

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

Mail:info@swissmedical.com.ar -Tel: 54-11-5239622 54-343-4217000

=====

Vigencia: Desde: 01/09/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

TOMOGRAFIAS:

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

341020 TAC MULTISLICE

EXCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE Y RADIATIVO

=====

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

430301 INYECCIONES EN CONSULTORIO EXTERNO:
CADA APLICACION INCLUYE:
- APLICACION Y DESCARTABLES DE TODO TIPO DE INYECTABLES
CON PEDIDO MEDICO.
LA MEDICACION AMBULATORIA SE FACTURARA A VALORES KAIROS.

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

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA
OBRA SOCIAL.

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

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.

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
INDIVIDUAL. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A
TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN
DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
NACIONAL

=====

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

TOMOGRAFIAS:

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

341020 TAC MULTISLICE
EXCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE Y RADIATIVO

430301 INYECCIONES EN CONSULTORIO EXTERNO:
CADA APLICACION INCLUYE:
- APLICACION Y DESCARTABLES DE TODO TIPO DE INYECTABLES
CON PEDIDO MEDICO.
LA MEDICACION AMBULATORIA SE FACTURARA A VALORES KAIROS.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:
INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.
EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$172.11
HONORARIOS AYUDANTE	\$172.11
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$204.93
GASTOS RX	\$59.22
GASTOS BIOQUIMICOS	\$83.26
OTROS GASTOS	\$25.89
UNIDAD DE PENSION	\$161.21
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$55.75
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$14.84
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$4.45
GASTOS TOMOGRAFIA	\$6.70
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$55.75
GASTOS T.RADIANTE	\$55.75
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$0.00
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.
070620	(C) COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	39901.8300
0.00		

=====

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

070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	38571.3400
0.00	
070717 REVASCULARIZACION CORONARIA	978831.7800
0.00	
--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .	
--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL	
--GASTO QUIROFANO (HASTA 5HORAS)-OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG	
--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO	
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	341382.2600
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	97537.8900
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	331184.8100
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	233647.6400
0.00	
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA	347880.2200
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	73153.3400
0.00	
070775 ARTERIOGRAFIA RENAL	75084.7900
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	70210.2300
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	61131.3300
0.00	
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA	55475.1000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	73876.2800
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	87637.7400
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	73876.2800
0.00	
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	42988.8200
0.00	
160101 ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T	4099.4600
0.00	
170121 SPECT CEREBRAL	7215.3400
0.00	
170122 SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	6442.2700
0.00	
170123 SPECT OSEO	6442.2700
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	63389.1600
0.00	
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)	25491.1100
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	6792.4900
0.00	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	13547.3200
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
11569.80	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	38713.26
NIVEL I	45918.70
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00

	CATEGORIA 4	31854.08	
	CATEGORIA 5	31854.08	
	CATEGORIA 6	31854.08	
	CATEGORIA 7	31854.08	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		21064.9500
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	19443.95	
	CATEGORIA 5	19443.95	
	CATEGORIA 6	19443.95	
	CATEGORIA 7	19443.95	
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0	0.00
	NIVEL I	24284.71	
	--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		6902.7900
0.00			
433301	INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA		9788.3300
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		20143.2600
0.00			

Usuario: varini 26/09/2022 08:42:14 Hoja Nro.:0004

=====

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 15936.7000
0.00

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	12267.59
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	12267.59
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	2649.96
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	20504.24
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	9807.13
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	4199.28
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	6757.45
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	20504.24
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	23455.44
180180	ECOGRAFIA 4D	7240.12
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	2476.60
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	12267.59
185003	ECO DOPPLER FETAL	12267.59
185004	ECO. TRANSVAGINAL	5008.87
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	12267.59
185007	ECO DOPPLER MMII	12267.59
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	13683.83
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	869.51
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	8391.85
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	31016.18
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	4061.44
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	8122.66
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	4061.44
341001	TAC CEREBRO S/C	6271.87
341002	TAC CEREBRO C/C	7838.73
341003	TAC CEREBRO CTROL.	3138.21
341004	TAC OFTALMOLOGICA	3138.21
341005	TAC TIROIDES	3138.21
341006	TAC MAMARIA	5203.12
341007	TAC GINECOLOGICA	6271.87
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	10406.21
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	7838.73
341010	TAC TORAX	7340.66
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	6271.87
341012	TAC O/REGIONES	5203.12
341013	TAC COLUMNA	7290.73
341020	TAC MULTISLICE	27081.78
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	28571.36
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	64042.51
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	16893.60
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	11497.73
345097	ANGIORRESONANCIA	28259.75
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4422.27
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	16405.91
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	39039.89
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	22467.98
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	20504.24

=====

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

391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	38944.68
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	39039.89
420101	CONSULTA MEDICA	1989.45
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1840.90
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2024.93
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1860.62
430301	INYECCIONES	1027.88

Codigo	Modulos Excluidos	\$ Valor
070106	COLOC.CATETER POR-A-CAT (QUIM)	43600.00
080752	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLANGIOPANCREATOGRAFI	60000.00

Practicas Ambulatorias	
070758	ARTERIOGRAFIA 73153.00

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: KAIROS

ANESTESIA

Aclaracion: NO INCLUIDA

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO INCLUIDA

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

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/
 VENOCCLISIS-ANTIBIOTICOS
 PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
 (INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

400101 UTI:
 INCLUSIONES
 *431002 - 400101
 EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO
 431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
 EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
 PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.
 INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE

=====

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

ACOMPA.ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.
EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

216102 MODULO DE QUIMIOTERAPIA
POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE
+ MEDICACION.

240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)
EXCLUYE: MATERIAL DESCARTABLE.

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
INCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CARDIOLOGO
HONORARIOS M.DICOS ANESTESISTA
DERECHO DE QUIROFANO
GASTOS ANESTESICOS
INSTRUMENTISTA, ENFERMERIA
T.CNICOS RADIOLOGOS
MATERIALES Y MEDICAMENTOS
INTERNACION 2 D.AS EN UCO Y 2 DIAS DE PISO
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
HONORARIOS M.DICOS DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA , MATERIAL D

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.

100196 MODULO LITOTRIZIA EXTRACORPOREA
INCLUYE:
-GASTOS SANATORIALES

=====

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

HABITACION INDIVIDUAL
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
-ARCO EN C
-DOS RETRATAMIENTOS.

EXCLUYE:
-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA

INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
-HABITACI.N INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CAT.TER DOBLE J
- MEDICACI.N CAT.STROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:

INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

- ARCO EN C
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100198:LITOTRICIA INTRARENAL CON LASER HOLMIUM
INCLUYE:HASTA 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL

DERECHO QUIRURGICO HASTA 2 HS
SUTURAS ESPECIALES
MEDICAMENTOS (SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS Q)

EXCLUYE:
H.ANESTESISTA.
H. DEL EQUIPO QUIRURGICO
MATERIALES IMPLANTABLES
ANATOMIA PATOLOGICA
ARCO EN C
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTO DE OTRAS PATOLOGIAS
TRANSFUSIONES

070717: REVASCULARIZACION CORONARIA
INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACION . 1 DIA POST QX . 3 DIA
UTI . 3 DIAS HABITACI.N INDIVIDUAL
GASTO DE QUIR.FANO (HASTA 5 HORAS) . OXIGENO- ANESTESIA
. RX Y ECG DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUG.A .
. MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES SEG.N CONSUMO

=====

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

EXCLUYE:

HONORARIOS MEDICOS . HONORARIOS ANESTESIA - TOMOGRAFIAS -
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES DE LA CIRUG.A ORIGINAL
CIRUG.AS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOG.A INTERVENIDA
MONITOREO SWAN GANZ
MATERIALES IMPLANTABLES . MARCAPASO ETC . BAL.N DE CONTRAPUL
MEDICAMENTOS CATASTROFE
ECO DOPPLER
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS
ADMINISTRACION DE PLAQUETAS APROTININA, ALBUMINA Y CRIO
PRECIPITADO . HEMODIALISIS . HEMOFILTRACION-
TRATAMIENTOS INMUNOLOGICOS. PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRAS
TERIOGRAFIA DIGITAL - LABORATORIO . TRANSFUSIONES (HASTA
5 UNIDADES.)

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.

EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.

EXCLUYE: PENSION.

070758 ARTERIOGRAFIA

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC.
CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA.

ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC

EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL

EXCLUYE: PENSION.

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.

=====

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

- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
 - HONORARIOS ANESTESISTA.
 - ANATOMIA PATOLOGICAS.
-

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

INCLUYE:

- A) GASTOS SANATORIALES.
- B) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D) UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
 - B) HONORARIOS ANESTESISTA.
 - C) ANATOMIA PATOLOGICA.
-

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA
-

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA:

INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ANESTESICOS, ARCO EN C, INSTRUMENTISTA.

EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:

INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.

EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA

INCLUYE: GASTOS QUIRURGICO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

=====

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

PENSION

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

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. 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.
ANFOTERICINA B. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPOLITICOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: 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. RECOMBIN 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).

=====

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

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

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SWISS MEDICAL

Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes