

=====

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

=====

GERENCIADORA: IMAGEN EN SALUD S.A.

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL MARITIMO

=====

Mail: -Tel: 54-343-4223627

=====

Vigencia: Desde: 01/08/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/07/2021

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 2do. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 3er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN INFORMACION

Coseguro: Valores:

SIN INFORMACION

Coseguro: Quien percibe:

SIN INFORMACION

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,

=====

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

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.
TODAS SEGUN P.M.O.E.; INTERNACIONES PROGRAMABLES CON NO MENOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTORIZACION 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.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$101.46
HONORARIOS AYUDANTE	\$101.46
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$165.00
GASTOS RX	\$44.72
GASTOS BIOQUIMICOS	\$68.15
OTROS GASTOS	\$24.89
UNIDAD DE PENSION	\$154.00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$44.72
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$90.87
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$5.16
GASTOS TOMOGRAFIA	\$7.79
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$44.72
GASTOS T.RADIANTE	\$44.72
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00

=====

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

UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$96.26
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.
010257 PICK (PRES.INTRACRANEANA)		0.0000
0.00		
010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1		0.0000
0.00		
010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		0.0000
0.00		
010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		0.0000
0.00		
010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		0.0000
0.00		
010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		0.0000
0.00		
010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		0.0000
0.00		
010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		0.0000
0.00		
010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1		0.0000
0.00		
060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		75972.0000
0.00		
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		52366.0000
0.00		
070153 COLOCACION DE MARCAPASO		69284.0000
0.00		
070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL		45725.0000
0.00		
070213 CIR.CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00		
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		101152.0000
0.00		
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00		
070604 BY PASS FEMORO-FEMORAL		0.0000
0.00		
070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		20786.0000
0.00		
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS		20786.0000
0.00		
070622 (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS		70929.0000
0.00		
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA		45932.0000
0.00		
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		221719.0000
0.00		
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL		70100.0000
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		221719.0000

0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	152427.0000
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	181446.0000
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	247984.0000
0.00		
070729	VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070731	(C)CARD.INFANT.DUCTUS	614440.0000
0.00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	46946.0000
0.00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	53900.0000
0.00		
080524	MOD APENDICECTOMIA	53900.0000
0.00		
080751	(C)PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	117357.0000
0.00		
100195	(C)MOD LITOT INTRACORPOREA	122464.0000
0.00		
100196	(C)MOD LITOT EXTRACORPOREA	104963.0000
0.00		
110101	MOD RESECCION OVARIOS	65119.0000
0.00		
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	69975.0000
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	90894.0000
0.00		
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	54265.0000
0.00		
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	0.0000
0.00		
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	0.0000
0.00		
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	0.0000
0.00		

=====

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

170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	46650.0000	
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	6412.0000	
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	6412.0000	
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	0.0000	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	11938.0000	
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	5973.0000	
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	2976.0000	
0.00		
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)	0.0000	
15866.00		
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:		
---MENOR DE 37 SEMANAS		
---MALFORMACIONES.		
---ALGUNA COMORBILIDAD		
---DIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
10578.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	30931.00	
UNIDAD DE REANIMACION	27676.00	
NIVEL I	39131.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	24692.00	
CATEGORIA 5	24692.00	
CATEGORIA 6	24692.00	
CATEGORIA 7	24692.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	18000.0000	
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	8820.00	
CATEGORIA 5	8820.00	
CATEGORIA 6	8820.00	
CATEGORIA 7	8820.00	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	5013.0000	
0.00		
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	13160.0000	
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	10200.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	10200.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3100.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	15124.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	15124.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	10200.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	15785.00

180160	ECO DOPPLER RENAL	10200.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	10200.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	10200.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3639.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	10200.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	3639.00
185007	ECO DOPPLER MMII	10200.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	27093.00

Usuario: varini 12/08/2022 12:24:43 Hoja Nro.:0004

=====

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

200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	9073.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	12085.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	8745.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	847.00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	14376.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	10866.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4179.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	19780.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	27093.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	15124.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	9796.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	15124.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1671.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1671.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1200.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

ANESTESIA

Aclaracion: NO RECONOCE

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X 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/
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

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.

=====

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

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

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070770-170153

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.
-

=====

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

- 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
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)
- F) ANATOMIA PATOLOGICA.
- G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

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 MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
- B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
- C) PROTESIS.

=====

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

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.

100196 MO.DULO LITOTRIZIA EXTRACORPOREA
INCLUYE:
-GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
-ARCO EN C
-DOS RETRATAMIENTOS.
EXCLUYE:
-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
-TRANSFUSIONES.

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.

=====

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

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) D..A DE INTERNACI..N 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) PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACI..N CAT..STROFE

E) PR..CTICAS DIAGN..STICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOM..A PATOL..GICA.

G) PR..CTICAS BIOQU..MICAS

H) PR..CTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

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
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.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

=====

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

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:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS ANESTESISTA, PRACTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION OBSTETRICA.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

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. 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. RECOMBIN 2000. ETC.) SE
-

=====

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

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	231/01	No
AMBULATORIO	231/02	No
FUERA DE CAPITA - INTERNACION	231/03	No
FUERA DE CAPITA - AMBULATORIO	231/04	No
FUERA DE PADRON - INTERNACION	231/07	No
FUERA DE PADRON - AMBULATORIO	231/08	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	231/09	Si
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	231/10	Si
OTRAS PRESTACIONES	231/12	Si
CTA.GENERICA	231/00	No
COMPLEMENTARIA	231/34	Si
PRIMER NIVEL	231/20	No
PRIMER NIVEL-FUERA DE CAPITA	231/22	No
RECUPEROS	231/80	No
FUERA DE TERMINO	231/60	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	231/35	Si
ALTO COSTO	231/100	Si

Proveedores de protesis:
 PROTESIS EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes

=====