



TARIFARIO OFTALMOLÓGICO

PAQUETES QUIRÚRGICOS DE ACUERDO A CONVENIO OFTALMOLÓGICO	COSTO	SEMEFA	COASEGURO
CAPSULOTOMIA POSTERIOR (POR SESIÓN)	S/. 357.00	70%	30%
CHALAZIÓN	S/. 178.50	70%	30%
DACRIOCISTOSIRINGOTOMÍA	S/. 900.00	70%	30%
DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	S/. 1,100.00	70%	30%
DESPRENDIMIENTO DE RETINA	S/. 2,000.00	70%	30%
ENUCLEACIÓN DEL GLOBO OCULAR	S/. 1,309.00	70%	30%
ESCLERECTOMÍA CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	S/. 1,842.00	70%	30%
ESTRABISMO (UNILATERAL-BILATERAL)	S/. 800.00	70%	30%
EXCISIÓN GLANDULA LAGRIMAL, EXCISIÓN SACO LAGRIMAL	S/. 250.00	70%	30%
EXTRACCIÓN DE CATARATA	S/. 1,432.00	75%	25%
EXTRACCIÓN DE CATARATA SIN FACO, CON IMPLANTE DE LIO	S/. 1,800.00	75%	25%
EXTRACCIÓN DE CATARATA CON FACO, CON IMPLANTE DE LIO	S/. 1,700.00	75%	25%
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR CONJUNTIVAL O CORNEAL	S/. 250.00	70%	30%
EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O INTRAOCULAR	S/. 714.00	70%	30%
FOTOCOAGULACIÓN SECTORIAL UNILATERAL (POR SESIÓN)	S/. 340.00	70%	25%
GLAUCOMA-IRIDECTOMIA-GONIOTOMIA	S/. 1,490.00	75%	25%
GLAUCOMA-TRABECLECTOMIA-SI.T	S/. 1,310.00	75%	30%
INYECCIÓN INTRAVITREA-(AVASTIN)	S/. 1,100.00	50%	50%
IRIDOTOMIA-IRIDOPLASTIA UNILATERAL (POR SESIÓN)	S/. 340.00	70%	30%
LAVADO Y SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL, CATETERIZACIÓN	S/. 80.00	70%	30%
NEUROTOMIA DEL NERVIÓ ÓPTICO	S/. 800.00	70%	30%
PANFOTOCOAGULACIÓN RETINAL, UNILATERAL (POR SESIÓN)	S/. 340.00	70%	30%
PTERIGIÓN/ ECTOPRIÓN/ ENTROPIÓN	S/. 750.00	70%	30%
QUERATOTOMIA FOTOREFRACTIVA EXCIMER LÁSER (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%
TAPONAMIENTO DEL CONDUCTO LAGRIMAL	S/. 300.00	70%	30%
TERAPIA FOTODINÁMICA	\$ 1200	50%	50%
TRABECULOPLASTIA UNILATERAL	S/. 500.00	70%	30%
TRANSPLANTE DE CORNEA	S/. 2,000.00	50%	50%
TRATAMIENTO DE RAYOS LÁSER ESCLERÓTICA Y RETINA	S/. 500.00	70%	30%
VITRECTOMÍA ANTERIOR	S/. 1,800.00	70%	30%
VITRECTOMÍA POSTERIOR	S/. 2,800.00	70%	30%

EXÁMENES 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%
APLICACIÓN DE RAYOS BETA	S/. 49.25	70%	30%
CAMPÍMETRIA Y/O PERIMETRÍA COMPUTARIZADA	S/. 50.00	70%	30%
ECOBIMETRÍA UNILATERAL	S/. 50.00	70%	30%
ECOGRAFÍA OCULAR GEN SCAN A, B, A/B	S/. 50.00	70%	30%
FONDO DE OJO	S/. 50.00	70%	30%
FOTOVOAGULACIÓN CON RAYOS LÁSER ARGÓN POR SESIÓN	S/. 300.00	70%	30%
FOTODISRUCCIÓN CON YAG LÁSER (CAPSULOTOMÍA, IRIDOTOMÍA) POR SESIÓN	S/. 300.00	70%	30%
GONIOSCOPIA	S/. 59.10	70%	30%
MICROSCOPIA ESPECULAR	S/. 98.50	70%	30%
PAQUIMETRÍA ULTRASÓNICA 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