

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASSISTRAVEL

=====

Mail: -Tel: 54-11-52638406

=====

Vigencia: Desde: 01/09/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/11/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: ASSISTRAVEL 0800 444 2774 - CORREO
AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: ASSISTRAVEL 0800 444 2774 - CORREO
AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: ASSISTRAVEL 0800 444 2774 - CORREO
AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR

Observaciones Generales

LOS PACIENTES SERAN PERSONAS QUE ESTARAN EN TRANSITO
(NO BRINDAMOS COBERTURA PARA RESIDENTES) Y EN CASO DE
QUE UN PACIENTE NECESITE DE UNA ATENCION DE EMERGENCIA
MEDICA SE COMUNICARA A LA CENTRAL 24HS DE ASSISTRAVEL
PARA REQUERIR ATENCION MEDICA (TEL: 0800 444 2774
EMAIL: AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR).

LA CENTRAL 24HS DE ASSISTRAVEL LUEGO DE VERIFICAR QUE EL
PACIENTE TIENE COBERTURA SE COMUNICARA CON LA CLINICA Y
LES ENVIARA UNA CARTA DE AUTORIZACION MEDIANTE FAX O EMAIL
CON LOS DATOS DEL PACIENTE Y SUS SINTOMAS.
LA PRIMER ATENCION ESTA SIEMPRE CUBIERTA; PARA
INTERCONSULTAS O CONSULTAS CON ESPECIALISTAS INFORMAR A LA
CENTRAL 24HS ASSISTRAVEL Y REQUERIR DE UNA NUEVA
AUTORIZACION, NO SE CUBRIRAN SERVICIOS PRESTADOS QUE NO
FUERAN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA CENTRAL 24HS.

Aranceles Acordados

Valor

Usuario: varini 27/07/2022 15:37:52 Hoja Nro.:0001

=====

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

HONORARIOS ESPECIALISTA	\$183.22
HONORARIOS AYUDANTE	\$183.22
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$366.45
GASTOS RX	\$97.67
GASTOS BIOQUIMICOS	\$91.63
OTROS GASTOS	\$56.14
UNIDAD DE PENSION	\$366.45
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$66.25
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$132.34
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$8.73
GASTOS TOMOGRAFIA	\$13.12
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$66.25
GASTOS T.RADIANTE	\$97.67
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$149.11
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.
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
13218.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	43760.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	32660.00	
	NIVEL I	53022.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	37113.00	
	CATEGORIA 5	37113.00	
	CATEGORIA 6	37113.00	
	CATEGORIA 7	37113.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	---- (INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		26511.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		5823.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	3971.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	3971.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	3971.00

=====

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

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
-----------------------------	-------	------------

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 431002-400101.
EXCLUYE LA ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA.

430102:
INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

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.

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: ASSISTRAVEL
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: ASSISTRAVEL
Cuando:

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1036/01	No
AMBULATORIO	1036/02	No

Entidades Firmantes
