

OPHTHALMOLOGY

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
99203	Consultation	Office or other outpatient visit for the evaluation and management of a new patient, which requires these 3 key components: A detailed history; A detailed examination; Medical decision making of low complexity. Counseling and/or coordination of care with other physicians, other qualified health care professionals, or agencies are provided consistent with the nature of the problem(s) and the patient's and/or family's needs. Usually, the presenting problem(s) are of moderate severity. Typically, 30 minutes are spent face-to-face with the patient and/or family.		3.05
99213	Follow-up consultation	Office or other outpatient visit for the evaluation and management of an established patient, which requires at least 2 of these 3 key components: An expanded problem focused history; An expanded problem focused examination; Medical decision making of low complexity. Counseling and coordination of care with other physicians, other qualified health care professionals, or agencies are provided consistent with the nature of the problem(s) and the patient's and/or family's needs. Usually, the presenting problem(s) are of low to moderate severity. Typically, 15 minutes are spent face-to-face with the patient and/or family.		2.00
99441	Follow-up consultation	Telephone evaluation and management service by a physician or other qualified health care professional who may report evaluation and management services provided to an established patient, parent, or guardian not originating from a related E/M service provided within the previous 7 days nor leading to an E/M service or procedure within the next 24 hours or soonest available appointment; 5-10 minutes of medical discussion	Τηλεφωνική αξιολόγηση και διαχείριση από γιατρό ή άλλο εξειδικευμένο επαγγελματία υγείας που μπορεί να αναφέρει υπηρεσίες αξιολόγησης και διαχείρισης που παρέχονται σε υφιστάμενο ασθενή, γονέα ή κηδεμόνα που δεν προέρχεται από σχετική υπηρεσία Α/Δ που παρέχεται εντός των προηγούμενων 7 ημερών ούτε οδηγεί σε Υπηρεσία ή διαδικασία Α/Δ εντός των επόμενων 24 ωρών ή το συντομότερο διαθέσιμο ραντεβού. 5-10 λεπτά ιατρικής συζήτησης	1.20
CY089	Activities	Facility fee ≤ 30 min		€80 fixed fee
CY125	Activities	Facility fee > 30 min		€120 fixed fee

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
CY172	Activities	Excision benign lesion including margins, excised diameter up to 4.0cm (first lesion)		4.00
CY173	Activities	Excision other benign lesion including margins, excised diameter up to 4.0cm (each additional lesion)		0.60
CY216-RT	Drug	Treatment Initiation 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL RIGHT EYE	Έναρξη Θεραπείας 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL ΔΕΞΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€580.13 fixed fee
CY216-LT	Drug	Treatment Initiation 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL LEFT EYE	Έναρξη Θεραπείας 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€580.13 fixed fee
CY218-RT	Drug	Treatment Initiation 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL RIGHT EYE	Έναρξη Θεραπείας 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL ΔΕΞΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€501.71 fixed fee

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
CY218-LT	Drug	Treatment Initiation 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL LEFT EYE	Έναρξη Θεραπείας 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€501.71 fixed fee
CY219-RT	Drug	Treatment Initiation 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL RIGHT EYE	Έναρξη Θεραπείας 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL ΔΕΞΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€705.52 fixed fee
CY219-LT	Drug	Treatment Initiation 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL LEFT EYE	Έναρξη Θεραπείας 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€705.52 fixed fee
CY220	Drug	Treatment Continuation 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL LEFT EYE	Συνέχιση Θεραπείας 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€580.13 fixed fee
CY221	Drug	Treatment Continuation 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL RIGHT EYE	Συνέχιση Θεραπείας 1 pre-filled syringe BEOVU solution for injection 120mg/mL ΔΕΞΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€580.13 fixed fee

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
CY224	Drug	Treatment Continuation 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL LEFT EYE	Συνέχιση Θεραπείας 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€501.71 fixed fee
CY225	Drug	Treatment Continuation 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL RIGHT EYE	Συνέχιση Θεραπείας 1 pre-filled syringe LUCENTIS solution for injection 10mg/mL ΔΕΞΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€501.71 fixed fee
CY226	Drug	Treatment Continuation 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL LEFT EYE	Συνέχιση Θεραπείας 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL ΑΡΙΣΤΕΡΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€705.52 fixed fee
CY227	Drug	Treatment Continuation 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL RIGHT EYE	Συνέχιση Θεραπείας 1 pre-filled syringe EYLEA solution for injection 40mg/mL ΔΕΞΙΟΣ ΟΦΘΑΛΜΟΣ	€705.52 fixed fee
CY243	Drug	1 pre-filled syringe BEVACIZUMAB intravitreal injection - RIGHT EYE		€15.42 fixed fee

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
CY244	Drug	1 pre-filled syringe BEVACIZUMAB intravitreal injection - LEFT EYE		€15.42 fixed fee
CY293	Activities	Preapproval request for overseas healthcare services - Normal Case	Αίτημα προέγκρισης για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο εξωτερικό - Κανονικό Περιστατικό	0.00
CY294	Activities	Preapproval request for overseas healthcare services - Urgent Case	Αίτημα προέγκρισης για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο εξωτερικό - Επείγον Περιστατικό	0.00
CY295	Activities	Preapproval request for overseas healthcare services - Life threatening Case	Αίτημα προέγκρισης για λήψη υπηρεσιών φροντίδας υγείας στο εξωτερικό - Απειλητικό για τη ζωή Περιστατικό	0.00
31231	Activities	Nasal endoscopy, diagnostic, unilateral or bilateral (separate procedure)	Ρινική ενδοσκόπηση, διαγνωστική, ετερόπλευρη ή αμφίπλευρη (ξεχωριστή διαδικασία)	5.80

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
65205	Activities	Removal of foreign body, external eye; conjunctival superficial	Αφαίρεση ξένου σώματος, από την επιφάνεια του επιπεφυκότα	0.50
65222	Activities	Removal of foreign body, external eye; corneal, with slit lamp	Αφαίρεση ξένου σώματος, από τον κερατοειδή, με σχισμοειδή λυχνία	0.50
65275	Activities	Repair of laceration; cornea, nonperforating, with or without removal foreign body	Αποκατάσταση κάκωσης κερατοειδούς, μη διαττραινουσα, με ή χωρίς αφαίρεση ξένου σώματος	14.90
65420	Activities	Excision or transposition of pterygium; without graft		15.00
65430	Activities	Scraping of cornea, diagnostic, for smear and/or culture	Απόξεση κερατοειδούς, διαγνωστική, για επίχρισμα ή/και καλλιέργεια	3.30

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
65450	Activities	Destruction of lesion of cornea by cryotherapy, photocoagulation or thermocauterization	Καταστροφή βλάβης του κερατοειδούς με κρυοθεραπεία, φωτοπηξία ή θερμοκαυτηρίαση	8.80
65600	Activities	Multiple punctures of anterior cornea (eg, for corneal erosion, tattoo)	Πολλαπλές νύξεις πρόσθιας επιφάνειας κερατοειδούς (π.χ. εκδορά, τατουάζ)	10.10
65855-RT	Activities	Trabeculoplasty by laser surgery	Τραμπεκουλπλαστική με λέιζερ	21.20
65855-LT	Activities	Trabeculoplasty by laser surgery	Τραμπεκουλπλαστική με λέιζερ	21.20
65860	Activities	Severing adhesions of anterior segment, laser technique (separate procedure)	Λύση ταινιών υαλοειδούς πρόσθιων συμφύσεων, τεχνική λέιζερ (ξεχωριστή διαδικασία)	21.20

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
65865	Activities	Severing adhesions of anterior segment of eye, incisional technique (with or without injection of air or liquid) (separate procedure); Goniosynechia	Λύση συμφύσεων του πρόσθιου τμήματος του οφθαλμού, τεχνική τομής (με ή χωρίς την έγχυση αέρα ή υγρού) (ξεχωριστή διαδικασία), συμφύσεις γωνίας	12.10
66250	Activities	Revision or repair of operative wound of anterior segment, any type, early or late, major or minor procedure	Αναθεώρηση ή αποκατάσταση εγχειρητικού τραύματος του πρόσθιου τμήματος, οποιουδήποτε τύπου, πρόωρη ή καθυστερημένη, μείζων ή ελάσσων διαδικασία	19.20
66761-RT	Activities	Iridotomy/iridectomy by laser surgery (eg, for glaucoma) (per session)	Ιριδοτομή/Ιριδεκτομή με χειρουργική επέμβαση λέιζερ (π.χ. για γλαύκωμα) (ανά συνεδρία)	21.20
66761-LT	Activities	Iridotomy/iridectomy by laser surgery (eg, for glaucoma) (per session)	Ιριδοτομή/Ιριδεκτομή με χειρουργική επέμβαση λέιζερ (π.χ. για γλαύκωμα) (ανά συνεδρία)	21.20
66762-RT	Activities	Iridoplasty by photocoagulation (1 or more sessions) (eg, for improvement of vision, for widening of anterior chamber angle)	Ιριδοπλαστική με φωτοπηξία (μία ή περισσότερες συνεδρίες) (π.χ. για βελτίωση της όρασης ή διεύρυνση της γωνίας του πρόσθιου θαλάμου)	21.20

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
66762-LT	Activities	Iridoplasty by photocoagulation (1 or more sessions) (eg, for improvement of vision, for widening of anterior chamber angle)	Ιριδοπλαστική με φωτοπηξία (μία ή περισσότερες συνεδρίες) (π.χ. για βελτίωση της όρασης ή διεύρυνση της γωνίας του πρόσθιου θαλάμου)	21.20
66821-RT	Activities	Discission of secondary membranous cataract (opacified posterior lens capsule and/or anterior hyaloid); laser surgery (eg, YAG laser) (1 or more stages)	Διάνοιξη δευτερογενούς καταρράκτη (θόλωση πρόσθιου ή/και οπίσθιου περιφακίου), χειρουργική επέμβαση λέιζερ (π.χ. YAG laser) (1 ή περισσότερα στάδια)	9.40
66821-LT	Activities	Discission of secondary membranous cataract (opacified posterior lens capsule and/or anterior hyaloid); laser surgery (eg, YAG laser) (1 or more stages)	Διάνοιξη δευτερογενούς καταρράκτη (θόλωση πρόσθιου ή/και οπίσθιου περιφακίου), χειρουργική επέμβαση λέιζερ (π.χ. YAG laser) (1 ή περισσότερα στάδια)	9.40
67028-RT	Activities	Intravitreal injection of a pharmacologic agent (separate procedure)	Ενδοϋαλοειδική ένεση φαρμακολογικού παράγοντα (ξεχωριστή διαδικασία)	10.00
67028-LT	Activities	Intravitreal injection of a pharmacologic agent (separate procedure)	Ενδοϋαλοειδική ένεση φαρμακολογικού παράγοντα (ξεχωριστή διαδικασία)	10.00

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
67101	Activities	Repair of retinal detachment, 1 or more sessions; cryotherapy or diathermy, with or without drainage of subretinal fluid	Αποκατάσταση αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς, μία ή περισσότερες συνεδρίες, κρυοθεραπεία ή διαθερμία, με ή χωρίς παροχέτευση υπο-αμφιβληστροειδικού υγρού	8.80
67105	Activities	Repair of retinal detachment, 1 or more sessions; photocoagulation, with or without drainage of subretinal fluid	Αποκατάσταση αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς, μία ή περισσότερες συνεδρίες, φωτοπηξία, με ή χωρίς παροχέτευση υπο-αμφιβληστροειδικού υγρού	8.00
67110	Activities	Repair of retinal detachment; by injection of air or other gas (eg, pneumatic retinopexy)	Αποκατάσταση αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς, με έγχυση αέρα ή άλλου αερίου (π.χ. πνευματική αμφιβληστροειδοπηξία)	22.40
67141-RT	Activities	Prophylaxis of retinal detachment (eg, retinal break, lattice degeneration) without drainage, 1 or more sessions; cryotherapy, diathermy	Προφύλαξη αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς (π.χ. ρωγμή αμφιβληστροειδούς, δικτυωτή εκφύλιση) χωρίς παροχέτευση, μία ή περισσότερες συνεδρίες, κρυοθεραπεία, διαθερμία	21.20
67141-LT	Activities	Prophylaxis of retinal detachment (eg, retinal break, lattice degeneration) without drainage, 1 or more sessions; cryotherapy, diathermy	Προφύλαξη αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς (π.χ. ρωγμή αμφιβληστροειδούς, δικτυωτή εκφύλιση) χωρίς παροχέτευση, μία ή περισσότερες συνεδρίες, κρυοθεραπεία, διαθερμία	21.20

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
67145-RT	Activities	Prophylaxis of retinal detachment (eg, retinal break, lattice degeneration) without drainage, 1 or more sessions; photocoagulation (laser or xenon arc)	Προφύλαξη αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς (π.χ. ρωγμή αμφιβληστροειδούς, δικτυωτή εκφύλιση) χωρίς παροχέτευση, μία ή περισσότερες συνεδρίες, φωτοπηξία (λέιζερ ή xenon arc)	21.20
67145-LT	Activities	Prophylaxis of retinal detachment (eg, retinal break, lattice degeneration) without drainage, 1 or more sessions; photocoagulation (laser or xenon arc)	Προφύλαξη αποκόλλησης αμφιβληστροειδούς (π.χ. ρωγμή αμφιβληστροειδούς, δικτυωτή εκφύλιση) χωρίς παροχέτευση, μία ή περισσότερες συνεδρίες, φωτοπηξία (λέιζερ ή xenon arc)	21.20
67208-RT	Activities	Destruction of localized lesion of retina (eg, macular edema, tumors), 1 or more sessions; cryotherapy, diathermy	Καταστροφή εντοπισμένης βλάβης αμφιβληστροειδούς (π.χ. οίδημα ωχράς κηλίδας, όγκοι), μία ή περισσότερες συνεδρίες, κρυοθερμία, διαθερμία	21.20
67208-LT	Activities	Destruction of localized lesion of retina (eg, macular edema, tumors), 1 or more sessions; cryotherapy, diathermy	Καταστροφή εντοπισμένης βλάβης αμφιβληστροειδούς (π.χ. οίδημα ωχράς κηλίδας, όγκοι), μία ή περισσότερες συνεδρίες, κρυοθερμία, διαθερμία	21.20
67210-RT	Activities	Destruction of localized lesion of retina (eg, macular edema, tumors), 1 or more sessions; photocoagulation	Καταστροφή εντοπισμένης βλάβης αμφιβληστροειδούς (π.χ. οίδημα ωχράς κηλίδας, όγκοι), μία ή περισσότερες συνεδρίες, φωτοπηξία	21.20

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
67210-LT	Activities	Destruction of localized lesion of retina (eg, macular edema, tumors), 1 or more sessions; photocoagulation	Καταστροφή εντοπισμένης βλάβης αμφιβληστροειδούς (π.χ. οίδημα ωχράς κηλίδας, όγκοι), μία ή περισσότερες συνεδρίες, φωτοπηξία	21.20
67227-RT	Activities	Destruction of extensive or progressive retinopathy (eg, diabetic retinopathy), cryotherapy, diathermy	Καταστροφή εκτεταμένης ή επιδεινούμενης αμφιβληστροειδοπάθειας (π.χ. διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια), κρυοθεραπεία, διαθερμία	7.90
67227-LT	Activities	Destruction of extensive or progressive retinopathy (eg, diabetic retinopathy), cryotherapy, diathermy	Καταστροφή εκτεταμένης ή επιδεινούμενης αμφιβληστροειδοπάθειας (π.χ. διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια), κρυοθεραπεία, διαθερμία	7.90
67228-RT	Activities	Treatment of extensive or progressive retinopathy (eg, diabetic retinopathy), photocoagulation	Θεραπευτική αντιμετώπιση εκτεταμένης ή επιδεινούμενης αμφιβληστροειδοπάθειας (π.χ. διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια), φωτοπηξία	21.20
67228-LT	Activities	Treatment of extensive or progressive retinopathy (eg, diabetic retinopathy), photocoagulation	Θεραπευτική αντιμετώπιση εκτεταμένης ή επιδεινούμενης αμφιβληστροειδοπάθειας (π.χ. διαβητική αμφιβληστροειδοπάθεια), φωτοπηξία	21.20

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
67800	Activities	Excision of chalazion; single		5.00
67801	Activities	Excision of chalazion; multiple, same lid		6.00
67805	Activities	Excision of chalazion; multiple, different lids		7.00
67915	Activities	Repair of ectropion; thermocauterization		7.00
67922	Activities	Repair of entropion; thermocauterization		7.00

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
67938	Activities	Removal of embedded foreign body, eyelid		6.00
68200	Activities	Subconjunctival injection	Ένεση υπό τον επιπεφυκότα	1.10
68761-RT	Activities	Closure of the lacrimal punctum; by plug, each	Σύγκλειση δακρυϊκού φύματος, με βύσμα, έκαστο	4.20
68761-LT	Activities	Closure of the lacrimal punctum; by plug, each	Σύγκλειση δακρυϊκού φύματος, με βύσμα, έκαστο	4.20
68801	Activities	Dilation of lacrimal punctum, with or without irrigation		2.50

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
68810	Activities	Probing of nasolacrimal duct, with or without irrigation;	Διερεύνηση ρινοδακρυϊκού πόρου, με ή χωρίς έκπλυση	4.40
68815	Activities	Probing of nasolacrimal duct, with or without irrigation; with insertion of tube or stent	Διερεύνηση ρινοδακρυϊκού πόρου, με ή χωρίς έκπλυση, με εισαγωγή σωλήνα ή στεντ	10.80
68816	Activities	Probing of nasolacrimal duct, with or without irrigation; with transluminal balloon catheter dilation	Διερεύνηση ρινοδακρυϊκού πόρου, με ή χωρίς έκπλυση, με διαυλική διαστολή με καθετήρα μπαλονάκι	13.50
68850	Activities	Injection of contrast medium for dacryocystography	Έγχυση σκιαγραφικού υλικού για δακρυοκυστογραφία	1.70
76510	Activities	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; B-scan and quantitative A-scan performed during the same patient encounter	Οφθαλμική υπερηχογραφία, διαγνωστική, Β σάρωση και ποσοτική Α σάρωση που πραγματοποιήθηκαν κατά την ίδια συνάντηση με τον ασθενή	4.20

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
76511	Activities	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; quantitative A-scan only	Οφθαλμικό υπερηχογράφημα, διαγνωστικό, ποσοτική Α σάρωση μόνο	3.80
76512	Activities	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; B-scan (with or without superimposed non-quantitative A-scan)	Οφθαλμική υπερηχογραφία, διαγνωστική, Β σάρωση (με ή χωρίς υπερκείμενη μη ποσοτική Α σάρωση)	3.90
76513	Activities	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; anterior segment ultrasound, immersion (water bath) B-scan or high resolution biomicroscopy	Οφθαλμική υπερηχογραφία, διαγνωστική, υπερηχογραφία εμπρόσθιου τμήματος, εμβάπτιση (υδατόλουτρο) Β σάρωσης ή βιομικροσκόπηση υψηλής ανάλυσης	0.70
76514	Activities	Ophthalmic ultrasound, diagnostic; corneal pachymetry, unilateral or bilateral (determination of corneal thickness)	Οφθαλμικό υπερηχογράφημα, διαγνωστικό, παχυμετρία κερατοειδούς, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη (προσδιορισμός του πάχους του κερατοειδούς)	0.50
76519-RT	Activities	Ophthalmic biometry by ultrasound echography, A-scan; with intraocular lens power calculation	Οφθαλμική βιομετρία με υπερηχογράφημα, Α σάρωση, με υπολογισμό δύναμης ενδοφθάλμιου φακού	3.60

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
76519-LT	Activities	Ophthalmic biometry by ultrasound echography, A-scan; with intraocular lens power calculation	Οφθαλμική βιομετρία με υπερηχογράφημα, Α σάρωση, με υπολογισμό δύναμης ενδοφθάλμιου φακού	3.60
76529	Activities	Ophthalmic ultrasonic foreign body localization	Εντοπισμός ενδοφθάλμιου ξένου σώματος με υπερήχους	0.50
92020	Activities	Gonioscopy (separate procedure)		0.70
92025	Activities	Computerized corneal topography, unilateral or bilateral, with interpretation and report	Τοπογραφία κερατοειδούς υποβοηθούμενη με υπολογιστή, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη, με ερμηνεία και έκθεση	7.00
92060	Activities	Sensorimotor examination with multiple measurements of ocular deviation (eg, restrictive or paretic muscle with diplopia) with interpretation and report (separate procedure)	Αισθητική και κινητική εξέταση με πολλαπλές μετρήσεις οφθαλμικής απόκλισης (π.χ. ρικνός ή παρετικός μυς με διπλωπία) με ερμηνεία και έκθεση (ξεχωριστή διαδικασία)	1.80

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
92060-CHILD	Activities	Sensorimotor examination with multiple measurements of ocular deviation (eg, restrictive or paretic muscle with diplopia) with interpretation and report (separate procedure)	Αισθητική και κινητική εξέταση με πολλαπλές μετρήσεις οφθαλμικής απόκλισης (π.χ. ρικνός ή παρετικός μυς με διπλωπία) με ερμηνεία και έκθεση (ξεχωριστή διαδικασία)	1.80
92071-RT	Activities	Fitting of contact lens for treatment of ocular surface disease	Τοποθέτηση φακών επαφής για αντιμετώπιση οφθαλμικής επιφανειακής νόσου	0.50
92071-LT	Activities	Fitting of contact lens for treatment of ocular surface disease	Τοποθέτηση φακών επαφής για αντιμετώπιση οφθαλμικής επιφανειακής νόσου	0.50

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
92072-RT	Activities	Fitting of contact lens for management of keratoconus, initial fitting	Τοποθέτηση φακών επαφής για την αντιμετώπιση του κερατόκωνου, αρχική τοποθέτηση	1.00
92072-LT	Activities	Fitting of contact lens for management of keratoconus, initial fitting	Τοποθέτηση φακών επαφής για την αντιμετώπιση του κερατόκωνου, αρχική τοποθέτηση	1.00
92081	Activities	Visual field examination, unilateral or bilateral, with interpretation and report; limited examination (eg, tangent screen, Autoplot, arc perimeter, or single stimulus level automated test, such as Octopus 3 or 7 equivalent)		5.60
92082	Activities	Visual field examination, unilateral or bilateral, with interpretation and report; intermediate examination (eg, at least 2 isopters on Goldmann perimeter, or semiquantitative, automated suprathreshold screening program, Humphrey suprathreshold automatic diagnostic test, Octopus program 33)	Εξέταση οπτικού πεδίου, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη, με ερμηνεία και έκθεση, μεσαία εξέταση (π.χ. τουλάχιστον 2 ισόπτερα στην περίμετρο ή ημιποσοτικό, αυτοματοποιημένο πρόγραμμα ελέγχου για τιμές υψηλότερες της ουδού, αυτόματη διαγνωστική δοκιμασία Humphrey για τιμές υψηλότερες της ουδού, πρόγραμμα Octopus 33)	5.60
92083	Activities	Visual field examination, unilateral or bilateral, with interpretation and report; extended examination (eg, Goldmann visual fields with at least 3 isopters plotted and static determination within the central 30 degrees, or quantitative, automated threshold perimetry, Octopus program G-1, 32 or 42, Humphrey visual field analyzer full threshold programs 30-2, 24-2, or 30/60-2)	Εξέταση οπτικού πεδίου, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη, με ερμηνεία και έκθεση, εκτεταμένη εξέταση (π.χ. οπτικά πεδία Goldmann με ορισμό τουλάχιστον 3 ισόπετρων και στατιστικό προσδιορισμό εντός του κεντρικού 30 μοιρών ή ποσοτική αυτοματοποιημένη περιμετρία ουδού, πρόγραμμα Octopus G 1, 32 ή 42, αναλυτής οπτικού πεδίου Humphrey για τιμές υψηλότερες της ουδού, προγράμματα πλήρους ουδού 30-2, 24-2, ή 30/60-2)	5.60

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
92134	Activities	Scanning computerized ophthalmic diagnostic imaging, posterior segment, with interpretation and report, unilateral or bilateral; retina	Υπολογιστική οφθαλμική διαγνωστική απεικονιστική σάρωση, οπίσθιο τμήμα, με ερμηνεία και έκθεση, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη, αμφιβληστροειδής	8.60
92136-RT	Activities	Ophthalmic biometry by partial coherence interferometry with intraocular lens power calculation	Οφθαλμική βιομετρία με μερική συμβολομετρία συνεκτικότητας, με υπολογισμό δύναμης ενδοφθάλμιου φακού	8.60
92136-LT	Activities	Ophthalmic biometry by partial coherence interferometry with intraocular lens power calculation	Οφθαλμική βιομετρία με μερική συμβολομετρία συνεκτικότητας, με υπολογισμό δύναμης ενδοφθάλμιου φακού	8.60
92225	Activities	Ophthalmoscopy, extended, with retinal drawing (eg. for retinal detachment, melanoma), with interpretation and report; Initial	Οφθαλμοσκόπηση, εκτεταμένη, με απεικόνιση αμφιβληστροειδούς (π.χ. για αποκόλληση αμφιβληστροειδούς, μελάνωμα), με ερμηνεία και έκθεση, αρχική	1.80
92235	Activities	Fluorescein angiography (includes multiframe imaging) with interpretation and report	Φλουοροαγγειογραφία (περιλαμβάνει απεικόνιση πολλαπλών πλαισίων) με ερμηνεία και έκθεση	9.30

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
92240	Activities	Indocyanine-green angiography (includes multiframe imaging) with interpretation and report, unilateral or bilateral	Φλουοροαγγειογραφία με πράσινη χρωστική ινδοκυανίνης (περιλαμβάνει απεικόνιση πολλαπλών πλαισίων), με ερμηνεία και έκθεση, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη	9.30
92242	Activities	Fluorescein angiography and indocyanine-green angiography (includes multiframe imaging) performed at the same patient encounter with interpretation and report, unilateral or bilateral	Φλουοροαγγειογραφία και αγγειογραφία με πράσινη χρωστική ινδοκυανίνης (περιλαμβάνει απεικόνιση πολλαπλών πλαισίων) που πραγματοποιείται στην ίδια συνάντηση με τον ασθενή, με ερμηνεία και έκθεση, ετερόπλευρη ή αμφοτερόπλευρη	9.30
92250	Activities	Fundus photography with interpretation and report	Φωτογράφιση βυθού με ερμηνεία και έκθεση	3.00
92270	Activities	Electro-oculography with interpretation and report		2.60
92275	Activities	Electroretinography with interpretation and report	Ηλεκτρορεντινογραφία με ερμηνεία και έκθεση	6.40

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
92284	Activities	Dark adaptation examination with interpretation and report	Εξέταση προσαρμογής στο σκοτάδι με ερμηνεία και έκθεση	1.70
92285	Activities	External ocular photography with interpretation and report for documentation of medical progress (eg, close-up photography, slit lamp photography, gonioscopy, stereo-photography)	Εξωτερική οφθαλμική φωτογράφιση με ερμηνεία και έκθεση για τεκμηρίωση ιατρικής προόδου (π.χ. κοντινή φωτογράφιση, φωτογράφιση με σχισμοειδή λυχνία, γωνιοφωτογράφιση, στερεοφωτογράφιση)	3.60
92286	Activities	Anterior segment imaging with interpretation and report; with specular microscopy and endothelial cell analysis	Απεικόνιση εμπρόσθιου τμήματος με ερμηνεία και έκθεση, με κατοπτρική ενδοθηλιακή μικροσκοπηση και μέτρηση κυττάρων	1.50
92287	Activities	Special anterior segment photography with interpretation and report; with fluorescein angiography	Ειδική φωτογράφιση εμπρόσθιου τμήματος με ερμηνεία και έκθεση, με φλουοροαγγειογραφία	9.30
95060	Activities	Ophthalmic mucous membrane tests	Δοκιμασίες οφθαλμικής βλεννώδους μεμβράνης	1.00

CPT Code	Group (EN)	CPT Long Description (EN)	CPT Long Description (GR)	Weight
95930	Activities	Visual evoked potential (VEP) testing central nervous system, checkerboard or flash	Δοκιμασία οπτικών προκλητών δυναμικών (VEP) του κεντρικού νευρικού συστήματος, ερέθισμα σκακιέρας και διάχυτου φωτός, με ερμηνεία και έκθεση	3.10
96931	Activities	Reflectance confocal microscopy (RCM) for cellular and sub-cellular imaging of skin; image acquisition and interpretation and report, first lesion	Συνεστιακή μικροσκοπία ανακλαστικότητας (RCM) για κυτταρική ή υποκυτταρική απεικόνιση του δέρματος, λήψη εικόνων, ερμηνεία και έκθεση, πρώτη βλάβη	4.70
99174	Activities	Ocular photoscreening with interpretation and report, bilateral	Οφθαλμική φωτοδιαλογή με ερμηνεία και έκθεση, αμφοτερόπλευρη	0.10
99070	Activities	Supplies and materials (except spectacles), provided by the physician or other qualified health care professional over and above those usually included with the office visit or other services rendered (list drugs, trays, supplies, or materials provided)		1.00

Τελευταία Ημερομηνία Αναθεώρησης: 2 Φεβρουαρίου 2026