

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES R.A. (ACLER 20)

=====

Mail:facturacion.entrerios@osprera.org.ar -Tel: 54-11-43122500 54-11-43122500

=====

Vigencia: Desde: 01/09/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel: ACLER

Autorizaciones de 1er. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

Autorizaciones de 2do. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

Autorizaciones de 3er. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

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

TODAS SEGUN P.M.O.E.; INTERNACIONES PROGRAMABLES CON NO ME-
NOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

=====

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

NORMAS DE PROCEDIMIENTO PARA INTERNACION:

-
1. EN CASO DE PRESENTARSE UNA INTERNACION DE URGENCIA. FUERA DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. O DURANTE FINES DE SEMANA O FERIADOS. EL EFECTOR DEBERA DENUNCIAR LA MISMA A LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: AUDITORIA.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR. ESTA CASILLA SE ENCUENTRA HABILITADA SOLO PARA URGENCIAS QUE SE PRODUZCAN FUERA DEL HORARIO DE ATENCION . CABE ACLARAR QUE. INDEPENDIENTEMENTE DE LA AUTORIZACION VIA E-MAIL QUE CURSE OSPRERA. EL EFECTOR DEBERA ENTREGAR EL PEDIDO DE INTERNACION AL FAMILIAR O PERSONA A CARGO DEL BENEFICIARIO PARA QUE. EL PRIMER DIA HABIL SIGUIENTE. CONCURRA A LA BOCA DE EXPENDIO MAS PROXIMA. DONDE SE PROCEDERA A LA CARGA EN SISTEMA. EMITIENDOSE EL BONO CORRESPONDIENTE. SIN ESTE BONO NO SE ACEPTARA FACTURACION
 2. PARA INTERNACIONES PROGRAMADAS O URGENCIAS. DENTRO DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. EL BENEFICIARIO O FAMILIAR DEBERA ACERCARSE A LA BOCA DE EXPENDIO DE OSPRERA CON EL PEDIDO DE INTERNACION Y LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA SU AUDITORIA. PARA SU CARGA EN SISTEMA Y EMISION DEL BONO.
 3. POR FAVOR. NO EFECTUAR DENUNCIAS DE INTERNACION A TRAVES DEL FAX. YA QUE ESTA VIA SOLO SE ADMITE PARA LA SOLICITUD DE MEDICACION CATASTROFE (0343) 4230335 INTERNO 36.
 4. LOS ESTUDIOS O PRACTICAS QUE SE REQUIERAN DURANTE LA INTERNACION. DEBERAN SER SOLICITADOS A TRAVES DE LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: AUDITORIA.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR ANTES DE FACTURAR. DEBERA RETIRARSE DE LA OBRA SOCIAL EL BONO CORRESPONDIENTE.
 5. EN INTERNACION. NO DEBE PEDIRSE AUTORIZACION PARA LAS PRACTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD Y LABORATORIO. LOS CUALES QUEDARAN SUJETOS A AUDITORIA POSTERIOR DE FACTURACION.
 6. LA PLANILLA DE SOLICITUD DE PROTESIS. ORTESIS E INSUMOS. LA CUAL PUEDE ADELANTARSE VIA E-MAIL A LA DIRECCION DE CORREO PROTESIS.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR . DEBE SER DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA. CON FIRMA Y SELLO DEL MEDICO TRATANTE. DIAGNOSTICO. RESUMEN DE H.C. Y DETALLE DE LO SOLICITADO. DEBERAN ADJUNTARSE ADEMAS:
 - DNI DEL TITULAR Y DEL BENEFICIARIO (1ERA. 2DA HOJA Y CAMBIO DE DOMICILIO. O ANVERSO Y REVERSO DE LA CREDENCIAL)
 - RURALES: ULTIMO RECIBO DE HABERES (O NO MAYOR A 3 MESES).
 - MONOTRIBUTO: ULTIMOS 2 TICKETS DE PAGO MONOTRIBUTO
 - ESTUDIOS QUE AVALEN EL DIAGNOSTICO Y QUE JUSTIFIQUEN EL RATAMIENTO INDICADO.EL BENEFICIARIO O FAMILIAR RESPONSABLE. DEBERA LLEVAR LUEGO EL PEDIDO ORIGINAL A SU BOCA DE EXPENDIO.
 7. SE RECUERDA ADEMAS LA LINEA 0800 DE OSPRERA. QUE PERMITIRA AL EFECTOR CONSULTAR DURANTE LAS 24 HS. DEL DIA

=====

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

SI EL BENEFICIARIO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE RECIBIR PRESTACIONES DE LA OBRA SOCIAL. A TAL FIN. PODRA LLAMAR AL 0800-7778725. LA AUDITORIA MEDICA CUENTA ADEMAS CON UN CELULAR DE GUARDIA.PARA UTILIZAR FUERA DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. EL MISMO SE FACILITA SOLO PARA PERSONAL MEDICO O ADMINISTRATIVO DE LOS EFECTORES (0343) 156200405

8. LOS EFECTORES NO EFECTUAN SOLICITUDES DE PRACTICAS AMBULATORIAS DE NINGUN NIVEL. TAMPOCO DE CIRUGIAS PROGRAMADAS O URGENTES DENTRO DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. ES EL AFILIADO O PERSONA A CARGO QUIEN CON EL PEDIDO MEDICO Y SOPORTE DEL MISMO (DE CORRESPONDER: H.C.. ESTUDIOS EFECTUADOS). SE DIRIGE A LA OBRA SOCIAL PARA SU AUDITORIA Y EMISION DEL BONO.

OBSERVACIONES SOBRE AFILIADOS:
PLANES INCLUIDOS: RURAL - MONOTRIBUTISTAS - OSPEP.

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

TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL, PENSION, MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE, PROTESIS IMPLANTABLE Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$80.50
HONORARIOS AYUDANTE	\$80.50
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$132.72
GASTOS RX	\$35.49
GASTOS BIOQUIMICOS	\$35.76
OTROS GASTOS	\$14.71

=====

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

UNIDAD DE PENSION	\$122.64
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$28.91
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$0.00
GASTOS TOMOGRAFIA	\$0.00
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$40.90
GASTOS T.RADIANTE	\$40.32
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$90.36
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.
010505	TUNEL CARPIANO		25210.0000
0.00			
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		18527.0000
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		45188.0000
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA		32461.0000
0.00			
080203	MOD HERNIOPLASTIA		39916.0000
0.00			
080524	MOD APENDICECTOMIA		39916.0000
0.00			
080606	MOD HEMORROIDECTOMIA		26716.0000
0.00			
080709	MOD COLECISTECTOMIA		57658.0000
0.00			
100709	MOD FIMOSIS		19219.0000
0.00			
110101	MOD RESECCION OVARIOS		39916.0000
0.00			
110203	MOD HISTERECTOMIA		57658.0000
0.00			
110210	MOD LEGRADO		25871.0000
0.00			
110211	RASPADO UTERINO BIOPSICO		25871.0000
0.00			
110401	MOD PARTO		36576.0000
0.00			
110403	MOD CESAREA		44633.0000
0.00			
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA		34608.0000
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		51079.0000
0.00			
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS		89295.0000
0.00			
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA		89295.0000

0.00		
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	4090.0000
0.00		
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	16512.0000
0.00		
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	5719.0000
0.00		
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3308.0000
0.00		
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
10006.00		
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE	8424.0000
0.00		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0 0.00
	CATEGORIA 4	8424.00
	CATEGORIA 5	8424.00
	CATEGORIA 6	8424.00
	CATEGORIA 7	8424.00
430106	HABITACION BLOQUEADA	8341.0000
0.00		
430108	SALA DE RECUPERACION	3860.0000
0.00		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0 0.00

Usuario: varini 27/09/2022 10:45:28 Hoja Nro.:0004

=====

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

CATEGORIA 4	23119.00	
CATEGORIA 5	23119.00	
CATEGORIA 6	23119.00	
CATEGORIA 7	23119.00	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA		7533.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
100196	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA	0.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	6940.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	7912.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	8344.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3026.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	2747.00
185022	ECO DOPPLER DE PARTES BLANDAS	6918.00
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	22311.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	27276.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	11289.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	14620.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	3969.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	989.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	22097.00
420101	CONSULTA MEDICA	1350.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1450.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1450.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1760.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	15381.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

430108 SALA DE RECUPERACION:
 MEDICAMENTOS. DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
 POR PRESTACION.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:
 .STE CODIGO SE ABONARA POR DEFECTO AL PROFESIONAL SALVO QUE
 HAYA COMUNICADO QUE LA APARATOLOGIA ES PROPIA

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
 NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO.
 "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."

400101 UTI:

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02. Y 40.01.01.
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:

INCLUYE COD.43.10.02 Y 41.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

070451 TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA (POR PRESTACION).

070752 AORTA ABD. T. ILIACOS (POR PRESTACION).

430108 SALA DE RECUPERACION:

MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
POR PRESTACION.

350290 MODULO ONCOLOGICO BREVE:

INCLUYE:

A)PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.

B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

A)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES

C)MEDICACION CATASTROFE

D)MEDICACION ONCOLOGICA

E)HEMOTERAPIA

G)PRACTICAS BIOQUIMICAS.

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.

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.

=====

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

-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.

HEMODINAMIA: 070631-070725-070726-070727
070733-070734-070758-070770-070777-170153
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 COLOCAC CARDIODESFI
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.

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

080606 HEMORROIDECTOMIA:
INCLUSIONES
- INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
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

080203 MOD HERNIOPLASTIA:
INCLUYE
A) UN (1) D..A 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.

=====

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

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.

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.

100189 (LITOTRICIA PERCUTANEA)

- INCLUYE DESCARTABLE.

100195 (LITOTRICIA INTRACORPOREA)

- INCLUYE DESCARTABLE.
-

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
-

=====

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

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

110150 (CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA)

INCLUSIONES:

- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS PROFESIONALES.
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS ANESTESISTAS.

110210 LEGRADO UTERINO TERAPEUTICO:

INCLUSIONES:

- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.
- 1 DIA DE INTERNACION.

EXCLUSIONES:

- 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.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.
- 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.

=====

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

-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 3 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

-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.

=====

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.

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.

BALON DE CONTRAPULSACION: QUEDA SUJETO AL VALOR DEL DOLAR
DEL DIA DE LA CIRUGIA. VALOR U\$S 1300.- (DOLARES UN MIL
TRECIENTOS).-
OBSERVACIONES:
SI SE EXCEDEN LOS DIAS DE INTERNACION ESTIPULADOS. SE
FACTURARAN EXTRA MODULO.
SI EL PACIENTE FALLECE DENTRO DE LAS 48HS DE REALIZADA
LA PRACTICA. SE ABONARA EL 80% DEL VALOR DEL MODULO.

-----ANEXO I NEUROLOGIA-----
-----GRUPO A-----
010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 (VER INCLUSIONES Y

=====

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

EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. BIOPSIA DE NERVIO O MUSCULO
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O
EXTRAER LCR

3. BLOQUEOS POR DOLOR

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR
3. TRACCION CEFALICA, COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO
CHALECO

4. BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO,
RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O
T.A.C(1(UN) NIVEL)

5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC

6. TEST DE INFUSION

010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA

3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL

4. TUNEL CARPIANO

5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE
RESERVORIO A VENTRICULO

6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA

7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS

8. DESPLAQUETAMIENTO

9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO
PARA INSTILACION DE FARMACOS.

10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO A-----

INCLUSIONES (010262- 010263- 010264)

* HASTA 4 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA

* GASTO QUIRURGICO

* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y
FUERA DEL ACTO QUIRURGICO

* MONITOREO INTRAOPERATORIO

* CONSUMO DE OXIGENO

* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS,
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS
POSTERIORES

* ELECTROCARDIOGRAMAS, NECESARIOS DURANTE EL ACTO
QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES

* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL

* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES (010262- 010263- 010264)

* INTERNACION EN UTI

* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.

* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE
TERRENO)

* PROTESIS Y KITS ESPECIALES

* HEMOTERAPIA

* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE
ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.

* ESTUDIOS HEMODINAMICAS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE

=====

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

MEDICINA NUCLEAR

- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
- * PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO B-----

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. CRANEO PLASTIAS (EXCEPTO DE ORBITA)
2. PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA CIRUGIA)
3. VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS
4. NEUROLISIS POR VIA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO
6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
8. VERTEBROPLASTIA.

010266 [MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO PLASTIA)
2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL, VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL
4. RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR
5. CUERPO EXTRA..O O PROYECTIL INTRACRANEANOS
6. EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES, Y/O COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES, SUBDURALES
7. COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR
8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIPO CIATICO EN EL MUSLO
9. MICRODISCECTOMIA LUMBAR
10. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, LAMINO PLASTIA O LAMINECTOMIA (PARA UN NIVEL).
11. SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR
12. TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS
13. TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA
14. MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE.
15. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES EN MAS DE DOS NIVELES
16. CORDOTOMIA
17. TRANSPOSICION DEL CUBITAL
18. NEURORRAFIA, INJERTO, ESCISION DE LESION TUMORAL DEL NERVIPO RADIAL, MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO B-----

INCLUSIONES (010265- 010266)

- * HASTA 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA

=====

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

- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.
- EXCLUSIONES (010265- 010266)
- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN UD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES
- * ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- * PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO C-----

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES
2. FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION
3. TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS
4. TUMORES DE ORIGEN METASTASICOS
5. COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA INSTILACION DE FARMACOS
6. CRANEO ESTENOSIS
7. PATOLOGIA DE LA CHARNELA
8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO, FACIAL, HIPOGLOSO)
9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA
10. COLECCIONES INFRATENTORIALES
11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA
12. ABSCESES CEREBRALES
13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR
15. PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS
16. ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL.
- MICRODISCECTOMIA CON INJERTO AUTOLOGO O SUSTITUTO
17. CORPORECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN

=====

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

COLOCACION DE PROTESIS, PARA ESTABILIZACION EN
PATOLOGIA TRAUMATICA, DEGENERATIVA O TUMORAL
18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION
VIA POSTERIOR, CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS
Y/O ALAMBRADOS SUBLAMINARES, LAZOS CERVICALES
19. TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA, SIRINGOBULBIA,
CON O SIN SHUNT
20. DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL
21. TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS
22. RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD
CHIARI
23. ESTIMULADOR VAGAL
24. TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRAQUIAL.
25. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL,
DORSAL O LUMBAR, LAMINO PLASTIA, LAMINECTOMIA
(DOS O MAS NIVELES)

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO C-----
INCLUSIONES 010267

- * 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * HASTA 6 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES

EXCLUSIONES 010267

- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- * ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
- * PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA NMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO D-----
010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y

=====

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

LOCALIZACION- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MULTIPLES)

3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- POR VIA ENDOVASCULAR

4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA TRANSCRANEANA

5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/ RESOLUCION QUIRURGICA.

6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)

7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO

8. TUMORES DEL ANGULO PONTO-CEREBELOSO

9. TUMORES INTRAVENTRICULARES

10. BY PASS TEMPERO SILVIANO

11. BY PASS DE ALTO FLUJO

12. TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO

13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACION PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)

14. ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL,

15. MICRODISCECTOMIA DORSAL

16. CIRUGIA CON TECNICAS ESTEREOTAXICAS

17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEROTAXICOS

18. CIRUGIA DEL PARKINSON (LESION POR RADIOFRECUENCIA)

19. CIRUGIA DEL PARKINSON (COLOCACION DE ESTIMULADORES). SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%

20. CIRUGIA DE LA EPILEPSIA

21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES

010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO

2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL

3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO D-----

* 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA

* 6 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA

* GASTO QUIRURGICO

* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO

* CONSUMO DE OXIGENO

* MONITOREO INTRAOPERATORIO

* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES.

* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES

* KINESIOTERAPIA

* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.

* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES (010268- 010269)

* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA

=====

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

- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
 - * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
 - * HEMOTERAPIA
 - * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
 - * ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR.
 - * TOMOGRAFIAS COMPUTAAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
 - * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
 - * PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
 - * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
 - * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
 - * PRACTICAS BIOQUIMICAS
-
-

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

- PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS EXCLUIDOS:
- AMBULANCIAS: URGENCIAS, EMERGENCIAS, DOMICILIOS PROGRAMADAS
 - MEDICACION ONCOLOGICA
 - HEMODIALISIS CRONICA Y CUALQUIER OTRO PROCEDIMIENTO DE DEPURACION EXTRA RENAL; ASI COMO TAMBIEN LOS LIQUIDOS DE PERFUSION. MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE CORRESPONDIENTE
 - INTERNACION DOMICILIARIA
 - TRANSPLANTES. ESTUDIOS Y/O PRACTICAS PRE U POSTRANSPLANTE
 - HONORARIOS DE ANESTESISTAS
 - HONORARIOS DE TRAUMATOLOGOS PERTENECIENTES A LA AOTER.
 - HONORARIOS DE OFTALMOLOGOS PERTENECIENTES A LA AEO.
 - ODONTOLOGIA
 - PSICOLOGIA
 - PSICOPEDAGOGIA
 - FONOAUDIOLOGIA
 - HONORARIOS DE CIRUJANOS CARDIOVASCULARES PERTENECIENTES A LA AECCYT.
 - PROTESIS Y ORTESIS
 - ALIMENTACION PARENTERAL
 - MEDICACION CATASTROFE DURANTE LA INTERNACION SEGUN EL ANEXO II
 - MATERIAL DESCARTABLE SEGUN ANEXO II
 - ODONTOLOGIA
- ACOMPA. ANTES DE NI. OS MAYORES DE 15 A. OS CONFORME RES PMO "A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) " SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS Y GASTOS."
-

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA

=====

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

SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

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. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINACINAB. 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).
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: OSPRERA

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS. DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION EN LA OBRA SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1030/01	No
AMBULATORIO	1030/02	No
CTA.GENERICA	1030/00	No
PRIMER NIVEL	1030/20	No
RECUPEROS	1030/80	No
INT.RECUPERO SUR	1030/06	No
INT.RECUPERO SUR 2	1030/07	No
INT.RECUPERO SUR 3	1030/08	No
INT.RECUPERO SUR 4	1030/09	No
INT.RECUPERO SUR 5	1030/10	No
INT.RECUPERO SUR 6	1030/11	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL

Entidades Firmantes

Valores Complejidad Traumatologia

Nivel Honorarios Ayudante Cant/ayud

1	1734.85	433.72	1
2	2166.04	541.50	1
3	7350.37	1837.60	1
4	10291.20	2572.80	1
