

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

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

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

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

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

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

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Observaciones Generales

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

TOMOGRAFIAS:

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

341020 TAC MULTISLICE

EXCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE Y RADIATIVO

=====

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

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

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA
INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y
DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA
DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN
UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA
QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO
CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA IMPIDAN LA
POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION
INMEDIATA.

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA
OBRA SOCIAL.

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

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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

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

=====

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

DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

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

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
NACIONAL

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

341020 TAC MULTISLICE
EXCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE Y RADIOACTIVO

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

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

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$189.96
HONORARIOS AYUDANTE	\$189.96
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$226.18
GASTOS RX	\$65.36
GASTOS BIOQUIMICOS	\$91.92
OTROS GASTOS	\$28.57
UNIDAD DE PENSION	\$177.93
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$61.53
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$16.38
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$4.91
GASTOS TOMOGRAFIA	\$7.40
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$61.53
GASTOS T.RADIANTE	\$61.53

=====

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

UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$0.00
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00
GASTO QUIRURGICO AECI	\$0.00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto	\$ Honor.
070620	(C) COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		44039.6500
0.00			
070621	(C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS		42571.1900
0.00			
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA		1080336.6300
0.00			
	--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .		
	--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL		
	--GASTO QUIROFANO (HASTA 5HORAS)-OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG		
	--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO		
070719	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		376783.6000
0.00			
070722	(C) HEMODINAMIA INFANTIL		107652.5700
0.00			
070725	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL		365528.6700
0.00			
070726	(C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA		257876.9000
0.00			
070735	COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA		383955.4000
0.00			
070758	(C) ARTERIOGRAFIA		80739.3500
0.00			
070770	(C) CINECORONARIOGRAFIA		80739.9500
0.00			
070775	ARTERIOGRAFIA RENAL		82871.0900
0.00			
070777	(C) AORTOGRAMA		80739.9500
0.00			
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA		77491.0300
0.00			
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA		67470.6500
0.00			
100196	MOD LITOT EXTRACORPOREA		61227.8700
0.00			
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA		81537.2500
0.00			
110203	MOD HISTERECTOMIA		96725.7700
0.00			
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA		81537.2500
0.00			
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA		47446.7600
0.00			
160101	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T		4524.5800
0.00			
170121	SPECT CEREBRAL		7963.5700

0.00			
170122	SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES		7110.3400
0.00			
170123	SPECT OSEO		7110.3400
0.00			
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		69962.6100
0.00			
200136	(C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)		28134.5400
0.00			
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD		7496.8700
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		14952.1800
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
12769.59			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	42727.54	
	NIVEL I	50680.47	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	35157.35	
	CATEGORIA 5	35157.35	
	CATEGORIA 6	35157.35	
	CATEGORIA 7	35157.35	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		

Usuario: varini 26/10/2022 12:53:21 Hoja Nro.:0004

=====

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

---- (INTUBADO) /PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA

410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	23249.3900
0.00		
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
	--RECUPERACION NUTRICIONAL	
	--PESO MAYO 1800KG	
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0 0.00
	CATEGORIA 4	21460.29
	CATEGORIA 5	21460.29
	CATEGORIA 6	21460.29
	CATEGORIA 7	21460.29
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0 0.00
	NIVEL I	26803.04
	--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	7618.6100
0.00		
433301	INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA	10803.3800
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	22232.1100
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	17589.3400
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	13539.74
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	13539.74
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	2924.76
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	22630.53
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	10824.13
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	4634.74
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	7458.20
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	22630.53
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	25887.77
180180	ECOGRAFIA 4D	7990.93
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	2733.43
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	13539.74
185003	ECO DOPPLER FETAL	13539.74
185004	ECO. TRANSVAGINAL	5528.28
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	13539.74
185007	ECO DOPPLER MMII	13539.74
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	15102.84
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	959.68
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	9262.09
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	34232.55
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	4482.61
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	8964.98
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	4482.61
341001	TAC CEREBRO S/C	6922.27
341002	TAC CEREBRO C/C	8651.61
341003	TAC CEREBRO CTROL.	3463.65
341004	TAC OFTALMOLOGICA	3463.65
341005	TAC TIROIDES	3463.65
341006	TAC MAMARIA	5742.68
341007	TAC GINECOLOGICA	6922.27
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	11485.33

341009 RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC

8651.61

Usuario: varini 26/10/2022 12:53:21 Hoja Nro.:0005

=====

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

341010	TAC TORAX	8101.88
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	6922.27
341012	TAC O/REGIONES	5742.68
341013	TAC COLUMNA	8046.78
341020	TAC MULTISLICE	29890.16
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	31534.21
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	70683.72
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	22000.00
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	18645.47
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	12690.05
345097	ANGIORRESONANCIA	31190.28
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4880.86
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	18107.20
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	43088.32
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	24797.90
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	22630.53
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	42983.25
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	43088.32
420101	CONSULTA MEDICA	2195.76
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2031.81
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2234.91
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2053.56
430301	INYECCIONES	1134.47

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

Practicas Ambulatorias	
070758	ARTERIOGRAFIA
	80739.85

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: KAIROS
ANESTESIA		
		Aclaracion: NO INCLUIDA
CARRERA MEDICA		
		Aclaracion: NO INCLUIDA
MEDIC Y DESC EN TAC		
		Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070777/170153

INCLUYE:

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

=====

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

- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

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

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

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

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

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

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

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
INCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CARDIOLOGO
HONORARIOS M.DICOS ANESTESISTA

=====

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

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

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:
INCLUYE:
- HONORARIOS
EXCLUYE:
- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA
RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

100196 MODULO LITOTRIZIA EXTRACORPOREA
INCLUYE:
-GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
-ARCO EN C
-DOS RETRATAMIENTOS.
EXCLUYE:
-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRIZIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
-HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CATETER DOBLE J
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRIZIA PERCUTANEA:
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C

=====

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

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100198: LITOTRICIA INTRARENAL CON LASER HOLMIUM
INCLUYE: HASTA 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL
DERECHO QUIRURGICO HASTA 2 HS
SUTURAS ESPECIALES
MEDICAMENTOS (SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS Q)
EXCLUYE:
H. ANESTESISTA.
H. DEL EQUIPO QUIRURGICO
MATERIALES IMPLANTABLES
ANATOMIA PATOLOGICA
ARCO EN C
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTO DE OTRAS PATOLOGIAS
TRANSFUSIONES

070717: REVASCULARIZACION CORONARIA
INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACION . 1 DIA POST QX . 3 DIA
UTI . 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL
GASTO DE QUIR.FANO (HASTA 5 HORAS) . OXIGENO- ANESTESIA
. RX Y ECG DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUG.A .
. MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES SEG.N CONSUMO
EXCLUYE:
HONORARIOS MEDICOS . HONORARIOS ANESTESIA - TOMOGRAFIAS -
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES DE LA CIRUG.A ORIGINAL
CIRUG.AS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOG.A INTERVENIDA
MONITOREO SWAN GANZ
MATERIALES IMPLANTABLES . MARCAPASO ETC . BAL.N DE CONTRAPUL
MEDICAMENTOS CATASTROFE
ECO DOPPLER
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS
ADMINISTRACION DE PLAQUETAS APROTININA, ALBUMINA Y CRIO
PRECIPITADO . HEMODIALISIS . HEMOFILTRACION-
TRATAMIENTOS INMUNOLOGICOS. PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRAS
TERIOGRAFIA DIGITAL - LABORATORIO . TRANSFUSIONES (HASTA
5 UNIDADES.)

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.
EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.
EXCLUYE: PENSION.

070758 ARTERIOGRAFIA

=====

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

INCLUYE:

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

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA
-

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

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

EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL

EXCLUYE: PENSION.

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA

INCLUYE:

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

EXCLUYE:

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

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE:

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

EXCLUYE:

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

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

INCLUYE:

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

EXCLUYE:

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

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
-

=====

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

- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA:
INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ANESTESICOS, ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.
EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

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

200136 MUCOSECTOMIA
INCLUYE: GASTOS QUIRURGICO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES
PENSION

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

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

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA
SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE
1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA

=====

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

COAGULACION.
7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE
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

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

=====

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

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

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

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes