

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: PREVENCIÓN SALUD SA

=====

Mail:prestadores@prevencionsalud.com.ar **-Tel:** 54-3493-428700 54-810-5551055
54-800-4448500 54-800-4440000

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 2do. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 3er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Observaciones Generales

PLANES COMPRENDIDOS EN ESTA CUENTA: A3, A4, A5, A6

MEDICACION DE GUARDIA:

- LA COBERTURA DE MEDICACION DE GUARDIA (EN FORMA AMBULATORIA) SERA DEL 100 % PARA LOS PLANES A3, A4, A5 Y A6. POR LO TANTO, DEBE FACTURARSE LA TOTALIDAD A PREVENCIÓN SALUD, SIN CARGO ALGUNO PARA EL AFILIADO.
 - DICHA COBERTURA INCLUYE MEDICACION (AMPOLLAS, SUEROS, ETC.), APLICACION (ENDOVENOSA, INTRAMUSCULAR, ETC.) Y DESCARTABLES UTILIZADOS PARA DICHA APLICACION (JERINGAS, AGUJAS, PERFUS, ETC.).
 - SE EXCLUYEN, EN CAMBIO, VACUNAS Y MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN DE AUTORIZACION PREVIA.
 - CABE RECORDAR QUE EN CASO DE QUE EL AFILIADO DEBA PERMANECER INTERNADO (INCLUSO CUANDO SEA DE MANERA TRANSITORIA) LA COBERTURA SERA LA CORRESPONDIENTE A INTERNACION (100 %).
 - PARA MAS INFORMACION, COMUNIQUESE A NUESTRA LINEA EXCLUSIVA DE ATENCION A PRESTADORES 0-810-555-1055
-

=====

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

(DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 8 A 20) O
ESCRIBA UN MAIL A: PRESTADORES@PREVENCIONSALUD.COM.AR.

Alta Complejidad 2do.Nivel

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

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
COMPARTIDA, 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."

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$131.54
HONORARIOS AYUDANTE	\$131.54
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$189.79
GASTOS RX	\$56.15
GASTOS BIOQUIMICOS	\$78.61
OTROS GASTOS	\$25.67
UNIDAD DE PENSION	\$177.14
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$43.31
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$115.50
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$8.61
GASTOS TOMOGRAFIA	\$12.89
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$46.71
GASTOS T.RADIANTE	\$55.82
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$126.73
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.
010250	MOD. NEUROLOGICO "A"		0.0000
0.00			
010251	MOD. NEUROLOGICO "B"		0.0000
0.00			
010252	MOD. NEUROLOGICO "C"		0.0000
0.00			
010253	MOD NEUROLOGICO "D"		0.0000
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		110993.0000

0.00

Usuario: varini 18/10/2022 09:07:15 Hoja Nro.:0002

=====

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

060109 MOD CUADRANTECTOMIA	62790.0000
0.00	
070153 COLOCACION DE MARCAPASO	63759.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	115928.0000
0.00	
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	0.0000
0.00	
070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	23186.0000
0.00	
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	32453.0000
0.00	
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	50581.0000
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	193841.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	193841.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	193841.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	192709.0000
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	215586.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	50581.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	50581.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	50581.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	50581.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	75026.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	71286.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	103860.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	56805.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	45213.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	63180.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	55663.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	106364.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	67609.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	75682.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	59864.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	79873.0000
0.00	

121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	149549.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	149549.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	50581.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	6954.0000
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	6954.0000
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	6954.0000
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	16679.0000
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	7318.0000
0.00	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3162.0000
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
17569.00	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	34399.00
UNIDAD DE REANIMACION	30495.00
NIVEL I	48453.00
400150 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	53447.0000
0.00	
400151 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	62354.0000
0.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	31304.00
CATEGORIA 5	31304.00
CATEGORIA 6	31304.00
CATEGORIA 7	31304.00
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	24227.0000
0.00	
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	

=====

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

```

--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                    5825.0000
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                    0          0.00
    CATEGORIA 4                    20768.00
    CATEGORIA 5                    20768.00
    CATEGORIA 6                    20768.00
    CATEGORIA 7                    20768.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL              0          0.00
    CATEGORIA 4                    9892.00
    CATEGORIA 5                    9892.00
    CATEGORIA 6                    9892.00
    CATEGORIA 7                    9892.00
430158 MODULO DE AISLAMIENTO Y DIAG.- COVID19              26725.0000
0.00
430159 MODULO INTERNACION BREVE - COVID19                  14253.0000
0.00
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                        7416.0000
0.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                          17637.0000
0.00

```

```

-----
                Practicas Incluidas                $ Valor
170211  ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                    8374.00
180105  ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                  9434.00
180122  ECO CADERA/PARTES BLANDAS                    3983.00
180131  ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA             18736.00
180138  ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA             6191.00
180150  ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.             18736.00
180152  ECO DOPPLER GINECOLOGICO                    11213.00
180155  ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                  21435.00
180156  ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL          23798.00
180302  ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO 11087.00
185003  ECO DOPPLER FETAL                            11213.00
185004  ECO. TRANSVAGINAL                            5724.00
185006  ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                  6191.00
185007  ECO DOPPLER MMII                             9434.00
200124  COLONOFIBROSCOPIA                           9667.00
200146  VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER              11350.00
200147  VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                 14088.00
200148  GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES 10586.00
250107  ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02      1070.00
340250  ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)             4338.00
340251  ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)              8656.00
340254  ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)             4338.00
341020  TAC MULTISLICE                               30796.00
341034  TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION              30796.00
345096  DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO             11233.00
345097  ANGIORRESONANCIA                            20768.00
345098  DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE 4333.00
345099  RESON.NUCLEAR MAGNETICA                      26195.00
390102  PUNCION BIOPSIA POR TAC                      27528.00
390106  PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA                20531.00
390110  MARCACION RADIOQUIRURG                      16674.00
390111  ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA              18736.00
420101  CONSULTA MEDICA                             1848.00

```

420301 "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE 1929.00

Usuario: varini 18/10/2022 09:07:15 Hoja Nro.:0004

=====

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

420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2497.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2270.00
426019	ATENCION GUARDIA - COVID 19	4454.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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.

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

435096 GASTO QUIRURGICO POR HORA:
PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PR..CTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIR..FANO. PARA
CIRUG..AS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

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

070451: TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA (POR PRESTACION)
070452: AORTA ABD. T. ILIACOS (POR PRESTACION)

HEMODINAMIA: 070221-070733-070725-070726-070727-070728-
070770-070777-070758-070734-070631 Y 170153:

INCLUSIONES:
- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES

=====

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

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

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.
-

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER. Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

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

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: HONORARIOS, ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA Y

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.
-

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
-

=====

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

- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUYE:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

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.

430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL:

PARA MODULOS QUIRURGICOS CONVENIDOS CON HABITACION
COMPARTIDA INCLUIDA.

TAC: (341001-341002-341007-341009-341008-341010-341011-
341012-341013-301020:

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

A VALORES KAIROS.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,

=====

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

HEMOTERAPIA, ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANATOMIA
PATOLOGICA, LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

-----ANEXO II-----

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.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROOPENEM).
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. 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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES
DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORMON 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: PREVENCION SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Cuando: 3L MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: PREVENCION SALUD S.A. - SUNCHALES

Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1035/01	No
AMBULATORIO	1035/02	No
CTA.GENERICA	1035/00	No
COMPLEMENTARIA	1035/03	No
RECUPEROS	1035/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1035/04	No

Entidades Firmantes