

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD.

=====

Mail:facturaelectronica@sancorsalud.com.ar **-Tel:**

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: HTTPS://AUTOGESTIONPRESTADORES.SANCORSALUD.COM.AR/

Autorizaciones de 2do. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Autorizaciones de 3er. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

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,

=====

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

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 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.

PLANES SANCOR GRAVADOS:

SANCOR 5000, SANCOR 4065, SANCOR 4000, SANCOR 3500,
SANCOR 3000, SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500,
SANCOR 1000, SANCOR 500.

PLANES SANCOR NO GRAVADOS:

PLANES SANCOR NO GRAVADOS: SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 5000, SANCOR 4000, SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500, SANCOR 1000,
SANCOR 500.

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS 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

DIA DE PENSION INDIVIDUAL: SOLO PARA PLANES SANCOR S5000, S4000, S4065, S3500, S3000.

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.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA Y DEL R.N., PROTESIS, MEDICACION. CATASTROFE HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD. LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIA DESCARTABLE.- PRACTICA QUIRURGICA.

=====

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

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA
 LOS MODULOS EXCLUYEN:
 -HONORARIOS DE ANESTESIA.
 -MEDICACION CATASTROFE.
 -PROTESIS.
 -ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
 -HEMOTERAPIA.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$143.69
HONORARIOS AYUDANTE	\$143.69
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$213.71
GASTOS RX	\$54.36
GASTOS BIOQUIMICOS	\$83.17
OTROS GASTOS	\$29.87
UNIDAD DE PENSION	\$191.21
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$50.12
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$121.32
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$7.92
GASTOS TOMOGRAFIA	\$11.84
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$50.12
GASTOS T.RADIANTE	\$54.38
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$120.60
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.
070720	(C)HEMODINAMIA CTRAL.Y PERIFERICA		48636.0000
0.00			
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL		69576.0000
0.00			
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		206870.0000
0.00			
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		186090.0000
0.00			
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		206870.0000
0.00			
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA		164227.0000
0.00			
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA		233347.0000
0.00			
070758	(C)ARTERIOGRAFIA		48636.0000
0.00			
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA		48636.0000
0.00			

070777 (C)AORTOGRAMA	48636.0000
0.00	
110150 (C)LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	92200.0000
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	69286.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	74607.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	91744.0000
0.00	

Usuario: varini 13/10/2022 12:48:30 Hoja Nro.:0003

=====

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

170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		48636.0000
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		16041.0000
0.00			
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG		12657.0000
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		3614.0000
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
11013.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	33886.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	30176.00	
	NIVEL I	50615.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	30571.00	
	CATEGORIA 5	30571.00	
	CATEGORIA 6	30571.00	
	CATEGORIA 7	30571.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		21838.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0	0.00
	CATEGORIA 4	11531.00	
	CATEGORIA 5	11531.00	
	CATEGORIA 6	11531.00	
	CATEGORIA 7	11531.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		5939.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	17607.00	
	CATEGORIA 5	17607.00	
	CATEGORIA 6	17607.00	
	CATEGORIA 7	17607.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	6161.00	
	CATEGORIA 5	6161.00	
	CATEGORIA 6	6161.00	
	CATEGORIA 7	6161.00	
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		15415.0000
0.00			
606061	EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19		9527.0000
0.00			
	--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL		
606064	EPP EN UTI COVID-19		22506.0000
0.00			
606065	EPP EN UTI S/ARM COVID-19		17210.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$	Valor
030515	PUNCION SENOS PARANASALES		4859.00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA		43237.00
140101	TESTIFICACION TOTAL		2777.00

140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	2147.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	2147.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	3048.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	1853.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2147.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	4896.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	4591.00

Usuario: varini 13/10/2022 12:48:31 Hoja Nro.:0004

=====

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

150105	ESTUDIO BIOPSIKO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	3969.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1538.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	2147.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	2147.00
170119	TILT TEST	5184.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	4898.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	3799.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	7281.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	7281.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	5870.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	6418.00
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO C/ECOSCOPIA -MODO B-	3469.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	3469.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	10072.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	3466.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	3466.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	10072.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	3466.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	3466.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	3466.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	3466.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	3466.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	3466.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	3466.00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	3466.00
180118	ECO PANCREATICA O SUPRARENAL	3466.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4242.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	19564.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	17367.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	7873.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	19564.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	10072.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	20123.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	10072.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	4242.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	10072.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	10072.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4671.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	10072.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	4671.00
185007	ECO DOPPLER MMII	10072.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	2002.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	2666.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	25508.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	12855.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	15653.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	11028.00
200199	VIDEO DEGLUCION	8076.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	2648.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	2913.00
216103	TERAPIAS BIOLOQUICAS AMBULATORIOS	3262.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	2113.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	1578.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	8806.00

=====

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

230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	5507.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	5507.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	4401.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	1793.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	5123.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	7715.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	5499.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	4401.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1321.00
230311	BASICO DE COAGULACION	1793.00
230313	BASICO DE ANEMIA	4986.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	3482.00
230315	HEMOGRAMA	1321.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	8086.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	4401.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1244.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	1843.00
280106	FIBROSCOPIA	11041.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	1578.00
280112	TEST DE CAMINATA	3034.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	778.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	17102.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	27957.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	17814.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	3562.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTORRETINO	3699.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	4189.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	4686.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	6794.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	2311.00
310102	AUDIOMETRIA	3606.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	3606.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	3606.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	2992.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	2992.00
310110	RINOMANOMETRIA	1469.00
310111	EXTRACC SERUMEN	2311.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	3241.00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	2963.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	6479.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	2735.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	4999.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	1469.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	10639.00
310122	OTOMICROSCOPIA	1965.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	6111.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	5097.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	7586.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	8171.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	8266.00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	10633.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	13903.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	5325.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	8838.00

=====

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

340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	2815.00
341020	TAC MULTISLICE	19470.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	10136.00
342001	RMN CEREBRAL	24211.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	24211.00
342005	RMN TIROIDEA	24211.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	24211.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	24211.00
342010	RMN TORACICA	24211.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	24211.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	24211.00
342013	RMN DE COLUMNA	24211.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	24211.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	24211.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	24211.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	24211.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	24211.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	24211.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	13163.00
345097	ANGIORRESONANCIA	30465.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5023.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	35217.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	13125.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	19564.00
420101	CONSULTA MEDICA	1726.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1726.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2648.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	2068.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2383.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	5510.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	64818.00

Practicas Ambulatorias

180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	3469.00
--------	---------------------------	---------

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1726.00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

=====

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

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: ATENCION 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."

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

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO DE ARCO EN C
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO TOMOGRAFO
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

=====

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

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070733
-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.
-

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

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

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

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.
-

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.
-

=====

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

-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.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO
- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS CIRUJANO Y ANESTESISTA.
- APARATOLOGIA. DEBE FACTURARSE CON CD

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESISTA, PRACTICAS
DE ALTA COMPLEJIDAD,PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR
REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND
PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN
VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND
MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER
ALBUMINA:ALBUMINAR
ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR
FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA
SOCIAL.

=====

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

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.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOKINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS.
CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
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 CARDIOLÓGICOS : AMRINONA.
LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MÓDULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

=====

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

Circuito Administrativo
DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: SANCOR 03496424000 03493420728
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: SANCOR - SUNCHALES
Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)
Donde: ACLER
Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA A LA OBRA SOCIAL
REALIZACION DE DEBITOS
Donde:
Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1012/01	No
AMBULATORIO	1012/02	No
CTA.GENERICA	1012/00	No
PRIMER NIVEL	1012/20	No
RECUPEROS	1012/80	No
RECUPERO CIVIL	1012/03	No

Proveedores de protesis:
LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 13/10/2022 12:48:31 Hoja Nro.:0012