

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

=====

GERENCIADORA: ASOC. MUTUAL RURALISTA

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL RURALISTA (AMUR)

Vigente? Si

=====

Mail:lvera@amur.com.ar -Tel: 54-343-4220331

=====

Vigencia: Desde: 01/07/2022 Hasta el 31/07/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2015

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: AMUR - OSSDEB 03424595101 - 03434220331

Autorizaciones de 2do. Nivel: AMUR - OSSDEB 03424595101 - 03434220331

Autorizaciones de 3er. Nivel: AMUR - OSSDEB 03424595101 - 03434220331

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO CONTEMPLA

Coseguro: Quien percibe:

NO CONTEMPLA

Observaciones Generales

OBRAS SOCIALES GERENCIADAS POR AMUR

LAS SIGUIENTES OBRAS SOCIALES SE UNIFICAN A LA MISMA CUENTA:

- AMUR (ASOCIACION MUTUAL RURALISTA)

METALURGICA DE LA R.A)DE SERENOS DE BUQUES)

- OSSDEB (OBRA SOCIAL DE SERENOS DE BUQUES)-----

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL

Practicas Excluidas 2do.Nivel

PRACTICAS NO NOMENCLADAS EXCEPTO LAS AUTORIZADAS
EXPRESAMENTE

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$108.80
HONORARIOS AYUDANTE	\$108.80
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$177.85
GASTOS RX	\$48.88
GASTOS BIOQUIMICOS	\$71.45
OTROS GASTOS	\$25.29
UNIDAD DE PENSION	\$162.51
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$46.46
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$133.62
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$6.37
GASTOS TOMOGRAFIA	\$9.50
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$46.46
GASTOS T.RADIANTE	\$48.88
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$128.40
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00
GASTO QUIRURGICO AECI	\$0.00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto \$ Honor.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1	27396.0000
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	65145.0000
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	66776.0000
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	153275.0000
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	191597.0000
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	268236.0000
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	306557.0000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	344875.0000
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	71401.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	51251.0000
0.00		

070153 COLOCACION DE MARCAPASO	51192.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	714590.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	125130.0000
0.00	
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	0.0000
0.00	
070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	21980.0000
0.00	
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	30768.0000
0.00	

Usuario: varini 30/05/2022 10:12:54 Hoja Nro.:0002

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	35385.0000
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	195012.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	195012.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	195012.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	193885.0000
0.00	
070729 (C)VALVULOPLASTIA	166846.0000
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	216892.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	50886.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	50886.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	50886.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	50886.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	48206.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	55553.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	44174.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	72612.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	56266.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	45060.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	61203.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	59057.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	84188.0000
0.00	
110219 CONIZACION POR LEEP	32963.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	54982.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	66673.0000
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	48796.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	56200.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	78619.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	129617.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	129617.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	50886.0000
0.00	

216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		9583.0000
0.00			
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		0.0000
0.00			
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		13394.0000
0.00			
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		9217.0000
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		2954.0000
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
9217.00			
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE		8571.0000
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	28169.00	
	SIN CATEG. UTI	25608.00	
	NIVEL I	39416.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	27591.00	
	CATEGORIA 5	27591.00	
	CATEGORIA 6	27591.00	
	CATEGORIA 7	27591.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		19708.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0	0.00
	CATEGORIA 4	10875.00	
	CATEGORIA 5	10875.00	

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

	CATEGORIA 6	10875.00	
	CATEGORIA 7	10875.00	
	SIN CATEGORIA	10875.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		4833.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	15381.00	
	CATEGORIA 5	15381.00	
	CATEGORIA 6	15381.00	
	CATEGORIA 7	15381.00	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		5511.0000
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		15489.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		12079.0000
0.00			
606061	EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19		20956.0000
0.00			
	--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL		
606064	EPP EN UTI COVID-19		26194.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	11369.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	11369.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3780.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	20278.00
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	5072.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	4769.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	20278.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	11369.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	20117.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	11369.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	11369.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	11369.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4848.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	11369.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	4848.00
185007	ECO DOPPLER MMII	11369.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	28835.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	13401.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	14712.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	11668.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1198.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	8067.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	11763.00
345097	ANGIORRESONANCIA	18679.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5092.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	19626.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	30981.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	20278.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	13124.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	20278.00
420101	CONSULTA MEDICA	1448.00
420104	INTERCONSULTA CON OTRAS ESPECIALIDADES	1977.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1428.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2096.00

426008	CONSULTA DE GUARDIA	1977.00
606067	EPP EN GUARDIA.	4191.00

Usuario: varini 30/05/2022 10:12:55 Hoja Nro.:0004

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

430102:
INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02-41.01.01.
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

606060 ADICIONAL APARATOLOGIA:CORRESPONDE AGREGAR EN LAS
VIDEOCIRUGIAS,INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

420104 INTERCONSULTA CON OTRAS ESPECIALIDADES
PARA NEUROCIRUGIA Y CIRUJANOS PLASTICOS.

350290 MOD ONCOLOGICO BREVE:
INCLUYE:
A)PENSI..N EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
A)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES
B)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
C) MEDICACION CATASTROFE
D)MEDICACION ONCOLOGICA
E)HEMOTERAPIA
F)ANATOMIA PATOLOGICA.
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS.

HEMODINAMIA: 070620-070621-070631-070725-
070726-070727-070728-070729-070733-070734-070758-
070770-070777 Y 170153:
INCLUSIONES:
- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

Y ENFERMERAS.

- USOS Y GASTOS DE LAS SALAS DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
 - HONORARIOS DE ANESTESISTAS.
 - STENT.
 - SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.
 - GASTOS DE PENSION.
-

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS Y 070221 COLOC. DE CARDIODES
INCLUSIONES:

- 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
 - ENFERMERA Y TECNICOS.
 - MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
 - HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.
-

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER

INCLUYE: HONORARIOS

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE
 - GASTOS ANESTESIA MINIMA
 - CONSUMO DE OXIGENO.
 - 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA
 - BIOPSIA.
-

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA -

100189 MOD LITOTRIZIA PERCUTANEA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- HASTA 2 (DOS) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS.
 - ANESTESISTAS.
 - MEDICACION CATASTROFE.
 - TRANSFUSIONES.
-

110150 CIR. LAPAROSCOP. GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- GASTOS SANATORIALES.
 - DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.
-

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

EXCLUYE:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
 - HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.
-

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR:

INCLUSIONES

- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
 - UTI.
 - EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
 - DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
 - MEDICACION CATASTROFE.
 - HEMOTERAPIA.
 - TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
 - HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.
-

060109 MOD CUADRANTECTOMIA :

INCLUSIONES

- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
 - UTI.
 - EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
 - DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
 - MEDICACION CATASTROFE.
 - HEMOTERAPIA.
 - TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
 - HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.
-

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
 - UTI.
 - EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
 - DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
 - MEDICACION CATASTROFE.
 - HEMOTERAPIA.
 - PROTESIS (MALLA).
 - TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO. AYUDANTE E INSTRUMENTISTA.

080524 MOD APENDICECTOMIA:

INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-USO DE APARATOLOGIA.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- USO DE APARATOLOGIA
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

080606 MOD HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES
-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

080709 MOD COLECISTECTOMIA :

INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110401 MOD PARTO:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN
NACIDO.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-ANESTESIA PERIDURAL.
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

110403 MOD CESAREA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

121001 MOD CADERA POR ARTROSIS:

INCLUSIONES

-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA :

INCLUSIONES

-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

LOS HONORARIOS SERAN FACTURADOS SEGUN LOS VALORES
ACORDADOS ENTRE LAS ENTIDADES MEDICAS QUE CORRESPONDA
Y LA OBRA SOCIAL.

* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES
CONVENCIONALES.

-----ANEXO I NEUROLOGIA-----
-----GRUPO A-----

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. BIOPSIA DE NERVIOS O MUSCULO
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O
EXTRAER LCR

3. BLOQUEOS POR DOLOR

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

3. TRACCION CEFALICA, COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO CHALECO
4. BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO, RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O T.A.C (1 (UN) NIVEL)
5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC
6. TEST DE INFUSION
010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)
1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL
4. TUNEL CARPIANO
5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO A VENTRICULO
6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA
7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS
8. DESPLAQUETAMIENTO
9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO PARA INSTILACION DE FARMACOS.
10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA
-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO A-----
INCLUSIONES (010262- 010263- 010264)
* HASTA 4 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
* GASTO QUIRURGICO
* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
* MONITOREO INTRAOPERATORIO
* CONSUMO DE OXIGENO
* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES
* ELECTROCARDIOGRAMAS, NECESARIOS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES
* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.
EXCLUSIONES (010262- 010263- 010264)
* INTERNACION EN UTI
* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.
* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
* HEMOTERAPIA
* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
* ESTUDIOS HEMODINAMICAS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
* PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO B-----

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. CRANEO PLASTIAS (EXCEPTO DE ORBITA)
2. PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS
INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA
CIRUGIA)
3. VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS
4. NEUROLISIS POR VIA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL
TRIGEMINO
5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS
ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR
6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
8. VERTEBROPLASTIA.

010266 [MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO
PLASTIA)
2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL,
VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL
4. RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR
5. CUERPO EXTRA..O O PROYECTIL INTRACRANEANOS
6. EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES, Y/O
COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES, SUBDURALES
7. COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS
CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR
8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIO CIATICO EN EL MUSLO
9. MICRODISCECTOMIA LUMBAR
10. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL, DORSAL
O LUMBAR, LAMINO PLASTIA O LAMINECTOMIA (PARA UN NIVEL).
11. SIMPECTOMIA TORACICA Y LUMBAR
12. TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS
13. TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA
14. MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE.
15. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES EN MAS DE DOS
NIVELES
16. CORDOTOMIA
17. TRANSPOSICION DEL CUBITAL
18. NEURORRAFIA, INJERTO, ESCISION DE LESION TUMORAL DEL
NERVIO RADIAL, MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION
INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO B-----
INCLUSIONES (010265- 010266)

- * HASTA 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y
FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS,
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS
POSTERIORES.
* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y
LOS 5 DIAS POSTERIORES
* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.
EXCLUSIONES (010265- 010266)
* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y
ANESTESISTA.
* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN
UD. DE TERRENO)
* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
* HEMOTERAPIA
* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE
ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES
* ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS
DE MEDICINA NUCLEAR
* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA
INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO C-----
010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)
1. EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES
2. FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION
3. TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS
4. TUMORES DE ORIGEN METASTASICOS
5. COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA
INSTILACION DE FARMACOS
6. CRANEO ESTENOSIS
7. PATOLOGIA DE LA CHARNELA
8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO, FACIAL,
HIPOGLOSO)
9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA
10. COLECCIONES INFRATENTORIALES
11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA
12. ABSCESES CEREBRALES
13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR
15. PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL
PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS
16. ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL.
MICRODISCECTOMIA CON INJERTO AUTOLOGO O SUSTITUTO
17. CORPORECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN
COLOCACION DE PROTESIS, PARA ESTABILIZACIIN EN
PATOLOGIA TRAUMATICA, DEGENERATIVA O TUMORAL
18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION
VIA POSTERIOR, CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS
Y/O ALAMBRADOS SUBLAMINARES, LAZOS CERVICALES

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

- 19. TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA, SIRINGOBULBIA, CON O SIN SHUNT
- 20. DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL
- 21. TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS
- 22. RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD CHIARI
- 23. ESTIMULADOR VAGAL
- 24. TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRAQUIAL.
- 25. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, LAMINO PLASTIA, LAMINECTOMIA (DOS O MAS NIVELES)

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO C-----
INCLUSIONES 010267

- * 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
 - * HASTA 6 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
 - * GASTO QUIRURGICO
 - * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
 - * CONSUMO DE OXIGENO
 - * MONITOREO INTRAOPERATORIO
 - * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES.
 - * ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES
 - * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
 - * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES
- EXCLUSIONES 010267
- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.
 - * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
 - * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
 - * HEMOTERAPIA
 - * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
 - * ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
 - * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
 - * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
 - * PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA NMUNOLOGICA O RENAL.
 - * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
 - * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
 - * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO D-----

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

- 1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
- 2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MULTIPLES)
- 3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- POR VIA ENDOVASCULAR(LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA TRANSCRANEANA
5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/ RESOLUCION QUIRURGICA.
6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO
8. TUMORES DEL ANGULO PONTO-CEREBELOSO
9. TUMORES INTRAVENTRICULARES
10. BY PASS TEMPERO SILVIANO
11. BY PASS DE ALTO FLUJO
12. TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO
13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACION PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)
14. ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL,
15. MICRODISCECTOMIA DORSAL
16. CIRUGIA CON TECNICAS ESTEREOTAXICAS
17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEREOTAXICOS
18. CIRUGIA DEL PARKINSON (LESION POR RADIOFRECUENCIA)
19. CIRUGIA DEL PARKINSON (COLOCACION DE ESTIMULADORES) . SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%
20. CIRUGIA DE LA EPILEPSIA
21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES
010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)
1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO
2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL
3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL
- INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO D-----
- * 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 6 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, ECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES
- * KINESIOTERAPIA
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.
- * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.
- EXCLUSIONES (010268- 010269)
- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA
EN LAS INCLUSIONES.
* ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE
MEDICINA NUCLEAR.
* TOMOGRAFIAS COMPUTAAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
* PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA
INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
* PRACTICAS BIOQUIMICAS

ANEXO II

070213 CIR.CARDIOVASCULAR:

INCLUSIONES:

9 (NUEVE) DIAS DE INTERNACION: 1 (UN) DIA DE PENSION
PRE-QUIRURGICO Y 8 (OCHO)
DIAS POST-QUIRURGICOS (HASTA 3 DIAS UTI Y HASTA 5
DIAS PLANTA).
DERECHOS QUIRURGICOS. CONSUMO DE OXIGENO Y MONITOREO.
ELECTROCARDIOGRAMA.
RADIOLOGIA. DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUGIA.
MEDICAMENTOS EN INTERNACION Y MATERIAL DESCARTABLE
EN CIRUGIA.
HONORARIOS DE: PERFUSIONISTA. RECUPERADOR. INSTRUMENTISTA.
ENFERMERIA ESPECIALIZADA- PERSONALIZADA
TRANSFUSIONES HASTA 6 UNIDADES.

EXCLUSIONES:

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE
(SEGUN ASOCIACION CIRUJANOS CARDIOVASCULARES)
HONORARIOS ANESTESISTAS
ECO DOPPLER
BIOQUIMICOS
TOMOGRAFIA COMPUTADA
ESTUDIOS HEMODINAMICOS Y ARTERIOGRAFIA DIGITAL
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS
RESONANCIAS MAGNETICAS
HEMODIALISIS
TRANSFUSIONES A PARTIR DE LA SEPTIMA
TRATAMIENTO INMUNOLOGICOS
PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRA DISCRASIAS SANGUINEAS
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES PROPIAS DE LA
CIRUGIA ORIGINAL
(DRENAJES- VENTANA PLEUROPERICARDICA. ETC.)
CIRUGIAS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOGIA INTERVENIDA
MONITOREO SWAN GANZ
BALON DE CONTRAPULSACION (DESCARTABLES Y HONORARIOS DE
COLOCACION MISMO).
ATENCION PATOLOGIAS CONCOMITANTES
MEDICACION CATASTROFE
COLOCACION DE MARCAPASOS
COLOCACION DE CARDIODESFIBRILADOR

BALON DE CONTRAPULSACION: QUEDA SUJETO AL VALOR DEL DOLAR

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

DEL DIA DE LA
CIRUGIA. VALOR U\$S 1300.- (DOLARES UN MIL TRECIENTOS).-
OBSERVACIONES:
SI SE EXCEDEN LOS DIAS DE INTERNACION ESTIPULADOS. SE
FACTURARAN EXTRA MODULO.
SI EL PACIENTE FALLECE DENTRO DE LAS 48HS DE REALIZADA
LA PRACTICA. SE ABONARA EL
80% DEL VALOR DEL MODULO.

OBRAS SOCIALES GERENCIADAS POR AMUR
LAS SIGUIENTES OBRAS SOCIALES SE UNIFICAN A LA MISMA CUENTA:
- AMUR (ASOCIACION MUTUAL RURALISTA)
- OSSIMRA (O. SOCIAL SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA
METALURGICA DE LA R.A)
- OSSDEB (OBRA SOCIAL DE SERENOS DE BUQUES)

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA
INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y
DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA
DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN
UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA
QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO
CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA IMPIDAN LA
POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION
INMEDIATA.
INMEDIATA.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN HONORARIOS DE ANESTESIA, MEDICACION
CATASTROFE, PROTESIS, ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD,
HEMOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION
OBSTETRICA EN EL PARTO.

410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
RECUPERACION NUTRICIONAL
PESO MAYOR 1800KG

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.
LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

FACTURACION COMPLEMENTARIA CON AUTORIZACION PREVIA

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINACINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOKINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRAN. GELAFUNDIN. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLOGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo
DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: AMUR
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS
ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: AMUR

Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 10 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1023/01	No
AMBULATORIO	1023/02	No
CTA.GENERICA	1023/00	No
PRIMER NIVEL	1023/20	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1023/03	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO