

=====

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

=====

**GERENCIADORA:**

**OBRA SOCIAL:** MEDICUS

=====

Mail:liquidaciones.prestadores@medicus.com.ar -Tel: 54-11-49620743

=====

**Vigencia:** Desde: 01/09/2022

**Credito Suspendido?** No

**Fecha de firma del convenio:** 01/10/2008

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O

AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O

AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O

AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Coseguro: Quien percibe:

-----

-----

**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

-----

Usuario: varini 24/08/2022 14:09:19 Hoja Nro.:0001

=====

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

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**

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION: AUDIOMETRIA, TIMPANO METRIA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGO AUDIOMETRIA, BARRIDO CORPORAL TOTAL, CAMPIMETRIA COMPUTADA, CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, CENTELLOGRAMA, DENSITOMETRIA DE COLUMNA, DENSITOMETRIA DE CUELLO DE FEMUR, DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO, ECO DOPPLER AORTA, ECO DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES, ECO DOPPLER DE CORDONES ESPERMATICOS, ECO CARDIOGRAMA FETAL, ECO CARDIOGRAMA FETAL COLOR, ECO DOPPLER ABDOMINAL, ECO DOPPLER ART. VERTEBRAL, ECO DOPPLER ART/VENOSO MMSS/MMI, ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT., ECO DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO, ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPLER FETAL, ECO DOPPLER GINECOLOGICO, ECO DOPPLER OFTALMICO, ECO DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULAR ART. UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO, ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL, ECOGRAFIA DE CADERA, ECOGRAFIA MUSCULAR, ECOGRAFIA PAROTIDEA, ECOMETRIA, ECO TOMOGRAFIA VASOS SANGUINEOS, ECO TOMOGRAFIA DE MAMA, ECO TOMOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL, EJERCICIOS ORTOPTICOS, ELECTROCARDIOGRAMA, ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ESPINOGRAMA, ESPIROMETRIA, ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO, ESTUDIO SENSORIAL, FLUJOMETRIA URINARIA, FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR, GONIOSCOPIA HISTEROGRAFIA, LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS, MAMOGRAFIA, MANOMETRIA ANORECTAL, OCULOGRAMA, PENESCOPIA, POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS, RADIOLOGIA NOMENCLADA, RADIORRENOGRAMA, RASTREO CORPORAL, REFRACTOMETRIA, RETINOFLUORESCENCIA, RINOMANOMETRIA, SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO X OXIMETRIA DE PULSO, SERIADA GASTRODUODENAL, TEST DE AIRE ESPIRADO, TEST DE LOTMAR, TESTIFICACION PARCIAL HASTA 4 SESIONES, TESTIFICACION POR DROGAS POR VISITA, TESTIFICACION TOTAL, TOPOGRAFIA, TRANSITO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE, UROFLUJOMETRIA, VELOCI

-----

=====

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

DAD DE CONDUCCION, VENTRICULOGRAMA RADIOISOTOPICO.  
 PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:  
 ACELERADOR LINEAL, ANGIOGRAFIA, BA/OS DE PARAFINA, CIRUGIA AMBU  
 LATORIA, COLANGIORESONANCIA, CONTROL DE MARCAPASO, CURSO PSICO  
 PROFILACTICO, ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES, EEG DE SUEN  
 O PROLONGADO, ECO 3D, ECO STRESS, ECOCARDIOGRAMA (18.01.01/02/  
 03), ECO DOPPLER CARDIACO, ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL,  
 ERGOMETRIA, ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES, FLUXOMETRIA X EFECT  
 O DOPPLER, FONOAUDIOLOGIA, FONOMEKANOCARDIOGRAMA, HRT, HEMODIALI  
 SIS, HOLTER DE 24 HS 2 CANALES, IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRICA,  
 INTERNACIONES, KINESIOLOGIA Y FISIATRIA, LENTES, MAPEO CEREBRAL  
 , MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA, PUVA, PAQUIMETRIA CORNEAL, PE  
 RFUSION MIOCARDICA CON TALIO, PLA MATERNO, POLISOMNOGRAFIA, PO  
 TENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS, VISUALES, PRESUROMETRIA,  
 PUNCIONES, QUIMIOTERAPIA, RADIOCARDIOGRAMA, REHABILITACION CAR  
 DIOVASCULAR, RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, RINOFIBROLARINGOSCO  
 PIA, SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA, TERAPIA RADIANT  
 E, TILT TEST, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA, TOPOGRAFIA CORNEAL,  
 VECTORCARDIOGRAMA.

| Aranceles Acordados           | Valor    |
|-------------------------------|----------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$125.57 |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$125.57 |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00   |
| GASTO QUIRURGICO              | \$198.36 |
| GASTOS RX                     | \$53.84  |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$72.08  |
| OTROS GASTOS                  | \$23.52  |
| UNIDAD DE PENSION             | \$165.30 |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$50.66  |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$13.10  |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$5.40   |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$8.02   |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00   |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$50.66  |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$53.84  |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0.00   |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0.00   |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0.00   |
| UNIDAD NBU                    | \$108.71 |
| 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   |                             |          |           |



=====

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

|        |                                     |            |
|--------|-------------------------------------|------------|
| 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   |                                     |            |
| 031301 | MOD AMIGDALECTOMIA                  | 35730.4700 |
| 0.00   |                                     |            |
| 060101 | MOD MASTECT.RADICAL-SUBR            | 94375.0700 |
| 0.00   |                                     |            |
| 060109 | MOD CUADRANTECTOMIA                 | 57445.6900 |
| 0.00   |                                     |            |
| 070153 | COLOCACION DE MARCAPASO             | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070155 | ANGIOGRAFIA DIGITAL                 | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070213 | CIR.CARDIOVASCULAR                  | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070219 | CIR.CARDIOVASC.BAJA COMP.(INF)      | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070220 | CIR.CARDIOVASCULAR ALTA COMP.(INF)  | 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   |                                     |            |
| 070622 | COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070630 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA              | 0.0000     |
| 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   |                                     |            |
| 070728 | ABLACION POR RADIOFRECUENCIA        | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070729 | VALVULOPLASTIA                      | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070730 | CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA        | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |
| 070731 | CARD.INFANT.DUCTUS                  | 0.0000     |
| 0.00   |                                     |            |

|        |                                                    |             |
|--------|----------------------------------------------------|-------------|
| 070758 | ARTERIOGRAFIA                                      | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 070770 | CINECORONARIOGRAFIA                                | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 070777 | AORTOGRAMA                                         | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 080203 | MOD HERNIOPLASTIA                                  | 61687.7900  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 080524 | MOD APENDICECTOMIA                                 | 61687.7900  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 080606 | MOD HEMORROIDECTOMIA                               | 53232.4900  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 080709 | MOD COLECISTECTOMIA                                | 106684.8600 |
| 0.00   |                                                    |             |
| 080751 | PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA                            | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 100189 | MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                          | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA                            | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 100196 | MOD LITOT EXTRACORPOREA                            | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 110101 | MOD RESECCION OVARIOS                              | 71591.7500  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 110203 | MOD HISTERECTOMIA                                  | 101148.0500 |
| 0.00   |                                                    |             |
| 110401 | MOD PARTO                                          | 71591.7500  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 110403 | MOD CESAREA                                        | 86930.8400  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 120952 | MOD VIDEO ARTROSCOPIA                              | 65558.4200  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 120953 | VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                         | 95052.3500  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 121001 | MOD CADERA POR ARTROSIS                            | 172091.1500 |
| 0.00   |                                                    |             |
| 121002 | MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                        | 172091.1500 |
| 0.00   |                                                    |             |
| 170153 | ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                           | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 216102 | QUIMIOTERAPIA STANDARD                             | 9232.3400   |
| 0.00   |                                                    |             |
| 216104 | APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO           | 9232.3400   |
| 0.00   |                                                    |             |
| 216105 | TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA     | 0.0000      |
| 0.00   |                                                    |             |
| 240186 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS | 13484.0100  |
| 0.00   |                                                    |             |
| 240188 | (C)BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)         | 2975.3200   |
| 0.00   |                                                    |             |

=====

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

|          |                                                          |          |            |
|----------|----------------------------------------------------------|----------|------------|
| 320104   | ATENCION DEL RECIEN NACIDO                               |          | 0.0000     |
| 10258.16 |                                                          |          |            |
| 400101   | UTI POR DIA                                              | 0        | 0.00       |
|          | NIVEL II                                                 | 31526.06 |            |
|          | NIVEL I                                                  | 44110.09 |            |
| 410101   | MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                           | 0        | 0.00       |
|          | CATEGORIA 4                                              | 30877.06 |            |
|          | CATEGORIA 5                                              | 30877.06 |            |
|          | CATEGORIA 6                                              | 30877.06 |            |
|          | CATEGORIA 7                                              | 30877.06 |            |
|          | ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM        |          |            |
|          | ---- (INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA |          |            |
| 410103   | UTI BAJO COMPLEJIDAD                                     |          | 22055.0400 |
| 0.00     |                                                          |          |            |
|          | --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                          |          |            |
|          | --RECUPERACION NUTRICIONAL                               |          |            |
|          | --PESO MAYO 1800KG                                       |          |            |
| 430102   | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                        |          | 7180.7100  |
| 0.00     |                                                          |          |            |
| 430111   | UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                        | 0        | 0.00       |
|          | CATEGORIA 4                                              | 17500.42 |            |
|          | CATEGORIA 5                                              | 17500.42 |            |
|          | CATEGORIA 6                                              | 17500.42 |            |
|          | CATEGORIA 7                                              | 17500.42 |            |
| 430114   | DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL                   | 0        | 0.00       |
|          | CATEGORIA 4                                              | 7796.20  |            |
|          | CATEGORIA 5                                              | 7796.20  |            |
|          | CATEGORIA 6                                              | 7796.20  |            |
|          | CATEGORIA 7                                              | 7796.20  |            |
| 430199   | INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                            |          | 12309.7900 |
| 0.00     |                                                          |          |            |
| 435097   | MEDIA HORA QUIROFANO                                     |          | 8485.4000  |
| 0.00     |                                                          |          |            |
| 606060   | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                               |          | 16222.9500 |
| 0.00     |                                                          |          |            |

-----

|        | Practicas Incluidas                                | \$ Valor |
|--------|----------------------------------------------------|----------|
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 10165.12 |
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                             | 10165.12 |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          | 3440.35  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 16733.97 |
| 180135 | ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA               | 16733.97 |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 16733.97 |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                              | 10165.12 |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         | 19107.56 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                  | 10165.12 |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                              | 10165.12 |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                  | 10165.12 |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                  | 4762.04  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                               | 10165.12 |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 4762.04  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                   | 10165.12 |
| 200135 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP | 28982.40 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 10552.37 |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 10554.42 |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 964.27   |
| 340662 | MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR         | 10425.01 |

|        |                 |         |
|--------|-----------------|---------|
| 341001 | TAC CEREBRO S/C | 6440.14 |
| 341002 | TAC CEREBRO C/C | 8125.66 |

-----

Usuario: varini 24/08/2022 14:09:19 Hoja Nro.:0005

=====

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

|        |                                                     |          |
|--------|-----------------------------------------------------|----------|
| 341003 | TAC CEREBRO CTROL.                                  | 3380.95  |
| 341004 | TAC OFTALMOLOGICA                                   | 3380.95  |
| 341005 | TAC TIROIDES                                        | 3380.95  |
| 341006 | TAC MAMARIA                                         | 5279.33  |
| 341007 | TAC GINECOLOGICA                                    | 6224.81  |
| 341008 | TAC CPLTA.ABDOMEN                                   | 10840.82 |
| 341009 | RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC                   | 8125.66  |
| 341010 | TAC TORAX                                           | 7657.88  |
| 341011 | TAC VEJIGA-PROSTATA                                 | 6440.14  |
| 341012 | TAC O/REGIONES                                      | 5279.33  |
| 341013 | TAC COLUMNA                                         | 7454.92  |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                    | 13130.26 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                    | 28035.82 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE  | 5831.27  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                             | 19996.11 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                             | 30082.03 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                     | 10868.04 |
| 390112 | ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA                 | 16733.97 |
| 420101 | CONSULTA MEDICA                                     | 2051.63  |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE | 2256.80  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION          | 2461.96  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                 | 2256.80  |

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

| Otras cuestiones convenidas | Valor | Aclaracion                      |
|-----------------------------|-------|---------------------------------|
| MEDICAMENTOS                |       |                                 |
|                             |       | Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO |
| 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.

-----

410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA  
RECUPERACION NUTRICIONAL  
PESO MAYOR 1800KG

-----

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/  
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS

=====

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

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.

-----

435097: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO  
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA  
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.  
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

-----

"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

-----

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

-----

=====

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

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

-----

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA  
MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA GASTOS  
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA  
HONORARIOS MEDICOS

-----

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.

-----

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

-----

060101 MASTECTOMIA RADICAL:  
INCLUSIONES  
- INTERNACION 2 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.

- 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) DIA 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.

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.

-----

080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS

CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA

=====

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

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

-----

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.

-----

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:

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN  
NACIDO.

=====

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

-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:  
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

=====

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

-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.

-----

**Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:**

-----

=====

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

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.

-----

**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
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA  
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.  
ANFOTERICINAB. 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. RECOMON 2000. ETC.) SE  
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS.  
CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS  
(FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON.  
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS.  
TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).

=====

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

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: MEDICUS  
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE  
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS  
Donde: ACLER  
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

-----

| Nombre de la Cta. Cte. | Nro de cuenta | Integradora? |
|------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL          | 631/01        | No           |
| AMBULATORIO            | 631/02        | No           |
| CTA.GENERICA           | 631/00        | No           |

-----

**Proveedores de protesis:**  
EXCLUIDAS DE CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**

=====