

=====

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

=====

GERENCIADORA: IMAGEN EN SALUD S.A.

OBRA SOCIAL: O.S. DE MAQUINISTAS DE TEATRO Y TELEVISION

=====

Mail: -Tel: 54-343-4223627

=====

Vigencia: Desde: 01/09/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/09/2015

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	\$106.08
HONORARIOS AYUDANTE	\$106.08
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$172.50
GASTOS RX	\$46.75
GASTOS BIOQUIMICOS	\$71.24
OTROS GASTOS	\$26.02
UNIDAD DE PENSION	\$161.00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$46.75
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$95.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$5.39
GASTOS TOMOGRAFIA	\$8.14
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$46.75
GASTOS T.RADIANTE	\$46.75
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 NEU	\$100.64
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		79425.0000	
0.00			
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		54746.0000	
0.00			
070153 COLOCACION DE MARCAPASO		72433.0000	
0.00			
070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL		47803.0000	
0.00			
070213 CIR.CARDIOVASCULAR		0.0000	
0.00			
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		105749.0000	
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		21730.0000	
0.00			
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS		21730.0000	
0.00			
070622 (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS		74153.0000	
0.00			
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA		48019.0000	
0.00			
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		231797.0000	
0.00			
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL		73286.0000	
0.00			
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		231797.0000	

0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	159356.0000
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	189694.0000
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	259256.0000
0.00		
070729	VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070731	(C)CARD.INFANT.DUCTUS	642369.0000
0.00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	49080.0000
0.00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	56350.0000
0.00		
080524	MOD APENDICECTOMIA	56350.0000
0.00		
080751	(C)PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	122691.0000
0.00		
100195	(C)MOD LITOT INTRACORPOREA	128031.0000
0.00		
100196	(C)MOD LITOT EXTRACORPOREA	109734.0000
0.00		
110101	MOD RESECCION OVARIOS	68079.0000
0.00		
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	73156.0000
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	95026.0000
0.00		
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	56732.0000
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	48770.0000	
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	6703.0000	
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	6703.0000	
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	0.0000	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	12481.0000	
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	6245.0000	
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3111.0000	
0.00		
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)	0.0000	
16588.00		
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:		
---MENOR DE 37 SEMANAS		
---MALFORMACIONES.		
---ALGUNA COMORBILIDAD		
---DIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
11058.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	32337.00	
UNIDAD DE REANIMACION	28934.00	
NIVEL I	40910.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	25814.00	
CATEGORIA 5	25814.00	
CATEGORIA 6	25814.00	
CATEGORIA 7	25814.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	18819.0000	
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	9221.00	
CATEGORIA 5	9221.00	
CATEGORIA 6	9221.00	
CATEGORIA 7	9221.00	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	5241.0000	
0.00		
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	13759.0000	
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	10664.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	10664.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3241.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	15811.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	15811.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	10664.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	16503.00

180160	ECO DOPPLER RENAL	10664.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	10664.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	10664.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3804.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	10664.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	3804.00
185007	ECO DOPPLER MMII	10664.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	28325.00

Usuario: varini 19/08/2022 08:45:49 Hoja Nro.:0004

=====

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

200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	9485.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	12634.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	9143.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	886.00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	15029.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	11360.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4369.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	20679.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	28325.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	15811.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	10241.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	15811.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1747.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1747.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1255.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

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.

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

=====

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

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.

- ENFERMERA Y TECNICOS.

- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL
PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.

- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

=====

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

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 SIMPLS, 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.
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.

=====

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

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

080203 MOD HERNIOPLASTIA:
INCLUYE
A) UN (1) D..A DE INTERNACION EN PISO

=====

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

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 CATETEROSTROFE
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.

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.
EXCLUSIONES*
- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

=====

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

-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. 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. 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 TROMBOTICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. 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. GONADOTROPINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.

=====

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

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

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: IMESA

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DE CADA MES

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: IMESA

Cuando: HASTA EL 18 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1027/01	No
AMBULATORIO	1027/02	No
CTA.GENERICA	1027/00	No
COMPLEMENTARIA	1027/34	No
INT.RECUPERO SUR	1027/06	No
INT.RECUPERO SUR 2	1027/07	No

Entidades Firmantes