

=====

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

=====

GERENCIADORA: GILSA S.R.L.

OBRA SOCIAL: INTEGRAL SALUD

=====

Mail:auditoriasfe@integralsalud.com.ar -Tel: 54-342-4564340

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 20/02/2008

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: INTEGRAL SALUD 0342-4564340

Autorizaciones de 2do. Nivel: INTEGRAL SALUD 0342-4564340

Autorizaciones de 3er. Nivel: INTEGRAL SALUD 0342-4564340

Coseguro: Quien percibe:

LA OBRA SOCIAL

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

=====

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

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

Alta Complejidad 2do.Nivel

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

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

LOS HONORARIOS SERAN FACTURADOS SEGUN LOS VALORES ACORDADOS ENTRE LAS ENTIDADES MEDICAS QUE CORRESPONDA Y LA OBRA SOCIAL.

* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES CONVENCIONALES.

Aranceles Acordados		Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA		\$164,68
HONORARIOS AYUDANTE		\$164,68
HONORARIOS ANESTESISTA		\$0,00
GASTO QUIRURGICO		\$261,14
GASTOS RX		\$72,10
GASTOS BIOQUIMICOS		\$98,83
OTROS GASTOS		\$41,08
UNIDAD DE PENSION		\$231,84
UNIDADES HONORARIO PRACTICA		\$74,15
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO		\$107,03
HONORARIOS TOMOGRAFIA		\$10,54
GASTOS TOMOGRAFIA		\$15,91
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO		\$0,00
HONORARIOS T.RADIANTE		\$74,15
GASTOS T.RADIANTE		\$72,10
UNIDAD HONORARIO MODULADO		\$0,00
UNIDAD GASTO MODULADO		\$0,00
UNIDAD GASTO PRACTICA		\$0,00
UNIDAD NBU		\$154,76
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	40832,0000
0,00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	96145,0000
0,00		

=====

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

010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	98758,0000
0,00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	226712,0000
0,00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	284874,0000
0,00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	396689,0000
0,00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	453307,0000
0,00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	510400,0000
0,00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	94957,0000
0,00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	71071,0000
0,00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	121838,0000
0,00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	1089646,0000
0,00		
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	200032,0000
0,00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	69976,0000
0,00		
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	68844,0000
0,00		
070719	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	298270,0000
0,00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	268124,0000
0,00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	168518,0000
0,00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	268124,0000
0,00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	298270,0000
0,00		
070729	(C)VALVULOPLASTIA	0,0000
0,00		
070730	(C)CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0,0000
0,00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	68844,0000
0,00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	68844,0000
0,00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	68844,0000
0,00		
070777	(C)AORTOGRAMA	68844,0000
0,00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	73474,0000
0,00		
080524	MOD APENDICECTOMIA	83801,0000
0,00		
080709	MOD COLECISTECTOMIA	109675,0000
0,00		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	73943,0000
0,00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	58162,0000
0,00		

110101 MOD RESECCION OVARIOS	79529,0000
0,00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	96540,0000
0,00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	117091,0000
0,00	
110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)	98246,0000
0,00	
110401 MOD PARTO	71220,0000
0,00	
110403 MOD CESAREA	87599,0000
0,00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	82816,0000
0,00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	71872,0000
0,00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	106829,0000
0,00	
121001 MOD CADENA POR ARTROSIS	168551,0000
0,00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	168551,0000
0,00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	68844,0000
0,00	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	17916,0000
0,00	
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG	8959,0000
0,00	
240188 (C)BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	4134,0000
0,00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0,0000
10486,00	
350290 MOD ONCOLOGICO BREVE	8924,0000
0,00	
400101 UTI POR DIA	0 0,00
NIVEL II	40356,00
UNIDAD DE REANIMACION	40356,00
NIVEL I	51796,00
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0,00
CATEGORIA 4	32268,00
CATEGORIA 5	32268,00
CATEGORIA 6	32268,00

=====

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

	CATEGORIA 7	32268,00
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	25898,0000
0,00		
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
	--RECUPERACION NUTRICIONAL	
	--PESO MAYO 1800KG	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	6476,0000
0,00		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	7526,0000
0,00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	14830,0000
0,00		
606061	EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19	20180,0000
0,00		
	--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL	
606062	EPP ADICIONAL QUIROFANO COVID-19	14651,0000
0,00		
606063	EPP ADICIONAL ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS COVID-19	2586,0000
0,00		
606064	EPP EN UTI COVID-19	34661,0000
0,00		
606066	EPP BOLSA PACIENTE QUE FALLECE BAJO PROTOCOLO O CO	2011,0000
0,00		
	--BOLSA PLASTICA DE ALTA DENSIDAD, IMPERMEABLE Y CON CIERRE	
	--HERMETICO	

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	14816,00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	14816,00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4800,00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	14436,00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	14954,00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	14816,00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	23904,00
180160	ECO DOPPLER RENAL	14816,00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	14816,00
185003	ECO DOPPLER FETAL	14816,00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	7236,00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	14816,00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	7236,00
185007	ECO DOPPLER MMII	14816,00
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	20184,00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	26227,00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	16468,00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	20579,00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	14816,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1440,00
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	7825,00
340663	MAMOGRAFIA BILATERAL SIN PROYECCION AXILAR	5838,00
341020	TAC MULTISLICE	32389,00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	11178,00
345097	ANGIORRESONANCIA	20579,00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	6702,00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	16468,00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	26351,00

390107	ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA	5921,00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	14436,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE	2136,00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2848,00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2494,00

Usuario: varini 30/09/2022 13:44:22 Hoja Nro.:0004

=====

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

435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	24866,00
606067	EPP EN GUARDIA.	7754,00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
RECUPERACION NUTRICIONAL
PESO MAYOR 1800KG

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

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

430102:
INCLUYE: ATENCI.N MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA
VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA
QUIRURGICA.

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

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.

=====

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

080524 MOD APENDICECTOMIA:

INCLUYE

A) DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

B) GASTOS SANATORIALES

C) ANESTESICOS Y ELEMENTOS DE SUTURA

D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACION CATASTROFE

E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

HEMODINAMIA: -070631-070725-070726-070727-070734

-070770- 070777-070758 Y 170153:

INCLUSIONES:

- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES

Y ENFERMERAS.

- USOS Y GASTOS DE LAS SALAS DE HEMODINAMIA Y PROCESO
DIGITAL DE IMAGENES.

- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL
PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.

- HONORARIOS DE ANESTESISTAS.

- STENT.

- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.

- GASTOS DE PENSION.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS/ 070221 COLOC CARDIODESFIBRI

INCLUSIONES:

- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE
IMAGENES.

- ENFERMERA Y TECNICOS.

- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL
PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.

- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

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

=====

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

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

- A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO
- B) GASTOS SANATORIALES
- C) ANESTESICOS Y ELEMENTOS DE SUTURA
- D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG, RX 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

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

100189 MOD LITIT PERCUTANEA

INCLUYE:

- A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO
- B) GASTOS SANATORIALES
- C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- D) USO DE APARATOLOGIA

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
- B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
- C) PROTESIS.
- D) MEDICACION CATASTROFE
- E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
- F) ELEMENTOS DE SUTURA
- G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- H) ANATOMIA PATOLOGICA.
- I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
- J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

INCLUSIONES

- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

=====

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

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060109 CUADRANTECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

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

=====

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

-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.

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.

- GASTOS SANATORIALES.

- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.

- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-USO DE APARATOLOGIA.

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

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.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN

=====

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

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 2 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:

=====

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

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.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

ANEXO II

070213 CIRUGIA CARDIOVASCULAR

=====

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

INCLUSIONES:

9 (NUEVE) DIAS DE INTERNACION: 1 (UN) DIA DE PENSION
PRE-QUIRURGICO Y 8 (OCHO)
DIAS POST-QUIRURGICOS (HASTA 3 DIAS UTI Y HASTA 5
DIAS PLANTA).
DERECHOS QUIRURGICOS. CONSUMO DE OXIGENO Y MONITOREO.
ELECTROCARDIOGRAMA.
RADIOLOGIA. DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUGIA.
MEDICAMENTOS EN INTERNACION Y MATERIAL DESCARTABLE
E CIRUGIA.
HONORARIOS DE: PERFUSIONISTA. RECUPERADOR. INSTRUMENTISTA.
ENFERMERIA ESPECIALIZADA- PERSONALIZADA
TRANSFUSIONES HASTA 6 UNIDADES.

EXCLUSIONES:

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE
(SEGUN ASOCIACION CIRUJANOS CARDIOVASCULARES)
HONORARIOS ANESTESISTAS
ECO DOPPLER
BIOQUIMICOS
TOMOGRAFIA COMPUTADA
ESTUDIOS HEMODINAMICOS Y ARTERIOGRAFIA DIGITAL
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS
RESONANCIAS MAGNETICAS
HEMODIALISIS
TRANSFUSIONES A PARTIR DE LA SEPTIMA
TRATAMIENTO INMUNOLOGICOS
PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRA DISCRASIAS SANGUINEAS
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES PROPIAS DE LA
CIRUGIA ORIGINAL
(DRENAJES- VENTANA PLEUROPERICARDICA. ETC.)
CIRUGIAS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOGIA INTERVENIDA
MONITOREO SWAN GANZ
BALON DE CONTRAPULSACION (DESCARTABLES Y HONORARIOS DE
COLOCACION MISMO).
ATENCION PATOLOGIAS CONCOMITANTES
MEDICACION CATASTROFE
COLOCACION DE MARCAPASOS
COLOCACION DE CARDIODESFIBRILADOR

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.

-----OPERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO-----
----- (MODULO DE GASTOS SANATORIALES) -----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS

GRUPO A 010262-010263-010264:

INCLUSIONES:

* 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
 * MONITOREO INTRAOPERATORIO
 * CONSUMO DE OXIGENO
 * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
 * ELECTROCARDIOGRAMAS. NECESARIOS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
 * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
 * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.
 EXCLUSIONES:
 * 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

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1:
 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:
 1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
 2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR
 3. TRACCION

Ct ÷ A. = 5 M SA" O ÒÑ" Cm----- ^ _____ K^ S• U "ÓP< • PÓÔÈ H _
 "ÓP"Ó _ _ GRUPO A3:
 1.
 VENFQA" A" Ô' PTE H ÓÓ PÐÒSÓ'TÈ S' .ž 9 1 Üö7R _____ „U...E\$ ____ \$Tâ T"Ô Dö4 2' Ç
 _%Ç _ &@ç _____ 2â_Ä"t EU\$ DR_4 \$öD"D 4U@d"4_Ä_Ç _%Ç _ &@ç _____ Bâ ETäTÄ_4_%
 _" _äò Ç _%Ç _ &@ç _____ Râ \$T4_Ô\$"ò ____ \$4" _Ä DR_t ÷ AH È_ÓÓ M SA" O_ÓÓÆPe×_ÆW_æİÆ_
 TÓÐ. CITOST.TICOS.

INMUNOMODULAD _ _ X×_ÆW_æİÆ S''' TUQH_ÐT•"È_•H_H _ E_Pe_QÇ _%Ç _ &@ç _____ bâ_tÐ_Ý
 _SEO DDe4 M_Pe<'_' A"5-----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO B 010265-

010266:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS .B.

* 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:
 * 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 ISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA
 INMUNOLOGICA O RENAL.
 * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
 * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
 * PRACTICAS BIOQUIMICAS

 010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1:
 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
 5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS
 ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR
 6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
 7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA

=====

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

8. VERTEBROPLASTIA.

010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2:

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 NERVIIO 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 NERVIIO RADIAL. MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO C 010267:

INCLUSIONES:

- * 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- 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:

- * 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

=====

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

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

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C:

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 CARNELA
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 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 MODULOS GRUPO D 010268-010269:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- * 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA

=====

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

- * 7 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
- * KINESIOTERAPIA
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.
- * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

EXCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- * 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 INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D:

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 (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
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

=====

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

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:

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO
 2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL
 3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL
-
-

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA
SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOTICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOQUINASA.
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

=====

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

LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS.
CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
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: INTEGRAL SALUD
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	657/01	No
AMBULATORIO	657/02	No
CTA.GENERICA	657/00	No
COMPLEMENTARIA	657/11	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	657/82	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO