

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

Nro.	Código	Servicio / Procedimiento	ESSALUD_FFAA_POLICIA	RD
1	10060	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS SIMPLES O ÚNICOS (NO PÁRPADO) - (UN OJO)	135.00	R.D. 046-2023-INO-D
2	65785	IMPLANTE DE ANILLOS ASISTIDA CON LASER FEMTOSEGUNDO - (UN OJO)	1603.00	R.D. 046-2023-INO-D
3	65205	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EXTRAOCULAR; CONJUNTIVAL SUPERFICIAL - SOP - (UN OJO)	210.00	R.D. 046-2023-INO-D
4	65235	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR, DE LA CÁMARA ANTERIOR O CRISTALINO - (UN OJO)	380.00	R.D. 046-2023-INO-D
5	65270	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN DE CONJUNTIVA CON CIERRE DIRECTO, CON O SIN LACERACIÓN NO PERFORANTE DE ESCLERÓTICA - (UN OJO)	200.00	R.D. 046-2023-INO-D
6	65275	REPARACIÓN DE LACERACIÓN DE CÓRNEA CON O SIN EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO - (UN OJO)	350.00	R.D. 046-2023-INO-D
7	65285	REPARACIÓN DE LACERACIÓN DE CÓRNEA Y/O ESCLERÓTICA, PERFORANTE, CON REPOSICIÓN O RESECCIÓN DE TEJIDO UVEAL - (UN OJO)	350.00	R.D. 046-2023-INO-D
8	68100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA - (UN OJO)	240.00	R.D. 046-2023-INO-D
9	65712	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CÓRNEA) LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA CON LASER FEMTOSEGUNDO - (UN OJO)	1862.00	R.D. 046-2023-INO-D
10	65815	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO CON REMOCIÓN DE SANGRE, CON O SIN IRRIGACIÓN Y/O INYECCIÓN DE AIRE - (UN OJO)	250.00	R.D. 046-2023-INO-D
11	65855	TRABECULOPLASTÍA LASER - (SESION)	200.00	R.D. 046-2023-INO-D
12	66180	IMPLANTE VALVULADO - (UN OJO)	800.00	R.D. 046-2023-INO-D
13	66500	IRIDOTOMÍA MEDIANTE INCISIÓN CON LÁSER - (SESION)	220.00	R.D. 046-2023-INO-D
14	66985	INSERCIÓN DE LIO SECUNDARIA - (UN OJO)	650.00	R.D. 046-2023-INO-D
15	67028	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE AGENTE FARMACOLÓGICO (CORTICOIDES, ANTIFÚNGICOS, ANTIVIRALES) - (UN OJO)	334.00	R.D. 046-2023-INO-D
16	67036	VITRECTOMÍA, MECÁNICA, VÍA PARS PLANA - (UN OJO)	1000.00	R.D. 046-2023-INO-D
17	67101	CRIORETINOPEXIA - (UN OJO)	420.00	R.D. 046-2023-INO-D
18	67311	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESIÓN O RESECCIÓN; UN MÚSCULO HORIZONTAL - (UN OJO)	600.00	R.D. 046-2023-INO-D
19	67700	BLEFAROTOMÍA CON DRENAJE DE ABSCESO DE PÁRPADO - (UN OJO)	250.00	R.D. 046-2023-INO-D
20	67810	BIOPSIA DE PÁRPADO - (UN OJO)	240.00	R.D. 046-2023-INO-D
21	67901	CORRECCIÓN DE BLEFAROPTOSIS; MÉTODO DEL MÚSCULO FRONTAL CON SUTURA U OTRO MATERIAL - (AMBOS OJOS)	330.00	R.D. 046-2023-INO-D

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

22	67930	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PÁRPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PÁRPADO, CIERRE DIRECTO ESPESOR TOTAL - (UN OJO)	312.00	R.D. 046-2023-INO-D
23	68320	CONJUNTIVOPLASTÍA CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO - (UN OJO)	530.00	R.D. 046-2023-INO-D
24	68720	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA - (UN LADO)	600.00	R.D. 046-2023-INO-D
25	68810	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACIÓN - (UN OJO)	170.00	R.D. 046-2023-INO-D
26	68840	SONDEO DE CONDUCTOS LAGRIMALES CON O SIN IRRIGACIÓN - (UN OJO)	180.00	R.D. 046-2023-INO-D
27	70120	EXAMEN RADIOLÓGICO, MASTOIDES; MENOS DE 3 INCIDENCIAS POR LADO	66.60	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
28	70150	EXAMEN RADIOLÓGICO, HUESOS FACIALES; COMPLETO, MÍNIMO DE 3 INCIDENCIAS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
29	70160	EXAMEN RADIOLÓGICO, HUESOS NAALES; COMPLETO, MÍNIMO DE 3 INCIDENCIAS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
30	70190	EXAMEN RADIOLÓGICO DE FORÁMENES ÓPTICOS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
31	70200	EXAMEN RADIOLÓGICO; ÓRBITAS COMPLETO, MÍNIMO DE 4 INCIDENCIAS	62.20	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
32	70220	EXAMEN RADIOLÓGICO; SENOS PARANASALES, COMPLETO. MÍNIMO DE 3 INCIDENCIAS	66.60	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
33	70240	EXAMEN RADIOLÓGICO DE SILLA TURCA	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
34	70250	EXAMEN RADIOLÓGICO, CRÁNEO; MENOS DE 4 INCIDENCIAS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
35	71010	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX 1 INCIDENCIA - (EXAMEN)	50.00	R.D. 046-2023-INO-D
36	71020	EXAMEN RADIOLÓGICO DE TÓRAX, DOS INCIDENCIAS, FRONTAL Y LATERAL - (EXAMEN)	57.80	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
37	72040	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; 2 O 3 INCIDENCIAS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
38	72052	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; 6 O MÁS INCIDENCIAS	75.40	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
39	72100	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA; 2 O 3 INCIDENCIAS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
40	72190	EXAMEN RADIOLÓGICO, PELIVIS; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	62.20	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
41	72200	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTICULACIONES SACROILIACAS; MENOS DE TRES VISTAS	57.80	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
42	72220	EXAMEN RADIOLÓGICO DE SACRO Y CÓCCIX, MÍNIMO DE 2 VISTAS	57.80	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
43	76509	ECOGRAFÍA OFTÁLMICA MODO A - (AMBOS OJOS)	110.00	R.D. 046-2023-INO-D
44	76508	ECOGRAFÍA OFTÁLMICA MODO B - (AMBOS OJOS)	110.00	R.D. 046-2023-INO-D
45	76513	ULTRABIOMICROSCOPIA (UBM) - (AMBOS OJOS)	150.00	R.D. 046-2023-INO-D
46	76519	BIOMETRÍA OFTÁLMICA POR ECOGRAFÍA MODO A; POR INMERSIÓN (BAÑO DE AGUA) - (AMBOS OJOS)	110.00	R.D. 046-2023-INO-D
47	81000	ANÁLISIS DE ORINA POR TIRA DE ANÁLISIS (TIRA REACTIVA)	15.00	R.D. 046-2023-INO-D

TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"

48	82465	DOSAJE DE COLESTEROL TOTAL EN SANGRE COMPLETA O SUERO	20.00	R.D. 046-2023-INO-D
49	82565	DOSAJE DE CREATININA EN SANGRE	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
50	82947	DOSAJE DE GLUCOSA EN SANGRE, CUANTITATIVO	18.00	R.D. 046-2023-INO-D
51	82950	GLUCOSA: PRUEBA DE SOBRECARGA ORAL DE GLUCOSA	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
52	83036	HEMOGLOBINA GLICOSILADA	30.00	R.D. 046-2023-INO-D
53	83718	HDL COLESTEROL	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
54	83721	LDL COLESTEROL	18.00	R.D. 046-2023-INO-D
55	84460	TGP (TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA)	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
56	84478	TRIGLICÉRIDOS	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
57	84550	ACIDO ÚRICO; EN SANGRE	14.00	R.D. 046-2023-INO-D
58	85002	TIEMPO DE SANGRÍA	16.00	R.D. 046-2023-INO-D
59	85013	HEMATOCRITO	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
60	85018	HEMOGLOBINA	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
61	85027	HEMOGRAMA COMPLETO	30.00	R.D. 046-2023-INO-D
62	85348	TIEMPO DE COAGULACION	20.00	R.D. 046-2023-INO-D
63	85385	MEDICIÓN DE ANTÍGENO DE FIBRINÓGENO	16.00	R.D. 046-2023-INO-D
64	85610	TIEMPO DE PROTOMBINA (TP)	20.00	R.D. 046-2023-INO-D
65	85651	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION DE ERITROCITOS; NO AUTOMATIZADA (VSG)	14.00	R.D. 046-2023-INO-D
66	86140	PROTEINA C REACTIVA	16.00	R.D. 046-2023-INO-D
67	86430	FACTOR REUMATOIDE CUALITATIVO	18.00	R.D. 046-2023-INO-D
68	86592	RPR - PRUEBA RÁPIDA PARA SÍFILIS; (CUALITATIVO)	23.00	R.D. 046-2023-INO-D
69	86622	ANTICUERPOS; BRUCELLA - AGLUTINACIÓN EN TUBO (BRUCELLA, ESTUDIO EN TUBO)	17.00	R.D. 046-2023-INO-D
70	8670301	ELISA PARA VIH - METODO ELISA	20.00	R.D. 046-2023-INO-D
71	86803	PRUEBA RAPIDA DE HEPATITIS C	14.00	R.D. 046-2023-INO-D
72	86906	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
73	87102	CULTIVO PARA HONGOS A PARTIR DE LA CÓRNEA O LENTE DE CONTACTO - (UN OJO)	60.00	R.D. 046-2023-INO-D
74	90861	TERAPIA DE RELAJACIÓN	38.90	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
75	92015	DETERMINACIÓN DE ESTADO DE REFRACCIÓN	30.70	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
76	65761	CIRUGIA REFRACTIVA LASIK - (AMBOS OJOS)	1200.00	R.D. 046-2023-INO-D

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

77	92235	ANGIOFLUORESCEINOIGRAFÍA OCULAR CON INTERPRETACIÓN E INFORME - (AMBOS OJOS)	120.00	R.D. 046-2023-INO-D
78	92250	FOTOGRAFÍA DE FONDO DE OJO CON INTERPRETACIÓN Y REPORTE (RETINOGRAFÍA) - (AMBOS OJOS)	74.00	R.D. 046-2023-INO-D
79	92275	ELECTRORRETINOGRAFÍA CON INTERPRETACIÓN E INFORME	546.30	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
80	92286	MICROSCOPIA ESPECULAR CORNEAL - (AMBOS OJOS)	100.00	R.D. 046-2023-INO-D
81	92288	POTENCIALES EVOCADOS	156.90	R.D. 046-2023-INO-D
82	93000	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS; CON INTERPRETACIÓN E INFORME	34.90	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
83	92004	CONSULTA OFTAMOLÓGICA DE TIPO COMPLETA CON EXAMEN Y EVALUACIÓN MÉDICA E INICIO DE PLAN DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO EN UN PACIENTE NUEVO. EL PACIENTE REQUIERE UNA EVALUACIÓN COMPLETA EN UNA O MÁS VISITAS	34.80	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
84	9920701	INTERVENCIÓN INDIVIDUAL DE SALUD MENTAL	38.60	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
85	99242	INTERCONSULTA AMBULATORIA PACIENTE NUEVO O CONTINUADOR PARA DIAGNÓSTICO - (CONSULTA)	36.00	R.D. 046-2023-INO-D
86	99236	ATENCIÓN EN SHOCK TRAUMA PRIORIDAD I - (ATENCIÓN)	150.00	R.D. 046-2023-INO-D
87	99280	CONSULTA EN EMERGENCIA - TRIAJE - CONSULTA	60.00	R.D. 046-2023-INO-D
88	99441	TRASLADO DE PACIENTES EN AMBULANCIA - (TRASLADO)	60.00	R.D. 046-2023-INO-D
89	8831801	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA GRANDE - (INFORME)	300.00	R.D. 046-2023-INO-D
90	8831802	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA MEDIANA - (INFORME)	170.00	R.D. 046-2023-INO-D
91	88318	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA - (INFORME)	90.00	R.D. 046-2023-INO-D
92	84450	TGO (TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETI)	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
93	85590	RECuento DE PLAQUETAS	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
94	87205	EXÁMENES DIRECTOS DE IDENTIFICACIÓN Y LECTURA CITOLÓGICA (GRAM, GIEMSA, PAS)	50.00	R.D. 046-2023-INO-D
95	9919901	RIESGO QUIRÚRGICO	40.80	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
96	15849	RETIRO DE PUNTOS SIN ANESTESIA	45.00	046-2023-INO-D R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
97	92134	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA - MÁCULA (OCT - MÁCULA) - (AMBOS OJOS)	160.00	R.D. 046-2023-INO-D

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

98	92133	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA - NERVIÓ ÓPTICO (OCT - NERVIÓ ÓPTICO) - (AMBOS OJOS)	160.00	R.D. 046-2023-INO-D
99	92132	TOMOGRAFÍA DEL SEGMENTO ANTERIOR (OCT SEGMENTO ANTERIOR) - (AMBOS OJOS)	130.00	R.D. 046-2023-INO-D
100	1970	ANESTESIA BALANCEADA - (ANESTESIA)	430.00	R.D. 046-2023-INO-D
101	19720	ANESTESIA GENERAL INHALATORIA - (ANESTESIA)	170.00	R.D. 046-2023-INO-D
102	19870	CONSULTA ANESTESIOLÓGICA - (CONSULTA)	28.00	R.D. 046-2023-INO-D
103	65222	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IMPACTADO EN LA CÓRNEA USANDO LÁMPARA DE HENDIDURA - (UN OJO)	20.00	R.D. 046-2023-INO-D
104	65280	REPARACIÓN DE LACERACIÓN DE CÓRNEA Y/O ESCLERÓTICA, PERFORANTE, SIN INVOLUCRAR TEJIDO UVEAL - (UN OJO)	240.00	R.D. 046-2023-INO-D
105	65437	SUTURA DE HERIDA CORNEAL - (UN OJO)	350.00	R.D. 046-2023-INO-D
106	65772	INCISION RELAJANTE DE LA CÓRNEA PARA CORRECCIÓN DE ASTIGMATISMO PROVOCADO POR CIRUGÍA - (UN OJO)	170.00	R.D. 046-2023-INO-D
107	65805	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO) CON LIBERACIÓN TERAPEUTICA DE HUMOR ACUOSO - (UN OJO)	250.00	R.D. 046-2023-INO-D
108	65810	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIO DEL OJO CON REMOCIÓN DE VITREO Y/O DISCIÓN DE MEMBRANA HALOIDES ANTERIOR; CON O SIN INYECCIÓN DE AIRE - (UN OJO)	250.00	R.D. 046-2023-INO-D
109	66030	INYECCIÓN, CÁMARA ANTERIOR (PROCEDIMIENTO SEPARADO); MEDICACIÓN - (UN OJO)	250.00	R.D. 046-2023-INO-D
110	66833	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR (ECC) CON IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR (LIO) - (UN OJO)	1000.00	R.D. 046-2023-INO-D
111	66993	MININUC CON IMPLANTE LIO - (UN OJO)	950.00	R.D. 046-2023-INO-D
112	66835	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR CON IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR (LIO) - (UN OJO)	750.00	R.D. 046-2023-INO-D
113	67000	FACOEMULSIFICACIÓN CON IMPLANTE DE LENTE INTRAOCULAR ( LIO) - (UN OJO)	1300.00	R.D. 046-2023-INO-D
114	65800	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO) CON ASPIRACIÓN DE HUMOR ACUOSO PARA DIAGNÓSTICO - (UN OJO)	250.00	R.D. 046-2023-INO-D
115	66998	FIJACIÓN ESCLERAL DE LIO CON SUTURA - (UN OJO)	650.00	R.D. 046-2023-INO-D
116	67250	REFORZAMIENTO DE ESCLERÓTICA SIN INJERTO - (UN OJO)	350.00	R.D. 046-2023-INO-D
117	67255	REFORZAMIENTO DE ESCLERÓTICA; CON INJERTO - (UN OJO)	400.00	R.D. 046-2023-INO-D

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

118	67312	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESIÓN O RESECCIÓN; DOS MÚSCULOS HORIZONTALES. - (UN OJO)	650.00	R.D. 046-2023-INO-D
119	67316	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESIÓN O RESECCION; DOS O MAS MÚSCULOS VERTICALES (EXCLUYENDO EL OBLICUO SUPERIOR Y OBLICUO INFERIOR). - (UN OJO)	800.00	R.D. 046-2023-INO-D
120	67320	PROCEDIMIENTO DE TRANSPOSICIÓN (POR EJEMPLO PARA MÚSCULO EXTRAOCULAR PARÉTICO) - (UN OJO)	900.00	R.D. 046-2023-INO-D
121	67331	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO EN PACIENTE CON CIRUGÍA DE OJO PREVIA, O LESIÓN QUE NO COMPROMETIÓ A LOS MÚSCULOS EXTRAOCULARES - (UN OJO)	700.00	R.D. 046-2023-INO-D
122	67332	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO EN PACIENTE CON CICATRIZACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES O MIOPATÍA RESTRICTIVA - (UN OJO)	550.00	R.D. 046-2023-INO-D
123	67335	COLOCACIÓN DE SUTURA(S) AJUSTABLE(S) DURANTE LA CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, INCLUYENDO AJUSTES POST OPERATORIOS DE LAS SUTURAS - (UN OJO)	1100.00	R.D. 046-2023-INO-D
124	67340	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO QUE INVOLUCRE EXPLORACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE MÚSCULO EXTRAOCULAR DESPRENDIDO - (UN OJO)	900.00	R.D. 046-2023-INO-D
125	67800	ESCISIÓN (EXTRACCIÓN) DE CHALAZION ÚNICO - (UN OJO)	130.00	R.D. 046-2023-INO-D
126	92025	TOPOGRAFÍA CORNEAL - (AMBOS OJOS)	75.00	R.D. 046-2023-INO-D
127	67002	FACOEMULSIFICACION + IMPLANTE DELENTE INTRA OCULAR (LIO) ASISTIDA CON LASER FEMTOSEGUNDO - (UN OJO)	2100.00	R.D. 046-2023-INO-D
128	99215	CONSULTA OFTALMOLÓGICA SUB ESPECIALIZADA - (CONSULTA)	36.00	R.D. 046-2023-INO-D
129	92136	BIOMETRÍA POR INTERFEROMETRÍA DE COHERENCIA PARCIAL - (AMBOS OJOS)	110.00	R.D. 046-2023-INO-D
130	66720	DESTRUCCIÓN DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE CRIOTERAPIA - (UN OJO)	170.00	R.D. 046-2023-INO-D
131	68130	ESCISIÓN DE LESIÓN, Córnea Y/O CONJUNTIVA; CON ESCLERÓTICA ADYACENTE - (UN OJO)	260.00	R.D. 046-2023-INO-D
132	65428	CIRUGÍA DE PTERIGIÓN RECIDIVADO (CON CIRUGÍA PREVIA) - (UN OJO)	300.00	R.D. 046-2023-INO-D
133	65093	EVISCERACIÓN DE CONTENIDOS OCULARES, CON IMPLANTE - (UN OJO)	480.00	R.D. 046-2023-INO-D
134	65110	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA - (UN OJO)	660.00	R.D. 046-2023-INO-D
135	67122	EXTRACCIÓN DE ACEITE DE SILICONA - (UN OJO)	334.00	R.D. 046-2023-INO-D
136	67931	ESTUDIO DE PESTAÑAS - (UN OJO)	60.00	R.D. 046-2023-INO-D
137	21256	RECONSTRUCCIÓN DE ORBITA - (UN OJO)	660.00	R.D. 046-2023-INO-D
138	67412	ORBITOTOMÍA SIN COLGAJO ÓSEO CON EXTIRPACIÓN DE LESIÓN, CON O SIN BIOPSIA. - (UN OJO)	600.00	R.D. 046-2023-INO-D

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

139	6540001	CIRUGÍA REFRACTIVA PRK - (AMBOS OJOS)	1200.00	R.D. 046-2023-INO-D
140	67973	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSO CONJUNTIVAL DEL PÁRPADO OPUESTO, UN ESTADIO O PRIMER ESTADIO - (UN OJO)	480.00	R.D. 046-2023-INO-D
141	66152	RETIRO DE VÁLVULA - (UN OJO)	440.00	R.D. 046-2023-INO-D
142	66185	REVISIÓN DE VÁLVULA - (UN OJO)	500.00	R.D. 046-2023-INO-D
143	67228	PANFOTOCOAGULACIÓN - (SESION)	215.00	R.D. 046-2023-INO-D
144	67825	PILOABLACIÓN LASER (CAUTERIZACIÓN DE PESTAÑAS) - (SESION)	200.00	R.D. 046-2023-INO-D
145	86038	IFI-ANA - AC. ANTINUCLEARES	39.00	R.D. 046-2023-INO-D
146	86777	DETECCION DE ANTICUERPO IGG CONTRA; TOXOPLASMA, METODO IFI - INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (IFI TOXOPLASMA IGG) - EXAMEN	42.00	R.D. 046-2023-INO-D
147	86778	DETECCION DE ANTICUERPO IGM CONTRA; TOXOPLASMA, METODO IFI - INMUNOFUORESCENCIA INDIRECTA (IFI TOXOPLASMA IGM) - EXAMEN	41.00	R.D. 046-2023-INO-D
148	66995	MININUC + TRABECULECTOMÍA - (UN OJO)	600.00	R.D. 046-2023-INO-D
149	66177	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE (EPNP) - (UN OJO)	500.00	R.D. 046-2023-INO-D
150	67145	FOTOCOAGULACIÓN LÁSER UNA SESIÓN (VERDE)- (SESION)	200.00	R.D. 046-2023-INO-D
151	67515	INYECCIÓN DE MEDICACIÓN U OTRA SUSTANCIA EN CAPSULA DE TENON (INYECCION PERIOCLAR) - (UN OJO)	300.00	R.D. 046-2023-INO-D
152	6791702	CORRECCIÓN DE ECTROPION - (UN OJO)	340.00	R.D. 046-2023-INO-D
153	65420	CIRUGÍA DE PTERIGIÓN SIN INJERTO, SIN CIRUGÍA PREVIA - (UN OJO)	210.00	R.D. 046-2023-INO-D
154	65730	QUERATOPLASTÍA (TRASPLANTE DE CórNEA); PENETRANTE (EXCEPTO EN AFAQUIA, O PSEUDOFQUIA) - (UN OJO)	526.00	R.D. 046-2023-INO-D
155	66170	TRABECULECTOMÍA CON AGENTE ANTIFIBRÓTICO - (UN OJO)	1000.00	R.D. 046-2023-INO-D
156	66762	IRIDOPLASTÍA LASER - (SESION)	220.00	R.D. 046-2023-INO-D
157	66821	CAPSULOTOMÍA YAG LÁSER- (SESION)	450.00	R.D. 046-2023-INO-D
158	67314	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESIÓN O RESECCIÓN; UN MÚSCULO VERTICAL (EXCLUYENDO EL OBLÍCUO SUPERIOR Y OBLICUO INFERIOR). - (UN OJO)	600.00	R.D. 046-2023-INO-D
159	67318	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, CUALQUIER PROCEDIMIENTO, MÚSCULO OBLÍCUO SUPERIOR Y OBLICUO INFERIOR - (UN OJO)	700.00	R.D. 046-2023-INO-D
160	67921	CORRECCIÓN DE ENTROPION - (UN OJO)	340.00	R.D. 046-2023-INO-D
161	92083	CAMPIMETRÍA Y/O PERIMETRÍA COMPUTARIZADA O MANUAL, UNI O BILATERAL - (AMBOS OJOS)	80.00	R.D. 046-2023-INO-D
162	99173	PRUEBA DE AGUDEZA VISUAL, CUANTITATIVA, BILATERAL	6.90	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

163	99284	ATENCION EN EMERGENCIA - PRIORIDAD II	200.00	R.D. 046-2023-INO-D
164	86781	FTA ABSORBIDO, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN TREPONEMA PALLIDUM (DETECCIÓN DE ANTICUERPO; MÉTODO FTA - ABS)	39.00	R.D. 046-2023-INO-D
165	85730	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP); EN PLASMA O SANGRE ENTERA	16.00	R.D. 046-2023-INO-D
166	86644	ELISA PARA CITOMEGALOVIRUS POR IGG	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
167	86645	ELISA PARA CITOMEGALOVIRUS POR IGM	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
168	8669501	ELISA PARA HERPES SIMPLE, TIPO 1 IGM	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
169	86695	ELISA PARA HERPES SIMPLE, TIPO 1 IGG	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
170	86696	ELISA PARA HERPES SIMPLE, TIPO 2 IGG	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
171	8669601	ELISA PARA HERPES SIMPLE, TIPO 2 IGM	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
172	87320	ELISA PARA CHLAMYDIA POR IGG	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
173	8727001	ELISA PARA CHLAMYDIA POR IGM	45.00	R.D. 046-2023-INO-D
174	86432	FACTOR REUMATOIDE SEMICUANTITATIVO - EXAMEN	15.00	R.D. 046-2023-INO-D
175	99262	DIA PACIENTE EN HOSPITALIZACION GENERAL (INCLUYE ADMISION Y ALTA) - DIA	50.00	R.D. 046-2023-INO-D
176	198501	ANESTESIA LOCAL CON SEDOANALGESIA - ANESTESIA	260.00	R.D. 046-2023-INO-D
177	87342	DETECCION DE ANTIGENO DE SUPERFICIE DE VIRUS HEPATITIS B (HBSAG) - PRUEBA RAPIDA - EXAMEN	24.00	R.D. 046-2023-INO-D
178	8677901	DETECCION DE ANTICUERPO IGG CONTRA TOXOCARA CANIS METODO ELISA - EXAMEN	50.00	R.D. 046-2023-INO-D
179	8670302	PRUEBA RAPIDA PARA VIH (METODO RAPIDO)- EXAMEN	20.00	R.D. 046-2023-INO-D
180	6685002	FACOEMULSIFICACION CON IMPLANTE DE LENTE INTRA OCULAR (LIO) + VITRECTOMIA ANTERIOR - (UN OJO)	1300.00	R.D. 046-2023-INO-D
181	65778	COLOCACION DE MEMBRANA AMNIOTICA EN LA SUPERFICIE OCULAR, SIN SUTURAS - (UN OJO)	200.00	R.D. 046-2023-INO-D
182	65779	COLOCACION DE MEMBRANA AMNIOTICA EN LA SUPERFICIE OCULAR, CON SUTURAS - (UN OJO)	214.00	R.D. 046-2023-INO-D
183	66710	DESTRUCCIÓN DEL CUERPO CILIAR MEDIANTE CICLOFOTOCOAGULACIÓN TRANSESCLERÓTICA (CICLOFOTOCOAGULACIÓN) - (UN OJO)	170.00	R.D. 046-2023-INO-D
184	92016	REFRACCION Y MEDICION DE LA VISION CON CICLOPLEJIA	41.40	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
185	87071	CULTIVO BACTERIANO CUANTITATIVO, AEROBICO DE FUENTE OCULAR CON AISLAMIENTO, IDENTIFICACION Y SENSIBILIDAD ANTIBIOTICA AL AGENTE ENCONTRADO - (UN OJO)	130.00	R.D. 046-2023-INO-D
186	92285	FOTOCLÍNICA - (AMBOS OJOS)	80.00	R.D. 046-2023-INO-D

**TARIFARIO INSTITUCIONAL - INSTITUTO NACIONAL DE OFTALMOLOGÍA "Dr. Francisco Contreras Campos"**

187	93784	CONTROL AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL, MEDIANTE UN SISTEMA TAL COMO UNA CINTA MAGNÉTICA Y/O DISCO COMPUTADOR, DURANTE 24 HRS. A MAS, INCLUYE EL REGISTRO, ANALISIS POR BARRIDO, INTERPRETACIÓN E INFORME	46.00	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
188	99174	TAMIZAJE OCULAR CON INSTRUMENTO (EJEMPLO: FOTOTAMIZAJE, REFRACCIÓN AUTOMATIZADA), BILATERAL	5.60	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
189	9080601	ESTUDIO PSICOLÓGICO INICIAL	38.50	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
190	9080604	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA	42.60	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
191	9080606	SEGUIMIENTO EN TERAPIAS	38.60	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
192	9920702	INTERVENCIÓN EN GRUPO DE SALUD MENTAL	46.10	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
193	7421001	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CAVUM	57.80	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
194	72067	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA LUMBAR, FRONTAL Y LATERAL, DOS INCIDENCIAS	57.80	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS
195	72082	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA DORSOLUMBAR, 4 INCIDENCIAS	66.60	R. VM. 043-2023-SA/DVMPAS