

TARIFARIO OFTALMOLÓGICO

PAQUETES QUIRURGICOS DE ACUERDO A CONVENIO OFTALMOLÓGICO	COSTO	SEMEFA	COASEGURO
CAPSULOTOMIA POSTERIOR (POR SESION)	S/. 357,00	70%	30%
CHALAZIÒN	S/. 178,50	70%	30%
DACRIOCISTOSIRINGOTOMÌA	S/. 900,00	70%	30%
DACRIOCISTORRINOSTOMÌA	S/. 1.100,00	70%	30%
DESPRENDIMIENTO DE RETINA	S/. 2.000,00	70%	30%
ENUCLEACION DEL GLOBO OCULAR	S/. 1.309,00	70%	30%
ESCLERECTOMÌA CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	S/. 1.842,00	70%	30%
ESTRABISMO (UNILATERAL-BILATERAL)	S/. 800,00	70%	30%
EXCISION GLANDULA LAGRIMAL, EXCISION SACO LAGRIMAL	S/. 250,00	70%	30%
EXTRACCION DE CATARATA	S/. 1.432,00	75%	25%
EXTRACCION DE CATARATA SIN FACO, CON IMPLANTE DE LIO	S/. 1.800,00	75%	25%
EXTRACCION DE CATARATA CON FACO, CON IMPLANTE DE LIO	S/. 1.700,00	75%	25%
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR CONJUNTIVAL O CORNEAL	S/. 250,00	70%	30%
EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O INTRAOCULAR	S/. 714,00	70%	30%
FOTOCOAGULACION SECTORIAL UNILATERAL (POR SESION)	S/. 340,00	70%	30%
GLAUCOMA-IRIDECTOMIA-GONIOTOMIA	S/. 1.490,00	75%	25%
GLAUCOMA-TRABECLECTOMIA-SI.T	S/. 1.310,00	75%	25%
INYECCION INTRAVITREA-(AVASTIN)	S/. 1.100,00	50%	50%
IRIDOTOMIA-IRIDOPLASTIA UNILATERAL (POR SESION)	S/. 340,00	70%	30%
LAVADO Y SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL, CATETERIZACION	S/. 80,00	70%	30%
NEUROTOMIA DEL NERVIÒ OPTICO	S/. 800,00	70%	30%
PANFOTOCOAGULACION RETINAL, UNILATERAL (POR SESION)	S/. 340,00	70%	30%
PTERIGION/ ECTOPRION/ ENTROPION	S/. 750,00	70%	30%
QUERATOTOMIA FOTOREFRACTIVA EXCIMER LÀSER (CADA OJO)	\$ 300	50%	50%
RETINA-RETINOPEXIA	S/. 1.290,00	70%	30%
SUTURA DEL GLOBO OCULAR	S/. 700,00	70%	30%
SUTURA DE HERIDA CONJUNTIVAL O CORNEAL	S/. 500,00	70%	30%
TAPONIAMIENTO DEL CONDUCTO LAGRIMAL	S/. 300,00	70%	30%
TERAPIA FOTODINÀMICA	\$1200	50%	50%
TRABECULOPLASTIA UNILATERAL	S/. 500,00	70%	30%
TRANSPLANTE DE CORNEA	S/. 2.000,00	50%	50%
TRATAMIENTO D ERAYOS LÀSER ESCLERÒTICA Y RETINA	S/. 500,00	70%	30%
VITRECTOMÌA ANTERIOR	S/. 1.800,00	70%	30%
VITRECTOMÌA POSTERIOR	S/. 2.800,00	70%	30%

EXAMENES ESPECIALIZADOS DE ACUERDO AL CONVENIO OFTALMOLÓGICO	COSTO	SEMEFA	COASEGURO
ANGIO. RETN. UNILATERAL	S/. 170,00	70%	30%
ANGIO. RETN. UNILATERAL	S/. 200,00	70%	30%
APLICVACION DE RAYOS BETA	S/. 49,25	70%	30%
CAMPÌMETRIA Y/O PERIMETRÌA COMPUTARIZADA	S/. 50,00	70%	30%
ECOBÌOMETRÌA UNILATERAL	S/. 50,00	70%	30%
ECOGRAFÌA OCULAR GEN SCAN A, B, A/B	S/. 50,00	70%	30%
FONDO DE OJO	S/. 50,00	70%	30%
FOTOVOAGULACION CON RAYOS LÀSER ARGÒN POR SESIÒN	S/. 300,00	70%	30%
FOTODISRUPCIÒN CON YAG LÀSER (CAPSULOTOMÌA, IRIDOTOMÌA) POR SESIÒN	S/. 300,00	70%	30%
GONIOSCOPIA	S/. 59,10	70%	30%
MICROSCOPIA ESPECULAR	S/. 98,50	70%	30%
PAQUIMETRÌA ULTRASÒNICA 1 O 2	S/. 73,88	70%	30%
RETINOGRAFIA	S/. 59,10	70%	30%
TOMOGRAFIA OCULAR	S/. 274,89	70%	30%

TODOS LOS PRECIOS INCLUYEN I.G.V