

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD

=====

Mail:facturaelectronica@sancorsalud.com.ar -Tel:

=====

Vigencia: Desde: 01/08/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: [HTTPS://AUTOGESTIONPRESTADORES.SANCORSALUD.COM.AR/](https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/)

Autorizaciones de 2do. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Autorizaciones de 3er. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

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.

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

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.

PLANES SANCOR GRAVADOS:

SANCOR 5000, SANCOR 4065, SANCOR 4000, SANCOR 3500,
SANCOR 3000, SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500,
SANCOR 1000, SANCOR 500.

PLANES SANCOR NO GRAVADOS:

PLANES SANCOR NO GRAVADOS: SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 5000, SANCOR 4000, SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500, SANCOR 1000,
SANCOR 500.

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE, ANATOMIA PATOLOGICA, HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y TRANSFUSIONES

DIA DE PENSION INDIVIDUAL: SOLO PARA PLANES SANCOR S5000, S4000, S4065, S3500, S3000.

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

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA Y DEL R.N., PROTESIS, MEDICACION. CATASTROFE HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD. LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIA DESCARTABLE.- PRACTICA QUIRURGICA.

=====

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

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA
 LOS MODULOS EXCLUYEN:
 -HONORARIOS DE ANESTESIA.
 -MEDICACION CATASTROFE.
 -PROTESIS.
 -ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
 -HEMOTERAPIA.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$130.16
HONORARIOS AYUDANTE	\$130.16
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$193.58
GASTOS RX	\$49.24
GASTOS BIOQUIMICOS	\$75.33
OTROS GASTOS	\$27.05
UNIDAD DE PENSION	\$173.20
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$45.40
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$109.89
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$7.17
GASTOS TOMOGRAFIA	\$10.72
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$45.40
GASTOS T.RADIANTE	\$49.26
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$109.24
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.
070720	(C)HEMODINAMIA CTRAL.Y PERIFERICA		44054.0000
0.00			
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL		63022.0000
0.00			
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		187382.0000
0.00			
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		168560.0000
0.00			
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		187382.0000
0.00			
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA		148757.0000
0.00			
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA		211365.0000
0.00			
070758	(C)ARTERIOGRAFIA		44054.0000
0.00			
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA		44054.0000
0.00			

070777 (C)AORTOGRAMA	44054.0000
0.00	
110150 (C)LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	83515.0000
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	62759.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	67578.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	83101.0000
0.00	

Usuario: varini 02/08/2022 14:19:34 Hoja Nro.:0003

=====

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

170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	44054.0000	
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	14529.0000	
0.00			
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	11465.0000	
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3274.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
9976.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	30694.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	27334.00	
	NIVEL I	45847.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	27691.00	
	CATEGORIA 5	27691.00	
	CATEGORIA 6	27691.00	
	CATEGORIA 7	27691.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	19781.0000	
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	10445.00	
	CATEGORIA 5	10445.00	
	CATEGORIA 6	10445.00	
	CATEGORIA 7	10445.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	5380.0000	
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	15949.00	
	CATEGORIA 5	15949.00	
	CATEGORIA 6	15949.00	
	CATEGORIA 7	15949.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	5581.00	
	CATEGORIA 5	5581.00	
	CATEGORIA 6	5581.00	
	CATEGORIA 7	5581.00	
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	13962.0000	
0.00			
606061	EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19	8629.0000	
0.00			
	--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL		
606064	EPP EN UTI COVID-19	20386.0000	
0.00			
606065	EPP EN UTI S/ARM COVID-19	15589.0000	
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	4401.00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	39164.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	2516.00

140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	1945.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	1945.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	2760.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	1679.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	1945.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	4434.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	4159.00

Usuario: varini 02/08/2022 14:19:34 Hoja Nro.:0004

=====

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

150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	3595.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1393.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	1945.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	1945.00
170119	TILT TEST	4696.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	4437.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	3442.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	6595.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	6595.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	5317.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	5813.00
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO C/ECOSCOPIA -MODO B-	3142.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	3142.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	9123.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	3139.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	3139.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	9123.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	3139.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	3139.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	3139.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	3139.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	3139.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	3139.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	3139.00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	3139.00
180118	ECO PANCREATICA O SUPRARENAL	3139.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3842.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	17721.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	15731.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	7132.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	17721.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	9123.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	18227.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	9123.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	3842.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	9123.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	9123.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4231.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	9123.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	4231.00
185007	ECO DOPPLER MMII	9123.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	1813.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	2415.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	23105.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	11644.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	14179.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	9989.00
200199	VIDEO DEGLUCION	7315.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	2398.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	2638.00
216103	TERAPIAS BIOLOQUICAS AMBULATORIOS	2955.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	1914.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	1429.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	7977.00

=====

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

230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	4988.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	4988.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	3986.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	1624.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	4641.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	6989.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	4981.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	3986.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1197.00
230311	BASICO DE COAGULACION	1624.00
230313	BASICO DE ANEMIA	4516.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	3154.00
230315	HEMOGRAMA	1197.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	7324.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	3986.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1127.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	1669.00
280106	FIBROSCOPIA	10001.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	1429.00
280112	TEST DE CAMINATA	2748.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	705.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	15491.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	25324.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	16136.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	3226.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTORRETINO	3350.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	3794.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	4245.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	6154.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	2094.00
310102	AUDIOMETRIA	3266.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	3266.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	3266.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	2710.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	2710.00
310110	RINOMANOMETRIA	1331.00
310111	EXTRACC SERUMEN	2094.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	2936.00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	2684.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	5869.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	2477.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	4528.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	1331.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	9636.00
310122	OTOMICROSCOPIA	1780.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	5535.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	4617.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	6871.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	7401.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	7488.00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	9632.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	12594.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	4823.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	8006.00

=====

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

340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	2549.00
341020	TAC MULTISLICE	17636.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	9181.00
342001	RMN CEREBRAL	21930.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	21930.00
342005	RMN TIROIDEA	21930.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	21930.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	21930.00
342010	RMN TORACICA	21930.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	21930.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	21930.00
342013	RMN DE COLUMNA	21930.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	21930.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	21930.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	21930.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	21930.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	21930.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	21930.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	11923.00
345097	ANGIORRESONANCIA	27595.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4550.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	31900.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	11888.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	17721.00
420101	CONSULTA MEDICA	1564.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1564.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2398.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	1873.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2158.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	4991.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	58712.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1419.00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:
410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
RECUPERACION NUTRICIONAL
PESO MAYOR 1800KG

=====

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

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."

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO DE ARCO EN C
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO TOMOGRAFO
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

=====

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

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070733
-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.

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.
-

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.
-

=====

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

-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.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO
- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS CIRUJANO Y ANESTESISTA.
- APARATOLOGIA. DEBE FACTURARSE CON CD

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESISTA, PRACTICAS
DE ALTA COMPLEJIDAD,PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR
REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND
PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN
VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND
MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER
ALBUMINA:ALBUMINAR
ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR
FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA
SOCIAL.

=====

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

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 SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. 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).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO
ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA.
LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MÓDULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

=====

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

Circuito Administrativo
DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: SANCOR 03496424000 03493420728
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: SANCOR - SUNCHALES
Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)
Donde: ACLER
Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA A LA OBRA SOCIAL
REALIZACION DE DEBITOS
Donde:
Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1011/01	No
AMBULATORIO	1011/02	No
CTA.GENERICA	1011/00	No
PRIMER NIVEL	1011/20	No
RECUPEROS	1011/80	No
RECUPERO CIVIL	1011/03	No

Proveedores de protesis:
LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 02/08/2022 14:19:34 Hoja Nro.:0012