

=====

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

=====

GERENCIADORA: VISITAR S.R.L.(GERENCIADORA)
OBRA SOCIAL: VISITAR OBRAS SOCIALES VARIAS
Vigente? Si

=====

Mail:parana@visitarinterior.com.ar -Tel: 54-343-4219055

=====

Vigencia: Desde: 01/06/2022 Hasta el 30/06/2022
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: VISITAR FAX: 0343-4219055 EMAIL:
PARANA@VISITARINTERIOR.COM.AR
Autorizaciones de 2do. Nivel: VISITAR FAX: 0343-4219055 EMAIL:
PARANA@VISITARINTERIOR.COM.AR
Autorizaciones de 3er. Nivel:

Observaciones Generales

OBRAS SOCIALES QUE SE FACTURAN EN ESTA CUENTA
LAS SIGUIENTES OBRAS SOCIALES SE UNIFICAN A LA MISMA CUENTA:
- ANDAR - OSVVRA (VIAJANTES VENDEDORES DE LA REPUBLICA
ARGENTINA)
O.S.F.E.
O.S.V.V.R.A. MONOTRIBUTO
OB.S.B.A.
O.S.V.V.R.A.
O.S.V.V.R.A. (ADHERENTES)
O.S.V.V.R.A. (MONOT.GCIA PLAN)
O.S.F.E. (VISITAR)
STAFF MEDICO OSCONARA
O.S.F.A.T.U.N.
O.S.D.E.P.Y.M. (EMPRESAS)
PLAN BASICO GLOBAL
O.S.M.E.
GALENO ARGENTINA S.A.
O.S.P.O.C.E. (ORG. DE CONTROL)

=====

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

STAFF MEDICO OSTEL
O.S.D.I.P.P.
A.S.E. ASOCIACION CIVIL
O.S.D.O. (CAPITAS)
OMINT PMO (PRESTACIONES)
O.S.I.M.
OMINT PMO - CS (PRESTACIONES)
O.S.P.U.A.Y.E.
O.S.M.I.T.A
Y.P.F.
OSPIQYP (STAFF MEDICO)
OBRA SOCIAL DE LOS TRABAJADORES DE SEGUROS (OSSEG)-01/07/21
OBRA SOCIAL DE LOCUTORES (OSDEL), A PARTIR DEL 01-10-2021
TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL NOMENCLADOR

Alta Complejidad 2do.Nivel

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

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL NOMENCLADOR

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS:
EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA
POR SEPARADO A VALORES KAIROS.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$83.38
HONORARIOS AYUDANTE	\$83.38
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$154.35
GASTOS RX	\$35.21
GASTOS BIOQUIMICOS	\$29.47
OTROS GASTOS	\$17.19
UNIDAD DE PENSION	\$143.33
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$39.56
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$68.66
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$5.29
GASTOS TOMOGRAFIA	\$7.98
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$39.56
GASTOS T.RADIANTE	\$35.21
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$68.66
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00

=====

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

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.
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA		0.0000
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		0.0000
0.00			
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD		5247.0000
0.00			
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		13742.0000
0.00			
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		4753.0000
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		2309.0000
0.00			
320005	ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)		0.0000
13066.00			
	--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:		
	---MENOR DE 37 SEMANAS		
	---MALFORMACIONES.		
	---ALGUNA COMORBILIDAD		
	---DIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
8711.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	22034.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	21733.00	
	NIVEL I	34729.00	
400150	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19		22805.0000
0.00			
400151	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19		27366.0000
0.00			
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	21184.00	
	CATEGORIA 5	21184.00	
	CATEGORIA 6	21184.00	
	CATEGORIA 7	21184.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		16336.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 7	9925.00	
430158	MODULO DE AISLAMIENTO Y DIAG.- COVID19		11576.0000
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		17365.0000
0.00			

Practicas Incluidas

\$ Valor

180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	2699.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	11764.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	10200.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	11490.00
180153	ECO DOPPLER	7195.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4047.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	4047.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	16730.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	7793.00

Usuario: varini 30/06/2022 12:36:23 Hoja Nro.:0003

=====

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

200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	10191.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	6294.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	900.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	13388.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	21043.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	7658.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	10200.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1348.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1856.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1650.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACOLOGICO
ANESTESIA		
		Aclaracion: NO RECONOCE
MEDIC Y DESC EN TAC		
		Aclaracion: FACTURA POR 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/
 VENOCCLISIS-ANTIBIOTICOS
 PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

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

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
 EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: INCLUYE CONTRASTE.

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

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
 INCLUYE
 A)1 DIA DE PENSION EN SALA
 B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

=====

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

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.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ESPECIALISTAS Y
ANESTESISTAS, TRANSFUSIONES, MEDICACION CATASTROFE,
ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANESTESIAS, PROTESIS,
ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION OBSTETRICA.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

NO RECONOCE DERECHO DE APARATOLOGIA

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. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO

3. ALBUMINA HUMANA

4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.

5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.

6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.

7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 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 TROMBOTICOS: ACTYLISE.

ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOQUINASA.

10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.

VALACICLOVIR.

=====

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

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. RECOMBIN 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. LEVOSIMENDIN. 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 MÓDULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1024/01	No
AMBULATORIO	1024/02	No
CTA.GENERICA	1024/00	No