

ANEXO UNICO

NOMENCLADOR COSEGUROS

CODIGO	OFTALMOLOGIA	VALOR
305001	Angiografía / RFG (Retinofluoresceinografía) - Bilateral (incluye retinografía)(No incluye material de contraste ni Monitoreo cardiaco)	\$ 7,210
305006	Campo visual computado - Bilateral	\$ 7,210
305008	Curva tensional – Prueba de tolerancia hídrica para glaucoma – Bilateral	\$ 3,605
305011	Ecometría - Unilateral	\$ 7,210
305012	Ejercicios ortópticos - Por sesión - Hasta 8 sesiones por mes	\$ 3,605
305018	Examen sensorial y motor en estrabismo (test de fusión y/o test de estereopsis y/o test de nistagmus optocinético y/o registro de motilidad ocular y/o test de Krimsky y/o cover test con prisma y/o test de ducción pasiva y/o test de fuerzas generadas) - Bilateral	\$ 3,605
305023	Fondo de ojo con oftalmoscopio directo o indirecto en mayores de 120 días de vida - Bilateral	\$ 7,210
305025	Gonioscopía – Bilateral	\$ 7,210
305030	Paquimetría - Bilateral	\$ 7,210
305032	Recuento endotelial - Bilateral	\$ 18,026
305043	Tomografía de coherencia óptica OCT de cámara anterior y/o posterior – Bilateral	\$ 18,026
305046	Topografía corneal computada - Bilateral	\$ 3,605
305047	Topografía corneal de curvatura y elevación / Aberrometría (Pentacam, Galilei, Orbscan II o similar) - Bilateral	\$ 18,026
	CONSULTAS	
420701	CONSULTA DE TURNERO DIGITAL	\$ 4,000