

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: O.S. DE LA FED. ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

=====

Mail: avelazquez@osfatlyf-salud.com.ar -Tel: 54-11-43832760

=====

Vigencia: Desde: 01/08/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/01/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel: OSFATLYF : 0343-4233587/ 03442-424224

Autorizaciones de 3er. Nivel: OSFATLYF : 0343-4233587/ 03442-424224

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

DELEGACIONES. TELEFONOS Y LOCALIDADES DONDE ELEVAR LA

DOCUMENTACION PARA SU AUTORIZACION:

OSFATLYF PARANA: TELEF. 0343-4233587. DELEGACIONES: PARANA-
COLON-CRESPO-ROSARIO DEL TALA-HASENKAMP-BOVRIL-CHAJARI-
CERRITO-DIAMANTE-FEDERACION-FELICIANO-RAMIREZ-HERNANDARIAS-
LA PAZ-LUCAS GONZALEZ-MARIA GRANDE-RAMIREZ-SANTA ELENA
SEGUI-VIALE-VICTORIA-VILLA ELISA-VILLAGUAY.

OSFATLYF CONCEPCION DEL URUGUAY: TELEF. 03442-424224.

OSFATLYF MERCEDES-CONCORDIA: TELEF. 0343-4233587

Coseguro: Quien percibe:

LA BOCA DE EXPENDIO DE LA OBRA SOCIAL

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS)

=====

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

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

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 Y DE ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA, ESTUDIOS DE ALTA
COMPLEJIDAD Y LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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

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

TAC: EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR
SEPARADO A VALORES KAIROS.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

=====

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

EL MODULO DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES Y SALE
S DE PLATINO SE AUTORIZA POR PRESUPUESTO.

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

EL MODULO DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES Y SALE
S DE PLATINO SE AUTORIZA POR PRESUPUESTO.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$106,00
HONORARIOS AYUDANTE	\$106,00
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0,00
GASTO QUIRURGICO	\$168,00
GASTOS RX	\$45,83
GASTOS BIOQUIMICOS	\$48,51
OTROS GASTOS	\$22,85
UNIDAD DE PENSION	\$156,80
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$45,59
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$99,50
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$7,10
GASTOS TOMOGRAFIA	\$10,69
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0,00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$45,59
GASTOS T.RADIANTE	\$45,83
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0,00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0,00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0,00
UNIDAD NBU	\$91,93
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.
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		65050,0000
0,00			
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		125664,0000
0,00			
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0,0000
0,00			
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		18308,0000
0,00			
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS		30081,0000
0,00			
070631	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRAMA,		44290,0000
0,00			
070725	ANGIOPLASTIA CENTRAL		185244,0000
0,00			
070726	ANGIOPLASTIA PERIFERICA		157524,0000
0,00			
070727	ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		173499,0000
0,00			

070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	152275,0000
0,00	
070733 ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	204315,0000
0,00	
070734 ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	44290,0000
0,00	
070758 ARTERIOGRAFIA	44297,0000
0,00	
070770 CINECORONARIOGRAFIA	44297,0000
0,00	

Usuario: varini 28/07/2022 10:40:52 Hoja Nro.:0003

=====

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

070777	AORTOGRAMA		44297,0000
0,00			
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA		57120,0000
0,00			
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA		47040,0000
0,00			
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA		55085,0000
0,00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		66655,0000
0,00			
170153	ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		40607,0000
0,00			
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD		6720,0000
0,00			
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		6720,0000
0,00			
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		6720,0000
0,00			
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		12722,0000
0,00			
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		4403,0000
0,00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		2622,0000
0,00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0,0000
9402,00			
400101	UTI POR DIA	0	0,00
	NIVEL II	27892,00	
	UNIDAD DE REANIMACION	19918,00	
	NIVEL I	37834,00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0,00
	CATEGORIA 4	25380,00	
	CATEGORIA 5	25380,00	
	CATEGORIA 6	25380,00	
	CATEGORIA 7	25380,00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		18918,0000
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	11827,00	
	CATEGORIA 5	11827,00	
	CATEGORIA 6	11827,00	
	CATEGORIA 7	11827,00	
	SIN CATEGORIA	11827,00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		5071,0000
0,00			
435096	HORA DE QUIROFANO		20160,0000
0,00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		9520,0000
0,00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	6590,00

180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	6590,00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3102,00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	13440,00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	6590,00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	15114,00
180160	ECO DOPPLER RENAL	6590,00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	6590,00
185003	ECO DOPPLER FETAL	6590,00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4552,00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	6590,00
185007	ECO DOPPLER MMII	6590,00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	22903,00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	12433,00

Usuario: varini 28/07/2022 10:40:52 Hoja Nro.:0004

=====

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

200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	15142,00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	10597,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1008,00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	3595,00
341020	TAC MULTISLICE	19983,00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	6994,00
345097	ANGIORRESONANCIA	20774,00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	2709,00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	13849,00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	24695,00
420101	CONSULTA MEDICA	1513,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1608,00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2152,00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1936,00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X SEPARADO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1513,00
0	99	420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,	\$1608,00
0	99	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA	\$2152,00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

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

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

=====

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

401001 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 431002 Y 400101.
EXCLUYE: ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA.

341020 TAC MULTISLICE (INCLUYE SUSTANCIAS DE CONTRASTE
MEDICAMENTOS-MATERIAL DESCARTABLE). LA MISMA SE APLICA
PARA CUALQUIER REGION. LA SUMATORIA DE ELLAS O CUALQUIER
ESTUDIO COMBINADO. A PARTIR DEL 01/08/2014.

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

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

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

345099 RESON. NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

HEMODINAMIA: 070733-070734-070631-070725-070726-070727
070758-070770-070777-070758-170153

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.
-

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS/ 070221 COLOC CARDIODESFIBRI

INCLUSIONES:

- 2 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.
-

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.

100189 MOD LITOTRIZIA PERCUTANEA

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.

- HASTA (2) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS.

- ANESTESISTAS.

- MEDICACION CATASTROFE.

- TRANSFUSIONES.

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.

=====

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

-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS Y DE ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA, ESTUDIOS DE ALTA
COMPLEJIDAD Y LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE
1-ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET,
TISSUCOL KIT, BIO GLUE
2-APROTIMINA, FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3-ALBUMINA HUMANA
4-ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL
5-ANTIHEMÉTICOS: ONDANSETRON
6-ANTIHEMORRÁGICOS: ANTIHEMOFÍLICOS, FACTORES DE LA
COAGULACION
7-ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA,
ANFOTERICINA B, 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-ANTITROMBÓTICOS Y TROMBOLÍTICOS: ACTYLISE,
ANTITROMBINA, APROTIMINA, DROTRECOPOLINA,
ESTREPTOKINASA
10-ANTIVIRALES: ACICLOVIR, FOSCARNET, GANCICLOVIR,
VALACICLOVIR
11-ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES, CITOSTÁTICOS,
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,

=====

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

TERLIPRESINA
17-INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS)
18-INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA
NO ONCOLOGICA
19-INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS
20-INOTROPICOSY 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: OSFATLYF

Cuando: AL MOMEMTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSFATLYF

Cuando: DEL 1 AL 5 DE CADA MES (CAPITA)

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1005/01	No
AMBULATORIO	1005/02	No
CTA.GENERICA	1005/00	No
PRIMER NIVEL	1005/21	No
RECUPEROS	1005/80	No
REFACTURACION - INTERNACION	1005/41	No
AMBULATORIO ORDENES ONLINE	1005/03	No
PRIMER NIVEL-ONLINE	1005/22	No

=====

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

Entidades Firmantes

Usuario: varini 28/07/2022 10:40:52 Hoja Nro.:0010