

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD

Vigente? No

=====

Vigencia: Desde: 01/07/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: [HTTPS://AUTOGESTIONPRESTADORES.SANCORSALUD.COM.AR/](https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/)

Autorizaciones de 2do. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Autorizaciones de 3er. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

Halta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

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

DIA DE PENSION INDIVIDUAL: SOLO PARA PLANES SANCOR S5000, S4000, S4065, S3500, S3000.

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

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA Y DEL R.N., PROTESIS, MEDICACION.

CATASTROFE HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIA DESCARTABLE.- PRACTICA QUIRURGICA.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA
 LOS MODULOS EXCLUYEN:
 -HONORARIOS DE ANESTESIA.
 -MEDICACION CATASTROFE.
 -PROTESIS.
 -ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
 -HEMOTERAPIA.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$118,11
HONORARIOS AYUDANTE	\$118,11
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0,00
GASTO QUIRURGICO	\$175,66
GASTOS RX	\$44,68
GASTOS BIOQUIMICOS	\$68,35
OTROS GASTOS	\$24,55
UNIDAD DE PENSION	\$157,17
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$41,20
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$99,72
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$6,51
GASTOS TOMOGRAFIA	\$9,73
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0,00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$41,20
GASTOS T.RADIANTE	\$44,70
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0,00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0,00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0,00
UNIDAD NBU	\$99,13
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.
070720	(C)HEMODINAMIA CTRL.Y PERIFERICA	39977,00	0,00
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL	57189,00	0,00
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	170038,00	0,00
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	152958,00	0,00
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	170038,00	0,00
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	134988,00	0,00
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	191801,00	0,00
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	39977,00	0,00
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	39977,00	0,00
070777	(C)AORTOGRAMA	39977,00	0,00
110150	(C)LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	75785,00	0,00
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	56951,00	0,00
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	61323,00	0,00
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	75410,00	0,00
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	39977,00	0,00
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	13185,00	0,00
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	10404,00	0,00
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	2971,00	0,00
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0,00	9052,00
400101	UTI POR DIA		
	NIVEL II	27853,00	

	UNIDAD DE REANIMACION	24804,00	
	NIVEL I	41603,00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		
	CATEGORIA 4	25128,00	
	CATEGORIA 5	25128,00	
	CATEGORIA 6	25128,00	
	CATEGORIA 7	25128,00	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	17950,00	0,00
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO		
	CATEGORIA 4	9478,00	
	CATEGORIA 5	9478,00	
	CATEGORIA 6	9478,00	
	CATEGORIA 7	9478,00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	4882,00	0,00
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL		
	CATEGORIA 4	14473,00	
	CATEGORIA 5	14473,00	
	CATEGORIA 6	14473,00	
	CATEGORIA 7	14473,00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL		
	CATEGORIA 4	5064,00	
	CATEGORIA 5	5064,00	
	CATEGORIA 6	5064,00	
	CATEGORIA 7	5064,00	
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	12670,00	0,00
606061	EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19	7831,00	0,00
606064	EPP EN UTI COVID-19	18499,00	0,00
606065	EPP EN UTI S/ARM COVID-19	14146,00	0,00

Codigo	Practicas Incluidas	\$ Valor	
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPI	35539,00	
140101	TESTIFICACION TOTAL	2283,00	
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	1765,00	
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	1765,00	
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	2505,00	
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	1523,00	
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	1765,00	
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCIO	4024,00	
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	3774,00	
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15	3262,00	
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1264,00	
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	1765,00	
150111	PUNCION CITOLOGICA	1765,00	
170119	TILT TEST	4261,00	
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	4026,00	
170121	CONTROL DE MARCAPASO	3123,00	
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	5985,00	
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	5985,00	
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	4825,00	
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	5275,00	
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO C/ECOSCOPIA -MODO B-	2851,00	
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	2851,00	
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	8279,00	
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	2849,00	
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	2849,00	
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	8279,00	
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	2849,00	
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	2849,00	
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	2849,00	
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	2849,00	

180113	ECOGRAFIA HEPATICA	2849,00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	2849,00
180116	ECOGRAFIA RENAL	2849,00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	2849,00
180118	ECO PANCREATICA O SUPRARENAL	2849,00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3486,00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	16081,00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	14275,00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	6471,00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	16081,00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	8279,00
180153	ECO DOPPLER	14275,00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	16540,00
180160	ECO DOPPLER RENAL	8279,00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	3486,00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	8279,00
185003	ECO DOPPLER FETAL	8279,00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3839,00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	8279,00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	3839,00
185007	ECO DOPPLER MMII	8279,00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	1645,00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	2192,00
200135	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLI	20967,00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	10566,00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	12866,00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANE	9064,00
200199	VIDEO DEGLUCION	6638,00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	2176,00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	2394,00
216103	TERAPIAS BIOLOQUICAS AMBULATORIOS	2681,00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	1736,00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	1297,00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	7238,00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	4527,00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	4527,00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	3617,00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SE	1473,00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	4211,00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUT	6342,00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	4520,00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	3617,00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1086,00
230311	BASICO DE COAGULACION	1473,00
230313	BASICO DE ANEMIA	4098,00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	2862,00
230315	HEMOGRAMA	1086,00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	6646,00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	3617,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1023,00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	1515,00
280106	FIBROSCOPIA	9075,00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	1297,00
280112	TEST DE CAMINATA	2494,00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	640,00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	14057,00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	22980,00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	14642,00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	2927,00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINOG	3041,00

290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	3442,00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	3853,00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	5584,00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	1900,00
310102	AUDIOMETRIA	2964,00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	2964,00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	2964,00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	2459,00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	2459,00
310110	RINOMANOMETRIA	1208,00
310111	EXTRACC SERUMEN	1900,00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	2664,00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	2435,00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	5325,00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	2248,00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	4109,00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	1208,00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	8744,00
310122	OTOMICROSCOPIA	1615,00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	5023,00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	4189,00
310127	BERA AUDIOLOGICO	6235,00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	6716,00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	6794,00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	8740,00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	11428,00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	4377,00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	7265,00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	2313,00
341020	TAC MULTISLICE	16004,00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE	0,00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	8331,00
342001	RMN CEREBRAL	19901,00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	19901,00
342005	RMN TIROIDEA	19901,00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	19901,00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	19901,00
342010	RMN TORACICA	19901,00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	19901,00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	19901,00
342013	RMN DE COLUMNA	19901,00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	19901,00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	19901,00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	19901,00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	19901,00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	19901,00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	19901,00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	10819,00
345097	ANGIORRESONANCIA	25041,00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT	4128,00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	28947,00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	10788,00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	16081,00
420101	CONSULTA MEDICA	1419,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D	1419,00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2176,00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	1700,00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1959,00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCAR	4529,00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	53277,00

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1419,00

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.

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.

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

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

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO DE ARCO EN C
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC

INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO TOMOGRAFO
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070733

-070770- 070777-070758 Y 170153:

INCLUSIONES:

- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES 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.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

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.

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

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

-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.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO
- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS CIRUJANO Y ANESTESISTA.
- APARATOLOGIA. DEBE FACTURARSE CON CD

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESISTA, PRACTICAS
DE ALTA COMPLEJIDAD,PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR
REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND
PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN
VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND
MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER
ALBUMINA:ALBUMINAR
ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR
FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

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. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERICINA B. 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).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (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: SANCOR 03496424000 03493420728

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SANCOR - SUNCHALES

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA A LA OBRA SOCIAL

REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1011/01	No
AMBULATORIO	1011/02	No
CTA.GENERICA	1011/00	No
PRIMER NIVEL	1011/20	No
RECUPEROS	1011/80	No
RECUPERO CIVIL	1011/03	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

=====