

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: GALENO ARGENTINA S.A.

=====

Mail:reynaldo.alfaro@galenoargentina.com.ar -Tel: 54-343-4227720

=====

Vigencia: Desde: 01/08/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/12/2009

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Autorizaciones de 2do. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Autorizaciones de 3er. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

LOS COSEGUROS CORRESPONDEN EXCLUSIVAMENTE A PRESTACIONES
AMBULATORIAS Y SE APLICAN DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO EN LA
CREDENCIAL DEL BENEFICIARIO (VER PAGINA 4 DEL MANUAL
OPERATIVO REMITIDO).

Coseguro: Valores:

LOS VALORES DE LOS COSEGUROS DEBEN CONSULTARSE EN LAS TABLAS
QUE SE ENCUENTRAN EN LA PAGINA 4 DEL MANUAL OPERATIVO DEL
CONVENIO.

Coseguro: Quien percibe:

DEBEN SER ABONADOS POR LOS AFILIADOS AL PRESTADOR.
UNICAMENTE PUEDEN SER ABONADOS POR LOS BENEFICIARIOS MONTOS
CORRESPONDIENTES A ESTE CONCEPTO Y A LOS VALORES ESTIPULADOS
EN LA PAGINA 4 DEL MANUAL OPERATIVO.

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, 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.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$123.80
HONORARIOS AYUDANTE	\$123.80
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$205.19
GASTOS RX	\$49.02
GASTOS BIOQUIMICOS	\$74.09
OTROS GASTOS	\$22.50
UNIDAD DE PENSION	\$170.31
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$55.02
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$6.39
GASTOS TOMOGRAFIA	\$9.60
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$0.00
GASTOS T.RADIANTE	\$0.00
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00

=====

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

UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$0.00
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.
010250	MOD. NEUROLOGICO "A"		0.0000
0.00			
010251	MOD. NEUROLOGICO "B"		0.0000
0.00			
010252	MOD. NEUROLOGICO "C"		0.0000
0.00			
010253	MOD NEUROLOGICO "D"		0.0000
0.00			
010257	PICK (PRES.INTRACRANEANA)		0.0000
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	80812.1400	
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	80812.1400	
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		0.0000
0.00			
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL		0.0000
0.00			
070214	CIR.CARDIOVASC.C/VALVULA		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			
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	51313.9200	
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			
070727	ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		0.0000
0.00			
070728	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA		0.0000
0.00			

070729 VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070733 ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	0.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	48235.0900
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	51313.9200
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	51313.9200
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	51313.9200
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	65892.9700
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	65892.9700
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	102031.6000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	0.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	0.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	65075.3000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	54800.2600
0.00	
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA	0.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	68801.3800
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	68801.3800
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	102217.3100
0.00	
110401 MOD PARTO	70865.9100
0.00	
110403 MOD CESAREA	92001.4300
0.00	

Usuario: varini 04/08/2022 14:46:41 Hoja Nro.:0003

=====

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

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA		102217.3100
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		117104.5300
0.00		
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		0.0000
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		5097.3800
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		5880.6600
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		6837.9400
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		14915.0700
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG		6401.7900
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		2949.1300
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
9946.15		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	33816.84	
UNIDAD DE REANIMACION	33816.84	
NIVEL I	45805.06	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	28065.82	
CATEGORIA 5	28065.82	
CATEGORIA 6	28065.82	
CATEGORIA 7	28065.82	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		19681.9200
0.00		
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
--RECUPERACION NUTRICIONAL		
--PESO MAYO 1800KG		
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		5220.0400
0.00		
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
CATEGORIA 4	15991.40	
CATEGORIA 5	15991.40	
CATEGORIA 6	15991.40	
CATEGORIA 7	15991.40	
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
CATEGORIA 4	5604.90	
CATEGORIA 5	5604.90	
CATEGORIA 6	5604.90	
CATEGORIA 7	5604.90	
430198 RECUPERACION ANESTESICA(INC.GASTOS SANATORIALES)		4662.7400
0.00		
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA		14919.1400
0.00		
606061 EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19		6142.7800
0.00		
--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL		
606064 EPP EN UTI COVID-19		10920.4900
0.00		
606065 EPP EN UTI S/ARM COVID-19		10920.4900

0.00
606068 EPP KIT DE PROTECCION PARA PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPIA 1092.0500
0.00

--KIT DE PROTECCION PARA EL PERSONAL DE SALUD DURANTE
--LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS (BARBIJO,
--GUANTES, CAMISOLIN, ETC) UNICAMENTE CASOS URGENTES.
--PARA VIDEO ENDOSCOPIAS ALTAS (DIAGNOSTICAS Y TERAPEUTICAS)

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121751	BLOQUEO RADICULAR BILATERAL GUIADO POR TAC	68067.52
170111	ERGOMETRIA	7055.72
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	8744.44
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3255.39

Usuario: varini 04/08/2022 14:46:42 Hoja Nro.:0004

=====

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

180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	15703.96
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	15703.96
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5720.15
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	5720.15
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	15703.96
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	17758.71
180180	ECOGRAFIA 4D	6682.37
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	9058.62
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4735.66
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	9059.96
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	4735.66
185007	ECO DOPPLER MMII	9059.96
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	28595.14
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	10008.35
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	12868.01
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	9161.95
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	846.71
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	6096.01
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	13054.27
330000	CONSULTA PSIQUIATRIA	1873.37
330001	CONSULTA PSIQUIATRICA DE URGENCIA	2694.21
341021	TAC MULTISLICE CEREBRO	29192.42
341025	TAC MULTISLICE DE CUELLO (NO ANGIO)	29192.42
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	31625.10
341030	TAC MULTISLICE DE TORAX	29192.42
341033	TAC MULTISLICE COLUMNA COMPLETA	48654.40
341034	TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION	30409.06
341035	TAC MULTISLICE COLUMNA 2 REGIONES	46221.47
341036	TAC MULTISLICE OSEO ARTICULAR	29192.42
341037	TAC MULTISLICE VASCULAR (NO CORONARIA)	31625.10
341040	MODULO DE MEDICACION Y DESCARTABLE PARA TAC MULTIS	5007.43
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	10497.37
345097	ANGIORRESONANCIA	21743.93
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4374.01
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	12479.54
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	29349.96
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	15703.96
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	12913.58
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	15703.96
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1794.41
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2083.02
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1954.71
606067	EPP EN GUARDIA.	682.54

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: KAIROS
MEDIC Y DESC EN TAC		

=====

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

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

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."

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

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
(SI CORRESPONDIERAN))
B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

=====

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

D)MEDICACION CATASTROFE
E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F)ANATOMIA PATOLOGICA.
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

HEMODINAMIA: 070631-070734-070770- 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.

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)

=====

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:
100189 MOD LITIT PERCUTANEA
INCLUYE:
A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO
B) GASTOS SANATORIALES
C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
D) USO DE APARATOLOGIA
EXCLUYE:
A) HONORARIOS DEL EQUIPO M.DICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PROTESIS.
D) MEDICACION CATASTROFE
E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
F) ELEMENTOS DE SUTURA
G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
H) ANATOMIA PATOLOGICA.
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

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.

=====

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

-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 M..DICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACI..N CAT..STROFE

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.

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.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 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.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110401 PARTO:
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 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:

=====

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

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.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

TODAS LAS PRACTICAS DEBEN CONTAR CON AUTORIZACION PREVIA DE
LOS MODULOS EXCLUYEN HONORARIOS ANESTESISTA,
PRACTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD,PROTESIS,MEDICACION
CATASTROFE,HEMOTERAPIA, ATENCION OBSTETRICA EN EL PARTO,
ATENCION DEL RECIEN NACIDO, USO DE EQUIPO LAPAROSCOPICO.

EL CONTROL DE TRABAJO DE PARTO SERA FACTURADO POR LA
OBSTETRA EN FORMA DIRECTA.

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.

=====

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

2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA HUMANA
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. ZEROOPENEM). 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. ESTREPTOKUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: 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. 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: GALENO S.A. - 0343 4227720
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

=====

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

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: HASTA EL DIA 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: GALENO S.A.

Cuando: HASTA EL DIA 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

Cuando: 60 DIAS DE LA FECHA LIMITE PARA ELEVAR LA FACTURACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	647/01	No
AMBULATORIO	647/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	647/09	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	647/10	No
CTA.GENERICA	647/00	No
COMPLEMENTARIA	647/30	No
RECUPEROS	647/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS SE ENCUENTRAN EXCLUIDAS DEL PRESENTE CONVENIO.