

=====

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 30)

=====

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.

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
PRIMER NIVEL	\$ -36.32	\$44.18
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -36.32	\$44.18
HONORARIOS AYUDANTE		\$80.50
PRIMER NIVEL	\$ -36.32	\$44.18
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -36.32	\$44.18
HONORARIOS ANESTESISTA		\$0.00
GASTO QUIRURGICO		\$165.22
PRIMER NIVEL	\$ -119.83	\$45.39
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -119.83	\$45.39
GASTOS RX		\$38.35
PRIMER NIVEL	\$ -3.42	\$34.93
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.42	\$34.93
GASTOS BIOQUIMICOS		\$38.78
PRIMER NIVEL	\$ -5.39	\$33.39
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -5.39	\$33.39
OTROS GASTOS		\$15.92
PRIMER NIVEL	\$ -1.49	\$14.43
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -1.49	\$14.43
UNIDAD DE PENSION		\$152.48
UNIDADES HONORARIO PRACTICA		\$28.91
PRIMER NIVEL	\$ 3.78	\$32.69
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ 3.78	\$32.69
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO		\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA		\$3.51

=====

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

GASTOS TOMOGRAFIA		\$5.73
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO		\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE		\$36.00
PRIMER NIVEL	\$ -3.31	\$32.69
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.31	\$32.69
GASTOS T.RADIANTE		\$38.35
PRIMER NIVEL	\$ -3.42	\$34.93
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.42	\$34.93
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.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1		26764.0000
14556.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		63674.0000
36417.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		65258.0000
54662.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		149796.0000
63158.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		187277.0000
116558.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		262174.0000
204012.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		299625.0000
255000.00			
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1		337073.0000
327831.00			
010505	TUNEL CARPIANO		27730.0000
0.00			
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		20383.0000
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		54225.0000
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA		38955.0000
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		55255.0000
0.00			
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL		42634.0000
0.00			
070221	(C)COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		121561.0000
0.00			
070260	CIRUGIA CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00			
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00			
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		16579.0000
0.00			
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS		25411.0000

0.00		
070622	COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0.0000
0.00		
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	42634.0000
0.00		
070715	EMBOLIZACION RENAL	0.0000
0.00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	163398.0000
0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	163398.0000
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	163398.0000
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	116295.0000
0.00		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070731	CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00		
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	181733.0000
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	42634.0000
0.00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	42634.0000
0.00		
070765	(C)EMBOLIZACION PERIFERICA	42634.0000
0.00		

=====

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

070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	42634.0000
0.00	
070773 EMBOLIZ.,MALFOR.,Y ANEURISMAS CEREBRALES	0.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	42634.0000
0.00	
080150 ESCLEROSIS VARICES-ESOFAGO	35361.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	47901.0000
0.00	
080350 MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA	0.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	47901.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	32058.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	69192.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	56692.0000
0.00	
080764 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DIGESTIVA	14392.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	0.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	86962.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	64275.0000
0.00	
100709 MOD FIMOSIS	23065.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	47901.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	36854.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	69192.0000
0.00	
110210 MOD LEGRADO	28460.0000
0.00	
110211 RASPADO UTERINO BIOPSICO	28460.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	43890.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	53558.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	41532.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	61293.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	106857.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	107154.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	42634.0000
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	4507.0000
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVS SEROLOGIAS)	18162.0000
0.00	

240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	6292.0000	
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3645.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
10006.00			
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE	8250.0000	
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	27248.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	24530.00	
	NIVEL I	37023.00	
400150	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	51208.0000	
0.00			
400151	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	61448.0000	
0.00			
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 6	17290.00	
	CATEGORIA 7	17290.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	17359.0000	
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	9271.00	
	CATEGORIA 5	9271.00	
	CATEGORIA 6	9271.00	
	CATEGORIA 7	9271.00	
430106	HABITACION BLOQUEADA	10370.0000	
0.00			

=====

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

430108	SALA DE RECUPERACION	4249.0000
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	20012.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	8289.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
021001	ESTRABISMOS COMITANTES (SOLO RECTOS HORIZONTALES)	33143.00
021002	ESTRABISMOS COMITANTES (SOLO RECTOS HORIZONTALES)	37174.00
021003	ESTRABISMOS INCOMITANTES Y/O DESV. VERT. (RECTOS,H	37174.00
021004	ESTRABISMOS INCOM. Y/O DESV. VERT.(REC-VERT-HOR-OB	38243.00
021005	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULBA	7710.00
021006	ENUCLEACION / EVISCERACION	34997.00
021009	EVISCERACION CON IMPLANTE DE HIDROXIAPATITA	45862.00
021011	EXTRACCION DE C. EXTRANIO SUBCONJUNTIVAL O SUBTENO	13662.00
021012	EXTRACCION DE C. EXTRANIO INTRACORNEAL	11487.00
021601	LASER EXCIMER DE SUPERF.PRK O LASEK	52994.00
021602	CIR.C/EXCIMER LASER C/TOPOGRAFIA	60261.00
021603	C.C/EXCIMER LASER C/WAVEFRONT	60261.00
021604	LASER EXCIMER FOTOTERAP (PTK)	52994.00
021605	LASER EXCIMER C/QUERT.(LASIK)	56531.00
022001	ESCISION DE LESION PALPEBRAL / XANTELASMAS / BLEFA	10990.00
022002	ENTROPION / ECTROPION / BLEFAROPLASTIA	25814.00
022003	PTOSIS PALPEBRAL (FASANELLA O SUSPENSORIA)	25814.00
022004	PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION DEL ELEVADOR)	31428.00
023001	ESCISION DE LESION CONJUNTIVAL (QUISTE,NEVUS,EPIE	15561.00
023002	CONJUNTIVOPLASTIA RECONS. DE FONDOS DE SACO,FLAPPI	22233.00
023003	PERITOMIA / PERITECTOMIA	12764.00
023004	SUTURA DE CONJUNTIVA, BIOPSIA CONJUNTIVAL	12555.00
024001	QUERATOCENTESIS,CAUTERIZACION CORNEAL C/S RESP. PR	6903.00
024002	INJERTO ESCLERAL EN AUSENCIA DE TEJIDO CORNEAL	28282.00
024006	SUTURA DE HERIDA CORNEAL SIN PROLAPSO DE IRIS	19671.00
024007	SUTURA DE HERIDA PERFORANTE CON PROLAPSO DE IRIS	28115.00
024008	HERIDA PERFORANTE C/EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO	34279.00
024009	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR COMO UNICA INTERVENCION	13637.00
024010	HERIDA PERFORANTE C/LESION DE CORNEA,ESCLERA,IRIS	75750.00
024011	HERIDA PERFORANTE C/CUERPO EXTRANIO INTRAOCULAR	124969.00
024012	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL SIN COMPROMISO DE VIA L	17272.00
024013	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL C/RECONST.VIA LAGRIMAL	34159.00
024014	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO INTRAOCULAR.INCLUYE	82900.00
025001	IRIDECTOMIA, IRIDOTOMIA, COREOPLASTIA	18419.00
025003	TRABECULECTOMIA / TRABECULOTOMIA / VISCOCANALOSTOM	40956.00
026001	RETINOPEXIA NEUMATICA (MAS CRIO,DIATERMIA, O FOTOC	52555.00
026002	RETINOPEXIA S/ESCLERECTOMIA Y COL. DE BANDA DE SIL	73891.00
027002	CATARATA CON IMPLANTE (TECNICO MANUAL)	40730.00
027003	CATARATA POR ULTRASONIDO (FOCOEMULSIFICACION,CON L	54828.00
027005	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) CON IMPLA	56086.00
027006	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) SIN IMPLA	55584.00
027007	IMPLANTE SECUNDARIO DE CAMARA ANTERIOR (EN AFAQUIC	39427.00
027008	IMPLANTE SECUNDARIO EN C. POSTERIOR (EN AFAQUIA EX	33399.00
027009	IMPLANTE SEC. CAM.POST.(EN AFAQUIA INTRAC)INCL. SU	54307.00
027012	EXTRACCION DE LIO DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	21386.00
027013	EXTRACCION DE MASAS DE CRISTALINO (DE CAM. ANT.) /	14013.00
027014	CAMBIO DE LENTE INTRAOCULAR	25505.00
027015	ROTACION DE LENTE INTRAOCULAR	12260.00

=====

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

027016	CAPSULOTOMIA POSTERIOR, SINEQUIOLISIS	10946.00
028001	SONDAJE LAGRIMAL BAJO ANESTESIA GENERAL	21977.00
028002	ESTRICTUROTOMIA (CON VARILLA DE VEIRS)	11871.00
028003	OCCLUSION DEL PUNTO LAGRIMAL CON PARCHE DE CONJUNTI	11871.00
028004	OCCLUSION/ CAUTERIZACION / TAPONAMIENTO DEL PUNTO L	10502.00
028005	DRENAJE DE ABSCESO DE SACO O GLANDULA LAGRIMAL	10854.00
028006	DACRIOCISTECTOMIA	28550.00
028007	DACRIOCISTORINOSTOMIA	48587.00
028008	DACRIOCISTORINOSTOMIA CON TUBO DE JONES	62052.00
029001	VITRECTOMIA SIMPLE POR HEMORRAGIAS VITREAS	51937.00
029003	VITRECTOMIA SIMPLE POR HEMORRAGIAS VITREAS MAS END	72701.00
029009	VITRECTOMIA SIMPLE C/USO DE AIRE O GASES (SF6 C3F8	62536.00
029010	VITRECTOMIA COMPL.C/PEELING MEMB.,RETINOT.,RETINEC	131799.00
029011	EXTRACCION DE ACEITE O GAS POST VITRECT. COMPLEJA	30433.00
029013	LESIONES MACULARES (EDEMA MACULAR DIABETICO,ETC)	12184.00
029014	LESIONES VASCULARES (CON ISQUEMIA EN UNO O DOS CUA	10946.00
029015	DESGARROS Y AGUJEROS DE RETINA	10946.00
029016	TRABECULOPLASTIA / IRODOTOMIA / IRIDOPLASTIA	13624.00
029017	LASER MED. OFTALMOSCOPIA BINOCULAR IND. EN LESIONE	15144.00
029018	PANFOTOCOAGULACION	29829.00
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	2756.00
100196	LITOTRICIA EXTRACORPOREA	0.00
110220	TOPICACIONES X 4	3068.00
110319	ABLACION DE LESIONES DE CUELLO CON CRIOCIRUGIA	17526.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	1562.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	1202.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	1202.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	1736.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2499.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2460.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	3408.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	3837.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	4047.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1575.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	1319.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	1319.00
150201	RECEPTORES HORMONALES INMUNOHISTOQUIMICA	5094.00
150202	RECEPTORES ESTROGENO Y PROGESTERONA Y HER-2	7860.00
150203	RECEP.HORMONALES-ESTROGENO-ERP	6617.00
170119	TILT TEST	3475.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	2772.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	2089.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	4342.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	4342.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	3131.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	6918.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	6918.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	1844.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	6940.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	7036.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	6940.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	7912.00
180136	ECO MARCACION DE MAMA RADIOQUIRURGICA	7036.00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	7036.00

=====

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

180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	8344.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	6918.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	11525.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	6918.00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	6940.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	1844.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	6918.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	6918.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3026.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	6918.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	2747.00
185007	ECO DOPPLER MMII	6918.00
185022	ECO DOPPLER DE PARTES BLANDAS	6918.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	1900.00
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	22310.00
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	4463.00
200199	VIDEO DEGLUCION	11048.00
200701	MANOMETRIA ESOFAGICA	10115.00
200702	MANOMETRIA ANO-RECTAL	11427.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	2159.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	2159.00
216107	CONSULTA ONCOLOGICA	1681.00
216108	TERAPIAS BIOLOGICAS AMBULATORIAS	4386.00
220101	COLPOSCOPIA	1091.00
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL T CERVICAL PARA DETE	411.00
220203	PSICOPROFILACTICO DE PARTO	2385.00
220204	CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO	6915.00
220601	EXTRACCION DE PAP	573.00
221001	VIDEO COLPOSCOPIA	2092.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	11176.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	6356.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	6356.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	4814.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2410.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	5816.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	8765.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	7235.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	4814.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1427.00
230311	BASICO DE COAGULACION	1968.00
230312	ESTUDIO DE ALTERACION DE LA COAGULACION	7129.00
230313	BASICO DE ANEMIA	5590.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	3620.00
230315	HEMOGRAMA	1427.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	989.00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	0.00
270111	HEMODIALISIS CRONICA	0.00
280112	TEST DE CAMINATA	2363.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	525.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	15385.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	22221.00

=====

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

280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	2891.00
281006	BRONCOFIBROSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	10518.00
281020	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	1703.00
281026	BRONCOFIBROSCOPIA	7894.00
281028	POLIGRAFIA DE SUENIO-CON OXIMETRIA NOCTURNA	11834.00
289016	TITULACION DE CPAP	8542.00
290003	ELECTROMIOGRAFIA DEL ESFINTER ANAL	5574.00
290026	MAPEO ELECTROENCEFALOGRAFICO	11609.00
290042	EVALUACION COGNITIVA STANDARD	1618.00
290043	EVALUACION COGNITIVA COMPLETA	9434.00
290046	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTADO X PAR	5082.00
290047	ELECTRORETINOGRAMA COMP.BAJO SUENO	6762.00
290048	POTENCIALES EVOCADOS POR PAR	5254.00
290049	POTENCIALES EVOCADOS BAJO SUENO	5816.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINOG	2236.00
290104	ELECTROMIOGRAFIA MM SS	2708.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	4135.00
290107	ESTUDIO DE PLACA MOTORA	5555.00
290112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO X 24 HS	15411.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	4628.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	6804.00
296101	CONSULTA NEUROLOGIA EN CONSULTORIO	1597.00
296103	CONSULTA NEUROLOGIA INTERNADO	1602.00
300300	CONSULTA OFTALMOLOGICA	1170.00
301001	OFTALMOLOGIA BINOCULAR INDIRECTA/GONIOSCOPIA	777.00
301002	FONDO DE OJOS CON DILATACION Y ESQUIACOPIA	777.00
301003	CURVA TENSIONAL	1486.00
301004	DEPILACION DE PESTANIAS	777.00
301005	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO CORNEAL/CONJUNT.	1129.00
302001	EXAMEN OFTALMOLOGICO CON ANESTESIA GENERAL	2999.00
302002	INYECCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVA	2578.00
302003	PRUEBA DE PERMEABILIDAD LAGRIMAL	889.00
302004	CAMPO VISUAL COMPUTADO (PERIMETRIA COMPUTADA)	1620.00
302006	ANGIOGRAFIA DIGITAL	5662.00
302007	RETINOFLUORESCEINOGRAMA	4964.00
302008	RETINOGRAMA COLOR	1961.00
302009	ECOGRAFIA MODO A O B.	3238.00
302010	BIOMETRIA POR ULTRASONIDO	1673.00
302011	PAQUIMETRIA	1517.00
302012	TOPOGRAFIA CORNEAL.	1548.00
302013	TEST DE VISION CROMATICA (PANEL 15-FANSWORTH)	777.00
302014	TEST DEL OJO SECO (SCHIRMER, ROSA BENGALA,BUT)	1133.00
302015	TEST DE LOTMAR/ DE CONTRASTE/ PAM	798.00
302016	EJERCICIOS ORTOPICOS POR AMBLIOPIA POR SESION	889.00
302017	EX.MOTILIDAD OCULAR, TEST CON PRISMAS	955.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	904.00
310102	AUDIOMETRIA	1525.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	1525.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	1525.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	1418.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	1418.00
310110	RINOMANOMETRIA	549.00
310111	EXTRACC SERUMEN	778.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	1418.00

=====

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

310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	925.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	4512.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	1263.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	2549.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	549.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	5887.00
310122	OTOMICROSCOPIA	778.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	2962.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	3220.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	2528.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	3803.00
310218	VIDEO LARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	4336.00
310311	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANEST. GENERAL	3803.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	2858.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	4289.00
340252	ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	2858.00
340253	ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	4289.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	9706.00
340509	CUG. MICCIONAL PEDIATRIA INC. MEDIC.	6794.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	5478.00
340609	HISTEROSALPINGOGRAFIA, CTV DESC.INCLUIDO	4342.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	2184.00
341020	TAC MULTISLICE	10618.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	49724.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	5719.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	8737.00
345097	ANGIORRESONANCIA	15367.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	3367.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	13933.00
360108	URETROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	5202.00
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	6577.00
360112	PENEOSCOPIA	1583.00
360115	FLUJOMETRIA	2607.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	22097.00
420101	CONSULTA MEDICA	1287.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1389.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1389.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1760.00
606067	EPP EN GUARDIA.	2598.00
606069	EPP - ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMB - SIN PROTOCOLO	389.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

=====

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

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACI	\$1389.00

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

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.

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
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.

031301 AMIGDALECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.

=====

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

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.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES. ad -\$!CION 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:

=====

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

- 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

- 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.

=====

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

- ANATOMIA PATOLOGICA
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) D..A DE INTERNACI..N EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACI..N CAT..STROFE

E) PR..CTICAS DIAGN..STICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOM..A PATOL..GICA.

G) PR..CTICAS BIOQU..MICAS

H) PR..CTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

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.

=====

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

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

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.

=====

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

-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.
-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).

=====

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

-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.
-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.

=====

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

-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
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

=====

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

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
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 TRANSVAL 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

=====

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

8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIO 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 NERVIO 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

* 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

=====

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

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. ABSCEOS 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 COLOCACION DE PROTESIS, PARA ESTABILIZACIIN 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.

=====

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 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 PACIONETE 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 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

=====

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

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, ECESARIAS 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
* 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

=====

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

- 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 SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. 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.)

=====

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

16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N.
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS.
TERLIPRESINA.
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: 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	1031/01	No
AMBULATORIO	1031/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	1031/03	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	1031/04	No
CTA.GENERICA	1031/00	No
COMPLEMENTARIA	1031/05	No
PRIMER NIVEL	1031/20	No
RECUPEROS	1031/80	No
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	1031/21	No
REFACTURACION - INTERNACION	1031/19	No
INT.RECUPERO SUR	1031/06	No
INT.RECUPERO SUR 2	1031/07	No
INT.RECUPERO SUR 3	1031/08	No
INT.RECUPERO SUR 4	1031/09	No
INT.RECUPERO SUR 5	1031/10	No
INT.RECUPERO SUR 6	1031/11	No

=====

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

COMPLEMENTARIA - RECUPERO SUR	1031/12	No
INT.RECUPERO SUR 7	1031/13	No
INT.RECUPERO SUR 8	1031/14	No
INT.RECUPERO SUR 9	1031/15	No
INT.RECUPERO SUR 10	1031/16	No
INT.RECUPERO SUR 11	1031/17	No
INT.RECUPERO SUR 12	1031/18	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL

Entidades Firmantes