

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: MEDICUS

Vigente? Si

=====

Mail:liquidaciones.prestadores@medicus.com.ar -Tel: 54-11-49620743

=====

Vigencia: Desde: 01/06/2022 Hasta el 30/06/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2008

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O
AUTORIZACIONESCUAINTERIOR@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O
AUTORIZACIONESCUAINTERIOR@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O
AUTORIZACIONESCUAINTERIOR@MEDICUS.COM.AR

Coseguro: Quien percibe:

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

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.

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

=====

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

TODAS SEGUN P.M.O.E.; INTERNACIONES PROGRAMABLES CON NO ME-
NOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

Alta Complejidad 2do.Nivel

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
ANATOMIA PATOLOGICA, HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA
COMPLEJIDAD Y TRANSFUSIONES

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION: AUDIOMETRIA, TIMPANO-
METRIA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGO AUDIOMETRIA, BARRIDO CORPORAL TO-
TAL, CAMPIMETRIA COMPUTADA, CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, CENTEL-
LOGRAMA, DENSITOMETRIA DE COLUMNA, DENSITOMETRIA DE CUELLO DE
FEMUR, DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO, ECO DOPPLER AORTA, ECO
DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES, ECO DOPPLER DE CORDO-
NES ESPERMATICOS, ECO CARDIOGRAMA FETAL, ECO CARDIOGRAMA FETAL
COLOR, ECO DOPPLER ABDOMINAL, ECO DOPPLER ART. VERTEBRAL, ECO DO-
PPLER ART/VENOSO MMSS/MMI, ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT., ECO
DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO, ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPL-
ER FETAL, ECO DOPPLER GINECOLOGICO, ECO DOPPLER OFTALMICO, ECO
DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULA-
R ART. UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO,
ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL, ECOGRAFIA DE CADERA,
ECOGRAFIA MUSCULAR, ECOGRAFIA PAROTIDEA, ECOMETRIA, ECO TOMOGRA-
FIA VASOS SANGUINEOS, ECO TOMOGRAFIA DE MAMA, ECO TOMOGRAFIA
DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL, EJERCICIOS ORTOPTICOS, ELECTROCAR-
DIograma, ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD
DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ESPINOGRAMA, ESPIROME-
TRIA, ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO, ESTUDIO SENSORIAL, FLUJO-
METRIA URINARIA, FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR, GONIOSCOPIA
HISTEROGRAFIA, LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS,
MAMOGRAFIA, MANOMETRIA ANORECTAL, OCULOGRAMA, PENESCOPIA, POTENC-
IALES EVOCADOS AUDITIVOS, RADIOLOGIA NOMENCLADA, RADIORRENOGRAM-
A, RASTREO CORPORAL, REFRACTOMETRIA, RETINOFLUORESCENCIA, RINO-
MANOMETRIA, SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO X OXIMETRIA DE
PULSO, SERIADA GASTRODUODENAL, TEST DE AIRE ESPIRADO, TEST DE
LOTMAR, TESTIFICACION PARCIAL HASTA 4 SESIONES, TESTIFICACION
POR DROGAS POR VISITA, TESTIFICACION TOTAL, TOPOGRAFIA, TRANSI-
TO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE, UROFLUJOMETRIA, VELOCI-

=====

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

DAD DE CONDUCCION, VENTRICULOGRAMA RADIOISOTOPICO.
 PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:
 ACELERADOR LINEAL, ANGIOGRAFIA, BA/OS DE PARAFINA, CIRUGIA AMBU
 LATORIA, COLANGIORESONANCIA, CONTROL DE MARCAPASO, CURSO PSICO
 PROFILACTICO, ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES, EEG DE SUEN
 O PROLONGADO, ECO 3D, ECO STRESS, ECOCARDIOGRAMA (18.01.01/02/
 03), ECO DOPPLER CARDIACO, ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL,
 ERGOMETRIA, ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES, FLUXOMETRIA X EFECT
 O DOPPLER, FONOAUDIOLOGIA, FONOMEKANOCARDIOGRAMA, HRT, HEMODIALI
 SIS, HOLTER DE 24 HS 2 CANALES, IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRICA,
 INTERNACIONES, KINESIOLOGIA Y FISIATRIA, LENTES, MAPEO CEREBRAL
 , MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA, PUVA, PAQUIMETRIA CORNEAL, PE
 RFUSION MIOCARDICA CON TALIO, PLA MATERNO, POLISOMNOGRAFIA, PO
 TENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS, VISUALES, PRESUOMETRIA,
 PUNCIONES, QUIMIOTERAPIA, RADIOCARDIOGRAMA, REHABILITACION CAR
 DIOVASCULAR, RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, RINOFIBROLARINGOSCO
 PIA, SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA, TERAPIA RADIANT
 E, TILT TEST, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA, TOPOGRAFIA CORNEAL,
 VECTORCARDIOGRAMA.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$103.59
HONORARIOS AYUDANTE	\$103.59
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$180.00
GASTOS RX	\$44.41
GASTOS BIOQUIMICOS	\$59.46
OTROS GASTOS	\$19.40
UNIDAD DE PENSION	\$150.00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$41.79
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$10.81
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$4.46
GASTOS TOMOGRAFIA	\$6.62
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$41.79
GASTOS T.RADIANTE	\$44.41
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$89.68
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.
010257	PICK (PRES.INTRACRANEANA)		0.0000
0.00			
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1		0.0000
0.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		0.0000
0.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		0.0000
0.00			

=====

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

010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	0.0000
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	0.0000
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	0.0000
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	0.0000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	0.0000
0.00		
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	29475.7200
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	77854.3700
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	47389.6200
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000
0.00		
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL	0.0000
0.00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00		
070219	CIR.CARDIOVASC.BAJA COMP.(INF)	0.0000
0.00		
070220	CIR.CARDIOVASCULAR ALTA COMP.(INF)	0.0000
0.00		
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000
0.00		
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	0.0000
0.00		
070451	TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA	0.0000
0.00		
070452	AORTA ABD. T. ILIACOS	0.0000
0.00		
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00		
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00		
070622	COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0.0000
0.00		
070719	ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	0.0000
0.00		
070722	HEMODINAMIA INFANTIL	0.0000
0.00		
070725	ANGIOPLASTIA CENTRAL	0.0000
0.00		
070726	ANGIOPLASTIA PERIFERICA	0.0000
0.00		
070728	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	0.0000
0.00		
070729	VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070731	CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00		

070758	ARTERIOGRAFIA	0.0000
0.00		
070770	CINECORONARIOGRAFIA	0.0000
0.00		
070777	AORTOGRAMA	0.0000
0.00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	50889.1200
0.00		
080524	MOD APENDICECTOMIA	50889.1200
0.00		
080606	MOD HEMORROIDECTOMIA	43913.9500
0.00		
080709	MOD COLECISTECTOMIA	88009.2900
0.00		
080751	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	0.0000
0.00		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	0.0000
0.00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	0.0000
0.00		
100196	MOD LITOT EXTRACORPOREA	0.0000
0.00		
110101	MOD RESECCION OVARIOS	59059.3500
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	83441.7100
0.00		
110401	MOD PARTO	59059.3500
0.00		
110403	MOD CESAREA	71713.2800
0.00		
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	54082.1800
0.00		
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	78413.0900
0.00		
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	141965.9700
0.00		
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	141965.9700
0.00		
170153	ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	0.0000
0.00		
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	7616.1900
0.00		
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	7616.1900
0.00		
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	0.0000
0.00		
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	11123.5800
0.00		
240188	(C)BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	2454.4800
0.00		

=====

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

320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
8462.43			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	26007.31	
	NIVEL I	36388.46	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	25471.92	
	CATEGORIA 5	25471.92	
	CATEGORIA 6	25471.92	
	CATEGORIA 7	25471.92	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	---- (INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		18194.2300
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		5923.7000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	14436.91	
	CATEGORIA 5	14436.91	
	CATEGORIA 6	14436.91	
	CATEGORIA 7	14436.91	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	6431.45	
	CATEGORIA 5	6431.45	
	CATEGORIA 6	6431.45	
	CATEGORIA 7	6431.45	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		10154.9200
0.00			
435097	MEDIA HORA QUIROFANO		7000.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		13383.0600
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	8385.68
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	8385.68
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	2838.11
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	13804.63
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	13804.63
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	13804.63
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	8385.68
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	15762.71
180160	ECO DOPPLER RENAL	8385.68
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	8385.68
185003	ECO DOPPLER FETAL	8385.68
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3928.43
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	8385.68
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	3928.43
185007	ECO DOPPLER MMII	8385.68
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	23908.92
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	8705.14
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	8706.83
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	795.47
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	8600.07

341001	TAC CEREBRO S/C	5312.77
341002	TAC CEREBRO C/C	6703.24

Usuario: varini 27/06/2022 15:46:32 Hoja Nro.:0005

=====

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

341003	TAC CEREBRO CTROL.	2789.10
341004	TAC OFTALMOLOGICA	2789.10
341005	TAC TIROIDES	2789.10
341006	TAC MAMARIA	4355.16
341007	TAC GINECOLOGICA	5135.13
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	8943.09
341009	RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC	6703.24
341010	TAC TORAX	6317.34
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	5312.77
341012	TAC O/REGIONES	4355.16
341013	TAC COLUMNA	6149.91
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	10831.76
345097	ANGIORRESONANCIA	23128.05
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4810.49
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	16495.72
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	24816.07
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	8965.55
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	13804.63
420101	CONSULTA MEDICA	1692.49
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE	1861.73
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2030.98
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1861.73

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
MEDIC Y DESC EN TAC		
		Aclaracion: FACT.X SEPARADO

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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.

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

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS

=====

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

PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

430102:

INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101

EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
COMPARTIDA. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA
VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA
QUIRURGICA.

435097: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

INCLUYE

A)1 DIA DE PENSION EN SALA

B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

031301 AMIGDALECTOMIA:

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.

080524 MOD APENDICECTOMIA:

INCLUYE

=====

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

A) DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B) GASTOS SANATORIALES
C) ANESTESICOS Y ELEMENTOS DE SUTURA
D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
EXCLUYE
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
D) MEDICACION CATASTROFE
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA GASTOS
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA
HONORARIOS MEDICOS

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:
INCLUYE:
- HONORARIOS
EXCLUYE:
- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA
RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:
INCLUYE
A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO
B) GASTOS SANATORIALES
C) ANESTESICOS Y ELEMENTOS DE SUTURA
D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
EXCLUYE
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

060101 MASTECTOMIA RADICAL:
INCLUSIONES
- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS

=====

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

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 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:

INCLUYE

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACION CATASTROFE

E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

H) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS

CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA

=====

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

INTERNACION.

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

EXCLUSIONES(SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES
CONVENCIONALES):

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- ANATOMIA PATOLOGICA

- PRACTICAS BIOQUIMICAS

080709 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.

110203 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 PARTO:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECEN
NACIDO.

=====

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

-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.

110403 CESAREA:

INCLUSIONES
INTERNACION 2 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 ARTROSCOPIA SIMPLE:

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 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

INCLUSIONES

=====

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

-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.

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:
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 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.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

=====

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

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.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA
SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECUGINA. 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. (DEXTRON. GELAFUNDON.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS.
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).

=====

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

18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO
ONCOL.GICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.
20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA.
LEVOSIMEND.N. MILRINONA.
21. INTERFER.N.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPI.CEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTUL.NICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: MEDICUS
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	631/01	No
AMBULATORIO	631/02	No
CTA.GENERICA	631/00	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes

=====