

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES R.A. (ACLER 30)
Vigente? Si

=====

Mail:facturacion.entrerios@osprera.org.ar -Tel: 54-11-43122500 54-11-43122500

=====

Vigencia: Desde: 01/06/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel: ACLER

Autorizaciones de 1er. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

Autorizaciones de 2do. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

Autorizaciones de 3er. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

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

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.

=====

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

NORMAS DE PROCEDIMIENTO PARA INTERNACION:

1. EN CASO DE PRESENTARSE UNA INTERNACION DE URGENCIA. FUERA DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. O DURANTE FINES DE SEMANA O FERIADOS. EL EFECTOR DEBERA DENUNCIAR LA MISMA A LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: AUDITORIA.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR. ESTA CASILLA SE ENCUENTRA HABILITADA SOLO PARA URGENCIAS QUE SE PRODUZCAN FUERA DEL HORARIO DE ATENCION . CABE ACLARAR QUE. INDEPENDIENTEMENTE DE LA AUTORIZACION VIA E-MAIL QUE CURSE OSPRERA. EL EFECTOR DEBERA ENTREGAR EL PEDIDO DE INTERNACION AL FAMILIAR O PERSONA A CARGO DEL BENEFICIARIO PARA QUE. EL PRIMER DIA HABIL SIGUIENTE. CONCURRA A LA BOCA DE EXPENDIO MAS PROXIMA. DONDE SE PROCEDERA A LA CARGA EN SISTEMA. EMITIENDOSE EL BONO CORRESPONDIENTE. SIN ESTE BONO NO SE ACEPTARA FACTURACION
2. PARA INTERNACIONES PROGRAMADAS O URGENCIAS. DENTRO DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. EL BENEFICIARIO O FAMILIAR DEBERA ACERCARSE A LA BOCA DE EXPENDIO DE OSPRERA CON EL PEDIDO DE INTERNACION Y LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA SU AUDITORIA. PARA SU CARGA EN SISTEMA Y EMISION DEL BONO.
3. POR FAVOR. NO EFECTUAR DENUNCIAS DE INTERNACION A TRAVES DEL FAX. YA QUE ESTA VIA SOLO SE ADMITE PARA LA SOLICITUD DE MEDICACION CATASTROFE (0343) 4230335 INTERNO 36.
4. LOS ESTUDIOS O PRACTICAS QUE SE REQUIERAN DURANTE LA INTERNACION. DEBERAN SER SOLICITADOS A TRAVES DE LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: AUDITORIA.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR ANTES DE FACTURAR. DEBERA RETIRARSE DE LA OBRA SOCIAL EL BONO CORRESPONDIENTE.
5. EN INTERNACION. NO DEBE PEDIRSE AUTORIZACION PARA LAS PRACTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD Y LABORATORIO. LOS CUALES QUEDARAN SUJETOS A AUDITORIA POSTERIOR DE FACTURACION.
6. LA PLANILLA DE SOLICITUD DE PROTESIS. ORTESIS E INSUMOS. LA CUAL PUEDE ADELANTARSE VIA E-MAIL A LA DIRECCION DE CORREO PROTESIS.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR . DEBE SER DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA. CON FIRMA Y SELLO DEL MEDICO TRATANTE. DIAGNOSTICO. RESUMEN DE H.C. Y DETALLE DE LO SOLICITADO. DEBERAN ADJUNTARSE ADEMAS:
 - DNI DEL TITULAR Y DEL BENEFICIARIO (1ERA. 2DA HOJA Y CAMBIO DE DOMICILIO. O ANVERSO Y REVERSO DE LA CREDENCIAL)
 - RURALES: ULTIMO RECIBO DE HABERES (O NO MAYOR A 3 MESES).
 - MONOTRIBUTO: ULTIMOS 2 TICKETS DE PAGO MONOTRIBUTO
 - ESTUDIOS QUE AVALEN EL DIAGNOSTICO Y QUE JUSTIFIQUEN EL RATAMIENTO INDICADO.EL BENEFICIARIO O FAMILIAR RESPONSABLE. DEBERA LLEVAR LUEGO EL PEDIDO ORIGINAL A SU BOCA DE EXPENDIO.
7. SE RECUERDA ADEMAS LA LINEA 0800 DE OSPRERA. QUE PERMITIRA AL EFECTOR CONSULTAR DURANTE LAS 24 HS. DEL DIA

=====

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

SI EL BENEFICIARIO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE RECIBIR PRESTACIONES DE LA OBRA SOCIAL. A TAL FIN. PODRA LLAMAR AL 0800-7778725. LA AUDITORIA MEDICA CUENTA ADEMAS CON UN CELULAR DE GUARDIA.PARA UTILIZAR FUERA DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. EL MISMO SE FACILITA SOLO PARA PERSONAL MEDICO O ADMINISTRATIVO DE LOS EFECTORES (0343) 156200405

8. LOS EFECTORES NO EFECTUAN SOLICITUDES DE PRACTICAS AMBULATORIAS DE NINGUN NIVEL. TAMPOCO DE CIRUGIAS PROGRAMADAS O URGENTES DENTRO DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. ES EL AFILIADO O PERSONA A CARGO QUIEN CON EL PEDIDO MEDICO Y SOPORTE DEL MISMO (DE CORRESPONDER: H.C.. ESTUDIOS EFECTUADOS). SE DIRIGE A LA OBRA SOCIAL PARA SU AUDITORIA Y EMISION DEL BONO.

OBSERVACIONES SOBRE AFILIADOS:
PLANES INCLUIDOS: RURAL - MONOTRIBUTISTAS - OSPEP.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL, PENSION, MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE, PROTESIS IMPLANTABLE Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados		Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA		\$71.24
PRIMER NIVEL	\$ -31.08	\$40.16
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -31.08	\$40.16
HONORARIOS AYUDANTE		\$71.24
PRIMER NIVEL	\$ -31.08	\$40.16
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -31.08	\$40.16
HONORARIOS ANESTESISTA		\$0.00
GASTO QUIRURGICO		\$150.20
PRIMER NIVEL	\$ -108.94	\$41.26
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -108.94	\$41.26
GASTOS RX		\$34.86
PRIMER NIVEL	\$ -3.11	\$31.75
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.11	\$31.75
GASTOS BIOQUIMICOS		\$35.25
PRIMER NIVEL	\$ -4.90	\$30.35
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -4.90	\$30.35
OTROS GASTOS		\$14.47
PRIMER NIVEL	\$ -1.35	\$13.12
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -1.35	\$13.12
UNIDAD DE PENSION		\$138.62
UNIDADES HONORARIO PRACTICA		\$25.58
PRIMER NIVEL	\$ 4.14	\$29.72
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ 4.14	\$29.72
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO		\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA		\$3.19

=====

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

GASTOS TOMOGRAFIA		\$5.21
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO		\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE		\$32.73
PRIMER NIVEL	\$ -3.01	\$29.72
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.01	\$29.72
GASTOS T.RADIANTE		\$34.86
PRIMER NIVEL	\$ -3.11	\$31.75
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.11	\$31.75
UNIDAD HONORARIO MODULADO		\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO		\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA		\$0.00
UNIDAD NBU		\$65.26
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		24331.0000
13233.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		57885.0000
33106.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		59325.0000
49693.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		136178.0000
57416.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		170252.0000
105962.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		238340.0000
185465.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		238340.0000
185465.00			
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1		272386.0000
231818.00			
010505	TUNEL CARPIANO		25209.0000
0.00			
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		18530.0000
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		49295.0000
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA		35414.0000
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		50232.0000
0.00			
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL		38758.0000
0.00			
070221	(C)COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		110510.0000
0.00			
070260	CIRUGIA CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00			
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00			
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		15072.0000
0.00			
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS		23101.0000

0.00		
070622	COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0.0000
0.00		
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	38758.0000
0.00		
070715	EMBOLIZACION RENAL	0.0000
0.00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	148544.0000
0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	148544.0000
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	148544.0000
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	105723.0000
0.00		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070731	CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00		
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	165212.0000
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	38758.0000
0.00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	38758.0000
0.00		
070765	(C)EMBOLIZACION PERIFERICA	38758.0000
0.00		

Usuario: varini 05/07/2022 11:09:23 Hoja Nro.:0004

=====

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

070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	38758.0000
0.00	
070773 EMBOLIZ.,MALFOR.,Y ANEURISMAS CEREBRALES	0.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	38758.0000
0.00	
080150 ESCLEROSIS VARICES-ESOFAGO	32146.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	43546.0000
0.00	
080350 MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA	0.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	43546.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	29144.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	62902.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	51538.0000
0.00	
080764 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DIGESTIVA	13084.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	0.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	79056.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	58432.0000
0.00	
100709 MOD FIMOSIS	20968.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	43546.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	33504.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	62902.0000
0.00	
110210 MOD LEGRADO	25873.0000
0.00	
110211 RASPADO UTERINO BIOPSICO	25873.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	39900.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	48689.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	37756.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	55721.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	97143.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	97413.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	38758.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	4097.0000
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	4097.0000
0.00	

216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	4097.0000	
0.00			
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	16511.0000	
0.00			
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	5720.0000	
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3314.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
8855.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	24771.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	22300.00	
	NIVEL I	33657.00	
400150	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	40481.0000	
0.00			
400151	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	48576.0000	
0.00			
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 6	15718.00	
	CATEGORIA 7	15718.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	15781.0000	
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	8428.00	
	CATEGORIA 5	8428.00	
	CATEGORIA 6	8428.00	
	CATEGORIA 7	8428.00	

=====

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

430108	SALA DE RECUPERACION	3863.0000
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	18193.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	7535.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
021001	ESTRABISMOS COMITANTES (SOLO RECTOS HORIZONTALES)	33143.00
021002	ESTRABISMOS COMITANTES (SOLO RECTOS HORIZONTALES)	37174.00
021003	ESTRABISMOS INCOMITANTES Y/O DESV. VERT. (RECTOS,H	37174.00
021004	ESTRABISMOS INCOM. Y/O DESV. VERT.(REC-VERT-HOR-OB	38243.00
021005	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULBA	7710.00
021006	ENUCLEACION / EVISCERACION	34997.00
021009	EVISCERACION CON IMPLANTE DE HIDROXIAPATITA	45862.00
021011	EXTRACCION DE C. EXTRANIO SUBCONJUNTIVAL O SUBTENO	13662.00
021012	EXTRACCION DE C. EXTRANIO INTRACORNEAL	11487.00
021601	LASER EXCIMER DE SUPERF.PRK O LASEK	52994.00
021602	CIR.C/EXCIMER LASER C/TOPOGRAFIA	60261.00
021603	C.C/EXCIMER LASER C/WAVEFRONT	60261.00
021604	LASER EXCIMER FOTOTERAP (PTK)	52994.00
021605	LASER EXCIMER C/QUERT.(LASIK)	56531.00
022001	ESCISION DE LESION PALPEBRAL / XANTELASMAS / BLEFA	10990.00
022002	ENTROPION / ECTROPION / BLEFAROPLASTIA	25814.00
022003	PTOSIS PALPEBRAL (FASANELLA O SUSPENSORIA)	25814.00
022004	PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION DEL ELEVADOR)	31428.00
023001	ESCISION DE LESION CONJUNTIVAL (QUISTE,NEVUS,EPIE	15561.00
023002	CONJUNTIVOPLASTIA RECONS. DE FONDOS DE SACO,FLAPPI	22233.00
023003	PERITOMIA / PERITECTOMIA	12764.00
023004	SUTURA DE CONJUNTIVA, BIOPSIA CONJUNTIVAL	12555.00
024001	QUERATOCENTESIS,CAUTERIZACION CORNEAL C/S RESP. PR	6903.00
024002	INJERTO ESCLERAL EN AUSENCIA DE TEJIDO CORNEAL	28282.00
024006	SUTURA DE HERIDA CORNEAL SIN PROLAPSO DE IRIS	19671.00
024007	SUTURA DE HERIDA PERFORANTE CON PROLAPSO DE IRIS	28115.00
024008	HERIDA PERFORANTE C/EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO	34279.00
024009	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR COMO UNICA INTERVENCION	13637.00
024010	HERIDA PERFORANTE C/LESION DE CORNEA,ESCLERA,IRIS	75750.00
024011	HERIDA PERFORANTE C/CUERPO EXTRANIO INTRAOCULAR	124969.00
024012	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL SIN COMPROMISO DE VIA L	17272.00
024013	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL C/RECONST.VIA LAGRIMAL	34159.00
024014	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO INTRAOCULAR.INCLUYE	82900.00
025001	IRIDECTOMIA, IRIDOTOMIA, COREOPLASTIA	18419.00
025003	TRABECULECTOMIA / TRABECULOTOMIA / VISCOCANALOSTOM	40956.00
026001	RETINOPEXIA NEUMATICA (MAS CRIO,DIATERMIA, O FOTOC	52555.00
026002	RETINOPEXIA S/ESCLERECTOMIA Y COL. DE BANDA DE SIL	73891.00
027002	CATARATA CON IMPLANTE (TECNICO MANUAL)	40730.00
027003	CATARATA POR ULTRASONIDO (FOCOEMULSIFICACION,CON L	54828.00
027005	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) CON IMPLA	56086.00
027006	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) SIN IMPLA	55584.00
027007	IMPLANTE SECUNDARIO DE CAMARA ANTERIOR (EN AFAQUIC	39427.00
027008	IMPLANTE SECUNDARIO EN C. POSTERIOR (EN AFAQUIA EX	33399.00
027009	IMPLANTE SEC. CAM.POST.(EN AFAQUIA INTRAC)INCL. SU	54307.00
027012	EXTRACCION DE LIO DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	21386.00
027013	EXTRACCION DE MASAS DE CRISTALINO (DE CAM. ANT.) /	14013.00
027014	CAMBIO DE LENTE INTRAOCULAR	25505.00
027015	ROTACION DE LENTE INTRAOCULAR	12260.00

=====

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

027016	CAPSULOTOMIA POSTERIOR, SINEQUIOLISIS	10946.00
028001	SONDAJE LAGRIMAL BAJO ANESTESIA GENERAL	21977.00
028002	ESTRICTUROTOMIA (CON VARILLA DE VEIRS)	11871.00
028003	OCCLUSION DEL PUNTO LAGRIMAL CON PARCHE DE CONJUNTI	11871.00
028004	OCCLUSION/ CAUTERIZACION / TAPONAMIENTO DEL PUNTO L	10502.00
028005	DRENAJE DE ABSCESO DE SACO O GLANDULA LAGRIMAL	10854.00
028006	DACRIOCISTECTOMIA	28550.00
028007	DACRIOCISTORINOSTOMIA	48587.00
028008	DACRIOCISTORINOSTOMIA CON TUBO DE JONES	62052.00
029001	VITRECTOMIA SIMPLE POR HEMORRAGIAS VITREAS	51937.00
029003	VITRECTOMIA SIMPLE POR HEMORRAGIAS VITREAS MAS END	72701.00
029009	VITRECTOMIA SIMPLE C/USO DE AIRE O GASES (SF6 C3F8	62536.00
029010	VITRECTOMIA COMPL.C/PEELING MEMB.,RETINOT.,RETINEC	131799.00
029011	EXTRACCION DE ACEITE O GAS POST VITRECT. COMPLEJA	30433.00
029013	LESIONES MACULARES (EDEMA MACULAR DIABETICO,ETC)	12184.00
029014	LESIONES VASCULARES (CON ISQUEMIA EN UNO O DOS CUA	10946.00
029015	DESGARROS Y AGUJEROS DE RETINA	10946.00
029016	TRABECULOPLASTIA / IRODOTOMIA / IRIDOPLASTIA	13624.00
029017	LASER MED. OFTALMOSCOPIA BINOCULAR IND. EN LESIONE	15144.00
029018	PANFOTOCOAGULACION	29829.00
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	2505.00
100196	LITOTRICIA EXTRACORPOREA	0.00
110220	TOPICACIONES X 4	2789.00
110319	ABLACION DE LESIONES DE CUELLO CON CRIOCIRUGIA	15933.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	1420.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	1093.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	1093.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	1578.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2272.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2236.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	3098.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	3488.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	3679.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1432.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	1199.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	1199.00
150201	RECEPTORES HORMONALES INMUNOHISTOQUIMICA	4631.00
150202	RECEPTORES ESTROGENO Y PROGESTERONA Y HER-2	7145.00
150203	RECEP.HORMONALES-ESTROGENO-ERP	6015.00
170119	TILT TEST	3159.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	2520.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	1899.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	3947.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	3947.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	2846.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	6289.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	6289.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	1676.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	6309.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	6396.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	6309.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	7193.00
180136	ECO MARCACION DE MAMA RADIOQUIRURGICA	6396.00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	6396.00

=====

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

180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	7585.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	6289.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	10477.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	6289.00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	6309.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	1676.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	6289.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	6289.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3800.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	6289.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	3800.00
185007	ECO DOPPLER MMII	6289.00
185022	ECO DOPPLER DE PARTES BLANDAS	6289.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	1727.00
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	20283.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	24796.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	10263.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	13291.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	4057.00
200199	VIDEO DEGLUCION	10045.00
200701	MANOMETRIA ESOFAGICA	9195.00
200702	MANOMETRIA ANO-RECTAL	10388.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	1963.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	1963.00
216107	CONSULTA ONCOLOGICA	1528.00
216108	TERAPIAS BIOLOGICAS AMBULATORIAS	3987.00
220101	COLPOSCOPIA	992.00
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL T CERVICAL PARA DETE	374.00
220203	PSICOPROFILACTICO DE PARTO	2168.00
220204	CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO	6286.00
220601	EXTRACCION DE PAP	521.00
221001	VIDEO COLPOSCOPIA	1902.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	10160.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	5778.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	5778.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	4376.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2191.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	5287.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	7968.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	6577.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	4376.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1297.00
230311	BASICO DE COAGULACION	1789.00
230312	ESTUDIO DE ALTERACION DE LA COAGULACION	6481.00
230313	BASICO DE ANEMIA	5082.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	3291.00
230315	HEMOGRAMA	1297.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	899.00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	0.00
270111	HEMODIALISIS CRONICA	0.00
280112	TEST DE CAMINATA	2148.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	477.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	13986.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	20201.00

=====

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

280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	2628.00
281006	BRONCOFIBROSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	9562.00
281020	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	1548.00
281026	BRONCOFIBROSCOPIA	7176.00
281028	POLIGRAFIA DE SUENIO-CON OXIMETRIA NOCTURNA	10758.00
289016	TITULACION DE CPAP	7765.00
290003	ELECTROMIOGRAFIA DEL ESFINTER ANAL	5067.00
290026	MAPEO ELECTROENCEFALOGRAFICO	10554.00
290042	EVALUACION COGNITIVA STANDARD	1471.00
290043	EVALUACION COGNITIVA COMPLETA	8576.00
290046	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTADO X PAR	4620.00
290047	ELECTRORETINOGRAMA COMP.BAJO SUENO	6147.00
290048	POTENCIALES EVOCADOS POR PAR	4776.00
290049	POTENCIALES EVOCADOS BAJO SUENO	5287.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINOG	2033.00
290104	ELECTROMIOGRAFIA MM SS	2462.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	3759.00
290107	ESTUDIO DE PLACA MOTORA	5051.00
290112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO X 24 HS	14010.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	4207.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	6185.00
296101	CONSULTA NEUROLOGIA EN CONSULTORIO	1452.00
296103	CONSULTA NEUROLOGIA INTERNADO	1456.00
300300	CONSULTA OFTALMOLOGICA	1170.00
301001	OFTALMOLOGIA BINOCULAR INDIRECTA/GONIOSCOPIA	777.00
301002	FONDO DE OJOS CON DILATACION Y ESQUIACOPIA	777.00
301003	CURVA TENSIONAL	1486.00
301004	DEPILACION DE PESTANIAS	777.00
301005	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO CORNEAL/CONJUNT.	1129.00
302001	EXAMEN OFTALMOLOGICO CON ANESTESIA GENERAL	2999.00
302002	INYECCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVA	2578.00
302003	PRUEBA DE PERMEABILIDAD LAGRIMAL	889.00
302004	CAMPO VISUAL COMPUTADO (PERIMETRIA COMPUTADA)	1620.00
302006	ANGIOGRAFIA DIGITAL	5662.00
302007	RETINOFLUORESCINOGRAFIA	4964.00
302008	RETINOGRAFIA COLOR	1961.00
302009	ECOGRAFIA MODO A O B.	3238.00
302010	BIOMETRIA POR ULTRASONIDO	1673.00
302011	PAQUIMETRIA	1517.00
302012	TOPOGRAFIA CORNEAL.	1548.00
302013	TEST DE VISION CROMATICA (PANEL 15-FANSWORTH)	777.00
302014	TEST DEL OJO SECO (SCHIRMER, ROSA BENGALA,BUT)	1133.00
302015	TEST DE LOTMAR/ DE CONTRASTE/ PAM	798.00
302016	EJERCICIOS ORTOPICOS POR AMBLIOPIA POR SESION	889.00
302017	EX.MOTILIDAD OCULAR, TEST CON PRISMAS	955.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	822.00
310102	AUDIOMETRIA	1386.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	1386.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	1386.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	1289.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	1289.00
310110	RINOMANOMETRIA	499.00
310111	EXTRACC SERUMEN	707.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	1289.00

=====

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

310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	841.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	4102.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	1148.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	2317.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	499.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	5352.00
310122	OTOMICROSCOPIA	707.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	2693.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	2927.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	2298.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	3457.00
310218	VIDEO LARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	3942.00
310311	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANEST. GENERAL	3457.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	2598.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	3899.00
340252	ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	2598.00
340253	ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	3899.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	8824.00
340509	CUG. MICCIONAL PEDIATRIA INC. MEDIC.	6176.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	4980.00
340609	HISTEROSALPINGOGRAFIA, CTV DESC.INCLUIDO	3947.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	1985.00
341020	TAC MULTISLICE	9653.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	45204.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	7000.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	7943.00
345097	ANGIORRESONANCIA	13970.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	3061.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	12666.00
360108	URETROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	4729.00
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	5979.00
360112	PENEOSCOPIA	1439.00
360115	FLUJOMETRIA	2370.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	20088.00
420101	CONSULTA MEDICA	1170.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1263.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1263.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1600.00
430106	HABITACION BLOQUEADA	9427.00
606067	EPP EN GUARDIA.	2362.00
606069	EPP - ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMB - SIN PROTOCOLO	354.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
MEDIC Y DESC EN TAC		
		Aclaracion: FACTURAR SEPARADO

=====

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

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACI	\$1263.00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

430108 SALA DE RECUPERACION:
MEDICAMENTOS. DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
POR PRESTACION.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:
.STE CODIGO SE ABONARA POR DEFECTO AL PROFESIONAL SALVO QUE
HAYA COMUNICADO QUE LA APARATOLOGIA ES PROPIA

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE 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

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
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

=====

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

(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

080606 HEMORROIDECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
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

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.

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.

=====

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

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 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) D..A 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.
-

=====

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

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.

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.

110210 LEGRADO UTERINO TERAPEUTICO:
INCLUSIONES:
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.
- 1 DIA DE INTERNACION.
EXCLUSIONES:
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

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:

=====

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

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.

110403 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 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.

=====

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

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.
-

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.
-

=====

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

BALON DE CONTRAPULSACION: QUEDA SUJETO AL VALOR DEL DOLAR
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.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS EXCLUIDOS:

- AMBULANCIAS, EMERGENCIAS, DOMICILIOS
PROGRAMADAS

- MEDICACION ONCOLOGICA

- HEMODIALISIS CRONICA Y CUALQUIER OTRO PROCEDIMIENTO
DE DEPURACION EXTRA RENAL; ASI COMO TAMBIEN LOS LIQUIDOS
DE PERFUSION. MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE
CORRESPONDIENTE

- INTERNACION DOMICILIARIA

- TRANSPLANTES. ESTUDIOS Y/O PRACTICAS PRE U
POSTTRANSPLANTE

- HONORARIOS DE ANESTESISTAS

- HONORARIOS DE TRAUMATOLOGOS PERTENECIENTES A LA AOTER.

- HONORARIOS DE OFTALMOLOGOS PERTENECIENTES A LA AEO.

- ODONTOLOGIA

- PSICOLOGIA

- PSICOPEDAGOGIA

- FONOAUDIOLOGIA

- HONORARIOS DE CIRUJANOS CARDIOVASCULARES PERTENECIENTES
A LA AECCYT.

- PROTESIS Y ORTESIS

- ALIMENTACION PARENTERAL

- MEDICACION CATASTROFE DURANTE LA INTERNACION SEGUN EL
ANEXO II

- MATERIAL DESCARTABLE SEGUN ANEXO II

- ODONTOLOGIA

ACOMPA. ANTES DE NI.OS MAYORES DE 15 A.OS CONFORME RES PMO

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "

SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

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

=====

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

4. ALIMENTACI.N ENTERAL Y PARENTERAL.
 5. ANTIHEM.TICOS: ONDANSETR.N.
 6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACI.N.
 7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
 8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
 9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOKINASA.
 10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
 11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
 12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
 13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
 14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N. HAEMACCEL. VOLUVEN).
 15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOM.N 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS. CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
 16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS. TERLIPRESINA.
 17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
 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. PROTAGLANDINAS.
 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: OSPRERA
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

=====

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

Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48 HS. DEL ALTA
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)
Donde:
Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION EN LA OBRA SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1031/01	No
AMBULATORIO	1031/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	1031/03	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	1031/04	No
CTA.GENERICA	1031/00	No
COMPLEMENTARIA	1031/05	No
PRIMER NIVEL	1031/20	No
RECUPEROS	1031/80	No
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	1031/21	No
REFACTURACION - INTERNACION	1031/19	No
INT.RECUPERO SUR	1031/06	No
INT.RECUPERO SUR 2	1031/07	No
INT.RECUPERO SUR 3	1031/08	No
INT.RECUPERO SUR 4	1031/09	No
INT.RECUPERO SUR 5	1031/10	No
INT.RECUPERO SUR 6	1031/11	No
COMPLEMENTARIA - RECUPERO SUR	1031/12	No
INT.RECUPERO SUR 7	1031/13	No
INT.RECUPERO SUR 8	1031/14	No
INT.RECUPERO SUR 9	1031/15	No
INT.RECUPERO SUR 10	1031/16	No
INT.RECUPERO SUR 11	1031/17	No
INT.RECUPERO SUR 12	1031/18	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL

Entidades Firmantes
