

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: O.S. DE LA FED. ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

=====

Mail: avelazquez@osfatlyf-salud.com.ar **-Tel:** 54-11-43832760

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/01/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel: OSFATLYF : 0343-4233587/ 03442-424224

Autorizaciones de 3er. Nivel: OSFATLYF : 0343-4233587/ 03442-424224

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

DELEGACIONES. TELEFONOS Y LOCALIDADES DONDE ELEVAR LA

DOCUMENTACION PARA SU AUTORIZACION:

OSFATLYF PARANA: TELEF. 0343-4233587. DELEGACIONES: PARANA-COLON-CRESPO-ROSARIO DEL TALA-HASENKAMP-BOVRIL-CHAJARI-CERRITO-DIAMANTE-FEDERACION-FELICIANO-RAMIREZ-HERNANDARIAS-LA PAZ-LUCAS GONZALEZ-MARIA GRANDE-RAMIREZ-SANTA ELENA SEGUI-VIALE-VICTORIA-VILLA ELISA-VILLAGUAY.

OSFATLYF CONCEPCION DEL URUGUAY: TELEF. 03442-424224.

OSFATLYF MERCEDES-CONCORDIA: TELEF. 0343-4233587

Coseguro: Quien percibe:

LA BOCA DE EXPENDIO DE LA OBRA SOCIAL

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS)

=====

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

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.

Alta Complejidad 2do.Nivel

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS Y DE ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA, ESTUDIOS DE ALTA
COMPLEJIDAD Y LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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

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

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

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

=====

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

EL MODULO DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES Y SALE
S DE PLATINO SE AUTORIZA POR PRESUPUESTO.

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

EL MODULO DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES Y SALE
S DE PLATINO SE AUTORIZA POR PRESUPUESTO.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$131.15
HONORARIOS AYUDANTE	\$131.15
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$203.92
GASTOS RX	\$62.71
GASTOS BIOQUIMICOS	\$81.79
OTROS GASTOS	\$29.50
UNIDAD DE PENSION	\$189.26
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$57.53
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$112.82
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$8.47
GASTOS TOMOGRAFIA	\$11.75
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$50.81
GASTOS T.RADIANTE	\$64.43
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$112.82
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		34900.0000
0.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		82985.0000
0.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		85062.0000
0.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		195251.0000
0.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		244063.0000
0.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		341690.0000
0.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		390507.0000
0.00			
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1		439317.0000
0.00			
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		51234.0000
0.00			

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	92861.0000
0.00	
060109 MOD CUADRANTECTOMIA	59468.0000
0.00	
070153 COLOCACION DE MARCAPASO	71555.0000
0.00	
070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL	52285.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	954643.8000
0.00	

Usuario: varini 12/10/2022 15:17:48 Hoja Nro.:0003

=====

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

070221 (C) COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	149069.0000
0.00	
070620 (C) COLOC. CATETER P/HEMODIALISIS	20332.0000
0.00	
070621 (C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS	33089.0000
0.00	
070630 (C) NEFROSTOMIA PERCUTANEA	77370.0000
0.00	
070631 (C) ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS, MMII, C/AORTOGRA	52285.0000
0.00	
070715 EMBOLIZACION RENAL	87639.0000
0.00	
070722 HEMODINAMIA INFANTIL	70111.0000
0.00	
070725 (C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	203768.0000
0.00	
070726 (C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	196335.0000
0.00	
070727 (C) ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	210904.0000
0.00	
070728 (C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	177783.0000
0.00	
070733 (C) ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	224747.0000
0.00	
070734 (C) ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	52285.0000
0.00	
070758 (C) ARTERIOGRAFIA	52585.0000
0.00	
070762 (C) VERTEBROPLASTIA ACRILICA PERCUTANEA POR 1 VERTE	134765.0000
0.00	
070765 EMBOLIZACION PERIFERICA	87639.0000
0.00	
070770 (C) CINECORONARIOGRAFIA	52285.0000
0.00	
070772 COLOC. FILTRO VENOSO VENA CAVA	59597.0000
0.00	
070777 (C) AORTOGRAMA	52285.0000
0.00	
080150 (C) ESCLEROSIS VARICES-ESOFAGO	41472.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	67294.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	67294.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	51235.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	95772.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	50831.0000
0.00	
080753 COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	29797.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	41482.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	68329.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	51744.0000
0.00	

100709 MOD FIMOSIS	36434.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	73554.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	75120.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	104852.0000
0.00	
110210 MOD LEGRADO	62613.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	68313.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	83884.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	60594.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	89203.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	151802.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	151802.0000
0.00	
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	37002.0000
0.00	
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	52285.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	7401.0000
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVS SEROLOGIAS)	17709.0000
0.00	
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3235.0000
0.00	
270110 DIALISIS AGUDA	11921.0000
0.00	
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)	0.0000
17012.00	
--SE CONSIDERA RECIEN NACIDO DE ALTO RIESGO:	
---MENOR DE 37 SEMANAS	
---MALFORMACIONES.	
---ALGUNA COMORBILIDAD	
---DIFICULTAD RESPIRATORIA	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
10342.00	
400101 UTI POR DIA	0 0.00

=====

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

	NIVEL II	37659.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	32978.00	
	NIVEL I	48407.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	31081.00	
	CATEGORIA 5	31081.00	
	CATEGORIA 6	31081.00	
	CATEGORIA 7	31081.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		23203.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	19265.00	
	CATEGORIA 5	19265.00	
	CATEGORIA 6	19265.00	
	CATEGORIA 7	19265.00	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		8371.0000
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		22176.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		13487.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	53357.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	2087.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	2087.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	2966.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2574.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2655.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	4334.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	3960.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	4044.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1891.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	1899.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	1899.00
150201	RECEPTORES HORMONALES INMUNOHISTOQUIMICA	7323.00
150202	RECEPTORES ESTROGENO Y PROGESTERONA Y HER-2	12210.00
170119	TILT TEST	5971.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	4761.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	3579.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	7442.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	8894.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	5359.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	6785.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	11152.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	11152.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4258.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	17900.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	8938.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	17900.00
180136	ECO MARCACION DE MAMA RADIOQUIRURGICA	8938.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	7100.00

=====

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

180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	14784.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	17900.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	11152.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	19697.00
180156	ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL	11926.00
180157	ECO DOPLER VASO DE CUELLO	11152.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	11152.00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	11926.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	4258.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	11152.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	11152.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	6156.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	11152.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	6156.00
185007	ECO DOPPLER MMII	11152.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	33193.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	25912.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	28290.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	12890.00
200199	VIDEO DEGLUCION	10405.00
200701	MANOMETRIA ESOFAGICA	29025.00
200702	MANOMETRIA ANO-RECTAL	31687.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	2586.00
216108	TERAPIAS BIOLOGICAS AMBULATORIAS	5193.00
220000	CONSULTA GINECOLOGICA	1305.00
220101	COLPOSCOPIA	1313.00
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL T CERVICAL PARA DETE	486.00
220601	EXTRACCION DE PAP	393.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	13240.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	7528.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	7528.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	5710.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2550.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	6883.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	10380.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	8569.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	5710.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1696.00
230311	BASICO DE COAGULACION	2336.00
230312	ESTUDIO DE ALTERACION DE LA COAGULACION	8441.00
230313	BASICO DE ANEMIA	6621.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	4288.00
230315	HEMOGRAMA	1696.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	11037.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	5710.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1172.00
270111	HEMODIALISIS CRONICA	10380.00
280112	TEST DE CAMINATA	3278.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	781.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	13255.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	32230.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	36408.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	3898.00
281006	BRONCOFIBROSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	15576.00

=====

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

281020	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	3115.00
281026	BRONCOFIBROSCOPIA	13240.00
289016	TITULACION DE CPAP	12458.00
290003	ELECTROMIOGRAFIA DEL ESFINTER ANAL	6210.00
290026	MAPEO ELECTROENCEFALOGRAFICO	12696.00
290042	EVALUACION COGNITIVA STANDARD	1951.00
290043	EVALUACION COGNITIVA COMPLETA	10363.00
290046	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTADO X PAR	5689.00
290047	ELECTRORETINOGRAMA COMP.BAJO SUENO	7493.00
290048	POTENCIALES EVOCADOS POR PAR	5855.00
290049	POTENCIALES EVOCADOS BAJO SUENO	6468.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINOG	2719.00
290104	ELECTROMIOGRAFIA MM SS	3115.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	4667.00
290107	ESTUDIO DE PLACA MOTORA	6195.00
290112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO X 24 HS	16788.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	5193.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	7528.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	1423.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	2416.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	6161.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	9251.00
340252	ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	6161.00
340253	ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	9251.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	11941.00
340509	CUG. MICCIONAL PEDIATRIA INC. MEDIC.	8950.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	4492.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	3955.00
340661	MAMOGRAFIA UNILATERAL CON PROYECCION AXILAR	2719.00
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	5451.00
341001	TAC CEREBRO S/C	7604.00
341002	TAC CEREBRO C/C	9490.00
341007	TAC GINECOLOGICA	7604.00
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	12594.00
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	9490.00
341010	TAC TORAX	8888.00
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	7604.00
341012	TAC O/REGIONES	6300.00
341013	TAC COLUMNA	8829.00
341020	TAC MULTISLICE	22957.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	8950.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	12992.00
345097	ANGIORRESONANCIA	22957.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4992.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	20374.00
360108	URETROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	11307.00
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	9108.00
360112	PENEOSCOPIA	2021.00
360115	FLUJOMETRIA	4492.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	32166.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	17900.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	17900.00
420101	CONSULTA MEDICA	1664.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1938.00

=====

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

420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2367.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2188.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X SEPARADO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1664.00
0	99	420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,	\$1938.00
0	99	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACI	\$2367.00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

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

401001 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 431002 Y 400101.
EXCLUYE: ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA.

341020 TAC MULTISLICE (INCLUYE SUSTANCIAS DE CONTRASTE
MEDICAMENTOS-MATERIAL DESCARTABLE). LA MISMA SE APLICA
PARA CUALQUIER REGION. LA SUMATORIA DE ELLAS O CUALQUIER
ESTUDIO COMBINADO. A PARTIR DEL 01/08/2014.

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE

=====

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

A) 1 DIA DE PENSION EN SALA
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

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

345099 RESON. NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

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

EXCLUYE:

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

=====

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

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.
EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES.
- HASTA (2) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS.
- ANESTESISTAS.
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS Y DE ANESTESIA,

=====

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

ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ANATOMIA PATOLOGICA, ESTUDIOS DE ALTA
COMPLEJIDAD Y LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

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-ANTIHEMETICOS: 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),
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPOLAMINA), FLUROQUINOLONAS,
LINEZOLID, PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA,
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM), COLISTINA, TETRACICLINAS,
TIGECICLINA

9-ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE,
ANTITROMBINA, APROTININA, DROTRECOPIN,
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, (DEXTRAN, GELAFUNDIN,
HAEMACCEL, VOLUVEN)

15-FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000, RECOMON 2000, ETC,) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS
CRONICA, ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM, LEUCOMAX, NEUPOGEN, ETC,)

16-HORMONAS: DESMOPRESINA, GONADOTROFINA, GLUCAGON,
SOMATOSTATINAS NATURALES, SINTETICAS Y ANALOGOS,
TERLIPRESINA

17-INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS)

18-INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA
NO ONCOLOGICA

19-INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS

20-INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLOGICOS : AMRINONA,
LEVOSIMENDAN, MILRINONA

21-INTERFERON

22-LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS

23-METILPREDNISOLONA, AMPOLLAS

24-OPIACEOS (METADONA, MEPERIDINA, MORFINA)

25-PROSTAGLANDINAS

=====

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

26-RELAJANTES MUSCULARES, DANTROLENE, TOXINA BOTULINICA
27-SURFACTANTE PULMONAR
28-VACUNAS, EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE
NACIMIENTO
29-DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: OSFATLYF

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSFATLYF

Cuando: DEL 1 AL 5 DE CADA MES (CAPITA)

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1005/01	No
AMBULATORIO	1005/02	No
CTA.GENERICA	1005/00	No
PRIMER NIVEL	1005/21	No
RECUPEROS	1005/80	No
REFACTURACION - INTERNACION	1005/41	No
AMBULATORIO ORDENES ONLINE	1005/03	No
PRIMER NIVEL-ONLINE	1005/22	No

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 12/10/2022 15:17:48 Hoja Nro.:0012