

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: PREVENCIÓN SALUD SA

=====

Mail:prestadores@prevencionsalud.com.ar -Tel: 54-3493-428700 54-810-5551055
54-800-4448500 54-800-4440000

=====

Vigencia: Desde: 01/08/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 2do. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 3er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Observaciones Generales

PLANES COMPRENDIDOS EN ESTA CUENTA: A3, A4, A5, A6

MEDICACION DE GUARDIA:

- LA COBERTURA DE MEDICACION DE GUARDIA (EN FORMA AMBULATORIA) SERA DEL 100 % PARA LOS PLANES A3, A4, A5 Y A6. POR LO TANTO, DEBE FACTURARSE LA TOTALIDAD A PREVENCIÓN SALUD, SIN CARGO ALGUNO PARA EL AFILIADO.
 - DICHA COBERTURA INCLUYE MEDICACION (AMPOLLAS, SUEROS, ETC.), APLICACION (ENDOVENOSA, INTRAMUSCULAR, ETC.) Y DESCARTABLES UTILIZADOS PARA DICHA APLICACION (JERINGAS, AGUJAS, PERFUS, ETC.).
 - SE EXCLUYEN, EN CAMBIO, VACUNAS Y MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN DE AUTORIZACION PREVIA.
 - CABE RECORDAR QUE EN CASO DE QUE EL AFILIADO DEBA PERMANECER INTERNADO (INCLUSO CUANDO SEA DE MANERA TRANSITORIA) LA COBERTURA SERA LA CORRESPONDIENTE A INTERNACION (100 %).
 - PARA MAS INFORMACION, COMUNIQUESE A NUESTRA LINEA EXCLUSIVA DE ATENCION A PRESTADORES 0-810-555-1055
-

=====

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

(DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 8 A 20) O
 ESCRIBA UN MAIL A: PRESTADORES@PREVENCIONSALUD.COM.AR.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$119.15
HONORARIOS AYUDANTE	\$119.15
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$171.91
GASTOS RX	\$50.86
GASTOS BIOQUIMICOS	\$71.20
OTROS GASTOS	\$23.25
UNIDAD DE PENSION	\$160.45
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$39.23
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$104.62
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$7.80
GASTOS TOMOGRAFIA	\$11.68
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$42.31
GASTOS T.RADIANTE	\$50.56
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$114.79
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		
060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		100537.0000
0.00		
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		56875.0000
0.00		
070153 COLOCACION DE MARCAPASO		57753.0000
0.00		
070213 CIR.CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00		
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		105007.0000
0.00		
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00		
070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		21001.0000
0.00		
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS		29396.0000
0.00		
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA		45816.0000
0.00		

070725	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	175581.0000
0.00		
070726	(C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	175581.0000
0.00		
070727	(C) ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	175581.0000
0.00		
070728	(C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	174555.0000
0.00		
070733	(C) ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	195277.0000
0.00		
070734	(C) ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	45816.0000
0.00		
070758	(C) ARTERIOGRAFIA	45816.0000
0.00		
070770	(C) CINECORONARIOGRAFIA	45816.0000
0.00		
070777	(C) AORTOGRAMA	45816.0000
0.00		

Usuario: varini 29/07/2022 10:19:39 Hoja Nro.:0002

=====

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

080203 MOD HERNIOPLASTIA	67958.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	64571.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	94076.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRIZIA PERCUTANEA	51454.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	40954.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	57228.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	50419.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	96344.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	61240.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	68552.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	54225.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	72349.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	135461.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	135461.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	45816.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	6299.0000
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	6299.0000
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	6299.0000
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	15108.0000
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	6629.0000
0.00	
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	2864.0000
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
15914.00	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	31158.00
UNIDAD DE REANIMACION	27622.00
NIVEL I	43889.00
400150 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	48412.0000
0.00	
400151 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	56480.0000
0.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	28354.00
CATEGORIA 5	28354.00
CATEGORIA 6	28354.00
CATEGORIA 7	28354.00
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	

410103	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
0.00	UTI BAJO COMPLEJIDAD		21944.0000
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		5276.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	18812.00	
	CATEGORIA 5	18812.00	
	CATEGORIA 6	18812.00	
	CATEGORIA 7	18812.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	8960.00	
	CATEGORIA 5	8960.00	
	CATEGORIA 6	8960.00	
	CATEGORIA 7	8960.00	
430158	MODULO DE AISLAMIENTO Y DIAG.- COVID19		24207.0000
0.00			
430159	MODULO INTERNACION BREVE - COVID19		12910.0000
0.00			
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		6718.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		15975.0000
0.00			

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	7585.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	8546.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3608.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	16970.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	5607.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	16970.00
180152	ECO DOPPLER GINECOLOGICO	10157.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	19416.00
180156	ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL	21556.00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	10042.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	10157.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	5185.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	5607.00
185007	ECO DOPPLER MMII	8546.00
200124	COLONOFIBROSCOPIA	8756.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	10281.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	12761.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	9589.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	969.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	3929.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	7841.00
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	3929.00
341020	TAC MULTISLICE	27895.00
341034	TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION	27895.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	10174.00
345097	ANGIORRESONANCIA	18812.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	3925.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	23727.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	24935.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	18596.00
390110	MARCACION RADIOQUIRURG	15103.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	16971.00
420101	CONSULTA MEDICA	1674.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1747.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2262.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2056.00
426019	ATENCION GUARDIA - COVID 19	4034.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

=====

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

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION+B8:B70
COMPARTIDA, DERECHO QUIRURGICO, MEDICAMENTOS
Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

"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.

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.

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

435096 GASTO QUIRURGICO POR HORA:
PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PR..CTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIR..FANO. PARA
CIRUG..AS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

606060 ADICIONAL APARATOLOGIA:
CORRESPONDE AGREGAR EN LAS VIDEO CIRUGIAS,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

070451: TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA (POR PRESTACION)
070452: AORTA ABD. T. ILIACOS (POR PRESTACION)

HEMODINAMIA: 070221-070733-070725-070726-070727-070728-
070770-070777-070758-070734-070631 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.

=====

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

- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.
- GASTOS DE PENSION.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS

INCLUSIONES:

- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
- ENFERMERA Y TECNICOS.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER. Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO.
- 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA.
- BIOPSIA.

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: HONORARIOS, ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA Y

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- HASTA (2) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS.
- ANESTESISTAS.
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.

=====

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

-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.

430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL:

PARA MODULOS QUIRURGICOS CONVENIDOS CON HABITACION
COMPARTIDA INCLUIDA.

TAC: (341001-341002-341007-341009-341008-341010-341011-
341012-341013-301020:

EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR SEPARADO
A VALORES KAIROS.

A VALORES KAIROS.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANATOMIA
PATOLOGICA, LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

-----ANEXO II-----
DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

=====

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

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. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES
DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORMON 2000. ETC.)
SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN
DIALISIS 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).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA
NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLOGICOS : AMRINONA.
LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo
DENUNCIAS - INSTITUCION

Usuario: varini 29/07/2022 10:19:39 Hoja Nro.:0008

=====

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

Donde: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055
Cuando: 3L MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: PREVENCIÓN SALUD S.A. - SUNCHALES
Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1035/01	No
AMBULATORIO	1035/02	No
CTA.GENERICA	1035/00	No
COMPLEMENTARIA	1035/03	No
RECUPEROS	1035/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1035/04	No

Entidades Firmantes

Usuario: varini 29/07/2022 10:19:39 Hoja Nro.:0009