, PLASTÍA DE	1.604.980
1202014	1202014	BLEFARORRAFIA CON BLEFAROTOMÍA POSTERIOR	1.156.094
1202015	1202015	CANTOPLASTÍA	897.078
1202016	1202016	CHALAZIÓN Y OTROS TUMORES BENIGNOS (UNO O MÁS, UNILATERAL), TRAT. QUIR. COMPLETO	599.227
1202017	1202017	COLOBOMA, PLASTÍA DE	1.564.016
1202018	1202018	ECTROPIÓN, PLASTÍA DE	1.659.953
1202019	1202019	ENTROPIÓN, PLASTÍA DE	1.614.029
1202020	1202020	EPICANTO, PLASTÍA DE	1.521.927
1202021	1202021	PTOSIS, TRAT. QUIR.	2.049.614
1202022	1202022	QUISTE DERMOIDE DE LA COLA DE LA CEJA, RESEC. PLÁSTICA	1.531.892
1202023	1202023	TUMOR MALIGNO DE PÁRPADO O CEJA, TRAT. QUIR. COMPLETO	1.771.479
1202024	1202024	XANTELASMA, TRAT. QUIR.	962.568
1202071	1202071	HERIDA O DEHISCENCIA DE SUTURA DE PÁRPADO, REPARACIÓN	1.167.294
1202025	1202025	HERIDA O DEHISCENCIA DE LA CONJUNTIVA, SUTURA DE (PROC. AUT.)	987.050
1202026	1202026	PTERIGIÓN Y/O PSEUDOPTERIGIÓN O SU RECIDIVA, EXTIRPACIÓN	1.305.619
1202027	1202027	SIMBLÉFARON, RESECCIÓN DE ADHERENCIAS Y PLASTÍA DE	990.291
1202028	1202028	EXTIRPACIÓN DE TUMOR BENIGNO DE LA CONJUNTIVA	1.055.198
1202029	1202029	ABSCESO ORBITARIO, TRAT. QUIR.	740.516
1202030	1202030	CORRECCIÓN DE CAVIDAD ANOFTÁLMICA TRAT. COMPLETO	2.093.841
1202031	1202031	CUERPO EXTRAÑO ORBITARIO (CON ORBITOTOMÍA)	2.178.698
1202032	1202032	EXANTERACIÓN ORBITARIA O TUMOR ORBITARIO, TRAT. QUIRÚRGICO COMPLETO	3.326.953
1202033	1202033	ORBITOTOMÍA ANTERIOR	1.809.215
1202072	1202072	**RECONSTRUCCIÓN DE PAREDES ORBITARIAS	2.418.724
1202035	1202035	BIOPSIA DE GLOBO OCULAR (PROC. AUT.)	1.112.575
1202036	1202036	ENUCLEACIÓN O IMPLANTE DE PRÓTESIS OCULAR (PROC. AUT.)	2.040.912
1202037	1202037	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE	2.390.648
1202038	1202038	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO COMPLETO DEL ESTRABISMO UNILATERAL O BILATERAL	2.497.927
1202039	1202039	EXANTERACIÓN OCULAR (PROC. AUT.)	1.958.779
1202040	1202040	SUTURA DE LESIÓN TRAUMÁTICA DE GLOBO O MUSCULOS OCULARES (PROC. AUT.)	1.672.126
1202041	1202041	CIRUGÍA REFRACTIVA, QUERATOTOMÍA RADIAL O SIMILAR CON BISTURÍ DE DIAMANTE	1.808.799
1202042	1202042	CRIOTERAPIA Y RECESIÓN CONJUNTIVAL	913.294
1202044	1202044	EXTRACCIÓN QUIR. DE CUERPO EXTRAÑO EN CORNEA Y/O ESCLERA	804.352
1202045	1202045	GLAUCOMA, TRAT. QUIR. POR CUALQUIER TÉCNICA	2.633.670
1202046	1202046	HERIDA CORNEAL O CORNEO-ESCLERAL O DEHISCENCIA DE SUTURA	2.244.733

1202047	1202047	QUERATECTOMÍA LAMINAR	2.066.037
1202048	1202048	QUERATOPLASTÍA. INJERTO LAMELAR O PENETRANTE TRAT. QUIR. COMPLETO	2.840.260
1202049	1202049	QUERATOPRÓTESIS, IMPLANTACIÓN DE (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	3.211.325
1202050	1202050	RECUBRIMIENTO CONJUNTIVAL	1.163.792
1202051	1202051	REHABILITACIÓN SUPERFICIE OCULAR (CON INJERTO DE MUCOSA)	1.179.719
1202070	1202070	SINEQUIOTOMÍA (PROC. AUT.)	1.157.569
1202073	1202073	OPERACIÓN TRIPLE (INJERTO, FACOÉRESIS E IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR) (NO INCLUYE VALOR DE LA PRÓTESIS)	4.578.456
1202053	1202053	IRIDECTOMÍA PERIFÉRICA Y/U ÓPTICA, (PROC. AUT.)	1.225.568
1202054	1202054	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LESIÓN TUMORAL DEL IRIS O CUERPO CILIAR	2.146.335
1202074	1202074	HERNIA DE IRIS Y/O FÍSTULAS, REPARACIÓN DE	1.512.532
1202055	1202055	DESGARRO CON O SIN DESPRENDIMIENTO, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	819.843
1202056	1202056	DESPRENDIMIENTO RETINAL, CIRUGÍA CONVENCIONAL (EXOIMPLANTES)	3.090.778
1202058	1202058	TUMOR RETINAL O COROIDAL, DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN DE	1.126.272
1202059	1202059	VASCULOPATÍA RETINAL (EXCEPTO RETINOPATÍA PROLIFERATIVA) DIATERMO Y/O CRIO Y/O FOTOCOAGULACIÓN (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	811.302
1202060	1202060	VITRECTOMÍA C/RETINOTOMÍA (C/S INYECCIÓN DE GAS O SILICONA)	4.347.388
1202061	1202061	VITRECTOMÍA CON INYECCIÓN DE GAS O SILICONA	4.347.388
1202062	1202062	VITRECTOMÍA CON VITREÓFAGO (PROC. AUT)	3.456.634
1202075	1202075	RETINOPEXIA NEUMÁTICA	1.969.601
1202077	1202077	DESPRENDIMIENTO COROÍDEO O HEMORRAGIA COROÍDEA, TRAT. QUIR.	2.402.841
1202063	1202063	- FACOÉRESIS INTRACAPSULAR O CATARATA SECUNDARIA O DISCISIÓN Y ASPIRACIÓN DE MASAS	2.603.687
1202064	1202064	- FACOÉRESIS EXTRACAPSULAR CON IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR (NO INCLUYE EL VALOR DE LA PRÓTESIS)	3.020.181
1202065	1202065	IMPLANTE SECUNDARIO DELENTE INTRAOCULAR	2.904.526
1202066	1202066	ASPIRACIÓN ESFERULAR C/S CAPSULOTOMÍA	2.029.821
1202076	1202076	EXTRACCIÓN O CORRECCIÓN DE DESPLAZAMIENTO DELENTE INTRAOCULAR	1.969.680
1202057	1202057	RETINOPATÍA PROLIFERATIVA, (DIABÉTICA, HIPERTENSIVA, EALES Y OTRAS) PANFOTOCOAGULACIÓN TRAT. COMPLETO (INCLUYE ENDOFOTOCOAGULACIÓN INTRAQUIRÚRGICA)	1.192.634
1202067	1202067	DISCISIÓN DE CÁPSULA POSTERIOR	700.041
1202068	1202068	IRIDOTOMÍA	677.161
1202069	1202069	TRABECULOPLASTÍA O IRIDOPLASTÍA	706.464
1202078	1202078	CIRUGÍA FOTORREFRACTIVA O FOTOTERAPÉUTICA DE Córnea, CUALQUIER TÉCNICA	1.620.052