

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

=====

Mail: autorizaciones.entrerios@iosfa.gob.ar -Tel: 54-343-4226277

=====

Vigencia: Desde: 01/11/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/07/2007

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: IOSFA - AUTORIZACIONES.ENTRERIOS@IOSFA.GOB.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: IOSFA - AUTORIZACIONES.ENTRERIOS@IOSFA.GOB.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: IOSFA - AUTORIZACIONES.ENTRERIOS@IOSFA.GOB.AR

Observaciones Generales

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

TODAS LAS PRESTACIONES

TODA PRESTACION INCLUIDA EN EL PRESENTE CONVENIO,
TENDRA COBERTURA 100% A CARGO DE IOSFA. QUEDANDO PROHIBIDO
EL COBRO DE PLUS, ARANCEL ETICO O DIFERENCIAL.
EL PRESTADOR DEBERA FACTURAR EL 100% DEL VALOR CONVENIDO
DE CADA UNA DE LAS PRESTACIONES.

A FIN DE EVITAR DEBITOS INNECESARIOS, SE RECUERDA EL
ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS APENDICES 1 Y 2 DEL ANEXO 1
Y DEL ANEXO 2 .NORMAS DE TRABAJO ADMINISTRATIVAS .
CONTABLES Y TECNICAS DEL IOSE. DEL CONTRATO.

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-

=====

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

RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.
PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION: AUDIOMETRIA, TIMPANO
METRIA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGO AUDIOMETRIA, BARRIDO CORPORAL TO
TAL, CAMPIMETRIA COMPUTADA, CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, CENTELL
OGRAMA, DENSITOMETRIA DE COLUMNA, DENSITOMETRIA DE CUELLO DE
FEMUR, DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO, ECO DOPPLER AORTA, ECO
DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES, ECO DOPPLER DE CORDO
NES ESPERMATICOS, ECO CARDIOGRAMA FETAL, ECO CARDIOGRAMA FETAL
COLOR, ECO DOPPLER ABDOMINAL, ECO DOPPLER ART. VERTEBRAL, ECO DO
PPLER ART/VENOSO MMSS/MMI, ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT., ECO
DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO, ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPL
ER FETAL, ECO DOPPLER GINECOLOGICO, ECO DOPPLER OFTALMICO, ECO
DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULA
R ART. UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO,
ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL, ECOGRAFIA DE CADERA,
ECOGRAFIA MUSCULAR, ECOGRAFIA PAROTIDEA, ECOMETRIA, ECO TOMOGRA
FIA VASOS SANGUINEOS, ECO TOMOGRAFIA DE MAMA, ECO TOMOGRAFIA
DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL, EJERCICIOS ORTOPTICOS, ELECTROCAR
DIOGRAMA, ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD
DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ESPINOGRAFIA, ESPIROME
TRIA, ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO, ESTUDIO SENSORIAL, FLUJO
METRIA URINARIA, FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR, GONIOSCOPIA
HISTEROGRAFIA, LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS,
MAMOGRAFIA, MANOMETRIA ANOREOTAL, OCULOGRAMA, PENESCOPIA, POTENC
IALES EVOCADOS AUDITIVOS, RADIOLOGIA NOMENCLADA, RADIORRENOGRAM
A, RASTREO CORPORAL, REFRACTOMETRIA, RETINOFLUORESCENCIA, RINOMANOMETRIA, SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO X OXIMETRIA DE
PULSO, SERIADA GASTRODUODENAL, TEST DE AIRE ESPIRADO, TEST DE
LOTMAR, TESTIFICACION PARCIAL HASTA 4 SESIONES, TESTIFICACION
POR DROGAS POR VISITA, TESTIFICACION TOTAL, TOPOGRAFIA, TRANSI
TO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE, UROFLUJOMETRIA, VELOCI
DAD DE CONDUCCION, VENTRICULOGRAMA RADIOISOTOPICO.

PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:
ACELERADOR LINEAL, ANGIOGRAFIA, BA/OS DE PARAFINA, CIRUGIA AMBU
LATORIA, COLANGIORESONANCIA, CONTROL DE MARCAPASO, CURSO PSICO
PROFILACTICO, ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES, EEG DE SUEN
O PROLONGADO, ECO 3D, ECO STRESS, ECO CARDIOGRAMA (18.01.01/02/
03), ECO DOPPLER CARDIACO, ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL,
ERGOMETRIA, ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES, FLUXOMETRIA X EFECT
O DOPPLER, FONOAUDIOLOGIA, FONOMEKANOCARDIOGRAMA, HRT, HEMODIALI
SIS, HOLTER DE 24 HS 2 CANALES, IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRICA,
INTERNACIONES, KINESIOLOGIA Y FISIATRIA, LENTES, MAPEO CEREBRAL
, MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA, PUVA, PAQUIMETRIA CORNEAL, PE
RFUSION MIOCARDICA CON TALIO, PLA MATERNO, POLISOMNOGRAFIA, PO
TENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS, VISUALES, PRESUROMETRIA,
PUNCIONES, QUIMIOTERAPIA, RADIOCARDIOGRAMA, REHABILITACION CAR
DIOVASCULAR, RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA, RINOFIBROLARINGOSCO
PIA, SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA, TERAPIA RADIANT
E, TILT TEST, TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA, TOPOGRAFIA CORNEAL,
VECTORCARDIOGRAMA.

Alta Complejidad 2do. Nivel

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)

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	\$82.17
HONORARIOS AYUDANTE	\$82.17
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$187.50
GASTOS RX	\$47.55
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0.00
OTROS GASTOS	\$21.93
UNIDAD DE PENSION	\$175.00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$38.04
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$60.38
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$5.42
GASTOS TOMOGRAFIA	\$8.10
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$0.00
GASTOS T.RADIANTE	\$0.00
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.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1		29827.5000
0.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		70927.5000
0.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		72699.3800
0.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		166886.2500
0.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		208603.1300
0.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		292044.3800
0.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		333772.5000
0.00			

010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	375493.1300
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	74808.7500
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	55072.5000
0.00		

Usuario: varini 02/11/2022 15:13:34 Hoja Nro.:0003

=====

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

070153 COLOCACION DE MARCAPASO	60602.5000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	877920.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	121657.5000
0.00	
070622 (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	85987.8800
0.00	
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	56773.1300
0.00	
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	39819.3800
0.00	
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	223953.7500
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	198675.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	138213.7500
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	223953.7500
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	169683.7500
0.00	
070729 VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	39819.3800
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	39819.3800
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	39819.3800
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	39819.3800
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	67730.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	67730.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	96965.6300
0.00	
080759 COLECIS.VIDEO-LAPAROSCOPICA	94266.2500
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	53323.1300
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	47467.5000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	67730.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	87682.5000
0.00	
110153 LAPAROSC. GINECO. (RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS	66791.2500
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	94266.2500
0.00	
110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)	79711.8800
0.00	
110401 MOD PARTO	68672.5000
0.00	
110403 MOD CESAREA	82407.5000
0.00	

110502 VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA	61897.5000
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	61897.5000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	85458.7500
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	98402.5000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	118365.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	118365.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	50340.0000
0.00	
240192 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	17467.5000
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
12020.00	
350290 MOD ONCOLOGICO BREVE	9468.7500
0.00	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	32291.25
UNIDAD DE REANIMACION	32291.25
NIVEL I	37500.00
400150 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	67187.0000
0.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	26109.38
CATEGORIA 5	26109.38
CATEGORIA 6	26109.38
CATEGORIA 7	26109.38
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	21780.0000
0.00	
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
--RECUPERACION NUTRICIONAL	

=====

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

--PESO MAYO 1800KG

430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0	0.00
	CATEGORIA 4	10430.63	
	CATEGORIA 5	10430.63	
	CATEGORIA 6	10430.63	
	CATEGORIA 7	10430.63	
	SIN CATEGORIA	10430.63	
430158	MODULO DE AISLAMIENTO Y DIAG.- COVID19		46791.0000
0.00			
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		6723.7500
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		20287.5000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		13059.3800
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	8959.69
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	8959.69
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	2878.20
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON FUNCION DIRIGIDA	8228.35
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	10101.25
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	8959.69
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	14451.51
180160	ECO DOPPLER RENAL	8959.69
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	8959.69
185003	ECO DOPPLER FETAL	8959.69
185004	ECO. TRANSVAGINAL	4597.26
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	8959.69
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	4597.26
185007	ECO DOPPLER MMII	8959.69
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	15862.24
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	20239.21
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	9050.04
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	12093.49
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	7470.93
205124	MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. GASTR. Y COLONI	14933.51
205127	MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. ESOFAG. O DUODE	14933.51
250102	"TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA..MASAJES,MOVILIZAC	651.37
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	976.15
265026	SPECT	5140.80
265064	SPECT CARDIACO	5140.80
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	4033.86
340663	MAMOGRAFIA BILATERAL SIN PROYECCION AXILAR	2759.90
340999	USO DE ARCO EN C	8583.00
341020	TAC MULTISLICE	19587.37
341050	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE CEREBRO	8508.37
341051	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE ABDOMEN	14106.40
341052	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE COLUMNA	9877.78
341053	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS	7050.90
341054	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE TORAX	9954.98
345016	ARTRORESONANCIA	13438.92
345064	RMN CEREBRAL C/ESPECTROSCPIA	14255.59
345065	RMN CEREBRAL C/DIFUSION O PERFUSION	11134.09
345066	RMN CEREBRAL C/DIFUSION Y PERFUSION	15680.92
345074	COLANGIORESONANCIA S/CONTRASTE	17266.28
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	5944.61

=====

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

345097	ANGIORRESONANCIA	15015.30
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	3087.07
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	10821.94
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	17278.39
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	10101.25
390107	ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA	8228.35
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	8228.35
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	0.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1213.50
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	1545.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	1501.50

Practicas Ambulatorias	
170153 ELECTROGRAMA DEL HAZ DE HIS	50340.00

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: KAIROS
ANESTESIA		
		Aclaracion: NO RECONOCE
CARRERA MEDICA		
		Aclaracion: NO RECONOCE

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

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.
 ESTABLECIMIENTOS HABILITADOS: IPP, CLINICA MODELO, INST. RAW

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.

=====

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

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

400101 UTI POR DIA:

INCLUYE

A)HONORARIOS MEDICOS DE TERAPIA INTENSIVA - UNIDAD
CORONARIA . INTERCONSULTAS.

B)PENSION (COD 40.01.01)

C)DESCARTABLES (COD 43.10.02)

EXCLUYE

A)HONORARIOS DE ANESTESIA.

B)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD

C)ANATOMIA PATOLOGICA.

D)PRACTICAS BIOQUIMICAS.

E)PRACTICAS MEDICAS NO NOMENCLADAS NI MODULADAS.

F)MATERIAL RADIOACTIVO DE ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR A
VALORES DEL CEDIM.

G)ESTUDIOS Y TRATAMIENTOS ELECTROFISIOLOGICOS, COLOCACION
DE MARCAPASOS DEFINITIVOS, CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA
DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA.

H)NEURO-RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA ENDOVASCULAR,
DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA.

I)HEMODIALISIS AGUDA, CRONICA Y PERITONEAL.

J)TERAPIA RADIANTE

K)LITOTRIZIA EXTRACORPOREA

L)ODONTOLOGIA.

M)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

N)TRANSPLANTES DE ORGANOS Y ESTUDIOS PREVIOS O POSTERIORES
AL TRASPLANTE.

O)TRATAMIENTO ONCOLOGICO U ONCOHEMATOLOGICO.

P)ESTUDIOS DE GENETICA.

Q)CIRUGIAS MODULADAS.

R)MATERIAL PROTESICO, IMPLANTES FIJOS Y REMOVIBLES,
VALVULAS, PARCHES, INJERTOS, ORTESIS, MATERIAL DE
OSTEOSINTESIS, VALVULAS NEUROQUIRURGICAS, CATETER DE
MEDICION DE PIC, BALON DE CONTRAPULSACION.

S)CATETERES ESPECIALES, SUTURAS MECANICAS, FILTROS
ESPECIALES PARA AFERESIS.

T)PRESTACIONES E INSUMOS EN PACIENTES HIV REACTIVOS

U)ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA.

V)TRASLADO DE PACIENTES.

W)NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL.

X)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

Y)ACCIDENTES DE TRABAJO.

Z)PACIENTES QUEMADOS.

E)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD

F)PRACTICAS COMPLEMENTARIAS: PUNCIONES, NEBULIZACIONES,
CANALIZACIONES, CURACIONES, INTUBACIONES.

G)OXIGENOTERAPIA

410101 MODULO DIA CUIDADOS INTERMEDIOS:

INCLUYE:

A)HONORARIOS MEDICOS

=====

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

B) PENSION EN CUIDADOS ESPECIALES (40.01.01)
C) DESCARTABLES (43.10.02)
EXCLUYE:
A) NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL.
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
E) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
B) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
C) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
D) HEMOTERAPIA
E) OFTALMOLOGIA
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:
ESTE CODIGO SERA ADICIONADO A LA CIRUGIA CORRESPONDIENTE,
CUANDO EL APARATO SEA PROPIEDAD DE LA CLINICA.

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

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

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.: EN CASO DE
CORRESPONDER.

INCLUYE:

A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
B) HONORARIOS MEDICOS.
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

A) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
B) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,
ALTA).
C) ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.
D) ANATOMIA PATOLOGICA
E) PRACTICAS BIOQUIMICAS

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

350290 MOD ONCOLOGICO BREVE: (HOSPITAL DE DIA QUIMIOTERAPIA)
INCLUYE:

A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

A) HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES

=====

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

B)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
C)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
D)MEDICACION ONCOLOGICA
E)HEMOTERAPIA
F)ANATOMIA PATOLOGICA.
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS.

390112:SE FACTURA JUNTO AL GASTO DE LA ECO.

320114:SOLO PARA EL PRESTADOR- INSTITUTO RAWSON

240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)
(POR UNIDAD DE HASTA 500CC):

INCLUYE:

A)CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
B)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES.
C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
D)COMPATIBILIDAD TRANSFUSIONAL ENTRE RECEPTOR Y DONANTE.
E)TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR).
F)DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES.
G)ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS VDRL, BRUCELOSIS,
HUDDLESSON, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE,
ANTICORE- METODO ELISA, ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y
HTLV I Y II-METODO ELISA.
H)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE:

A)FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION.
B)BOLSAS PARA RECOLECCION DE SANGRE.
C)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD (ECG/RX SIMPLES-
ECOGRAFIAS).

070622 COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS:

INCLUYE:

A)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
B)INTERNACION, DERECHOS SANATORIALES, INTERCONSULTAS
C)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
G)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

A)PROTESIS.
B)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
C)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA.
D)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS.
E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR).
F)PRACTICAS BIOQUIMICAS.

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR:

INCLUYE

A)TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
C)ELEMENTOS DE SUTURA CUALQUIER TIPO (EXCEPTO MECANICA,

=====

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

CLIPADORA, CLIPS).
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)MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.
D)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
E)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
F)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
G)ANATOMIA PATOLOGICA.
H)PRACTICAS BIOQUIMICAS

060109 MOD CUADRANTECTOMIA

INCLUYE
A)DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
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)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
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

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:

INCLUYEN:
-HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S.
-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
EXCLUYEN:
-PENSION
-GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
-ANATOMIA PATOLOGICA.
-PRACTICAS BIOQUIMICAS

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES:
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO HASTA 12HS, DESC. Y
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.

200133 POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS Y

=====

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

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE 2 POLIPOS:

INCLUYE:

- GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
- DERECHO DE QUIROFANO.
- USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

- PENSION (COD 43.50.17)
- PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS
- HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
- PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- ANATOMIA PATOLOGICA.
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

205124 MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. GASTR. Y COLONICA

205127 MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. ESOFAG. O

DUODENAL:

INCLUYEN:

- DERECHO DE QUIROFANO.
- GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
- USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYEN:

- PENSION
- HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- ANATOMIA PATOLOGICA.
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

070216 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA Y

070727 ANGIOPLASTIA CAROTIDEA:

INCLUYEN:

- A)HONORARIOS HEMODINAMISTAS.
- B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- C)ACOMPA..ANTE PARA MENORES DE 10 A..OS.
- D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYEN:

- A)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA.
- B)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- C)STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).
- D)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
- E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- F)PRACTICAS BIOQUIMICAS.
- G)GASTOS SANATORIALES Y PENSION.

070631 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRAMA,
RENAL,MES.,PULMONAR) -

070734 ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO -

=====

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

070758 ARTERIOGRAFIA -
070770 CINECORONARIOGRAFIA Y
070777 AORTOGRAMA:

INCLUYEN:

- A) HONORARIOS HEMODINAMISTAS.
- B) MEDIOS DE REGISTROS (PLACAS Y/O PELICULAS).
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ETC
- E) INSTRUMENTAL Y GASTOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO.

EXCLUYEN:

- A) INTERNACION EN UTI O UCO , GASTOS SANATORIALES Y DE PENSIÓN
- B) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- C) ECOGRAFIA Y ECODOPPLER
- D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
- F) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, MEDICINA NUCLEAR) .
- G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD (DOPPLER)
- H) PRACTICAS BIOQUIMICAS

OBSERVACION: EN CASO DE REALIZARSE DOS (2) O MAS
PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS EN UN MISMO ACTO, DEBERA
FACTURARSE EL 100% DE LA MAYOR Y 50% DE LA MENOR.

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS:

INCLUYE:

- A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN SALA.
- B) HONORARIOS Y GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
- C) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
- D) ELEMENTOS Y CATETERES NECESARIOS, HABITUALES DE LA
PRACTICA.
- E) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- C) COLOCACION DE MARCAPASOS.
- D) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- E) PRACTICAS BIOQUIMICAS

070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA:

INCLUYE:

- A) INTERNACION UN (1) DIA DE UTI Y UNO (1) EN SALA.
- B) HONORARIOS Y GASTOS DEL PROCEDIMIENTO.
- C) ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO
- D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
- E) ELEMENTOS Y CATETERES NECESARIOS, HABITUALES DE LA
PRACTICA.
- F) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

=====

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

C) COLOCACION DE MARCAPASOS.
D) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
E) PRACTICAS BIOQUIMICAS

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 ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) 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

080709 MOD COLECISTECTOMIA:

INCLUYE

A) CINCO (5) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B) GASTOS SANATORIALES, PENSION, Y ELEMENTOS DE SUTURA CUALQUIER TIPO (EXCEPTO MECANICA, CLIPADORA, CLIPS).
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
D) 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))

=====

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

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
D) MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.
E) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
F) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
G) SET LAPAROSCOPICO.
H) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
I) ANATOMIA PATOLOGICA.
J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

070153 COLOCACION DE MARCAPASO Y
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR:
INCLUYEN:

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN UTI Y UN (1) DIA EN SALA.
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
C) OXIGENO.
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYEN:

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S PERSONAL ACTUANTE DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) CIRUGIAS NO RELACIONADAS CON EL MODULO
D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10
E) DROGAS RADIOACTIVAS PARA ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR.
F) PROTESIS Y SETS DE COLOCACION, IMPLANTES, TUTORES EXT. FIJOS O DESCARTABLES, BALON DE CONTRAPULSACION.
G) HEMODIALISIS CRONICA, AGUDA O PERITONEAL
H) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
I) TRASLADOS, ACOMPA..ANTES, EXTRAS.
J) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR).
K) PRACTICAS BIOQUIMICAS

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA Y
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:
INCLUYE:

A) UN (2) DIA DE INTERNACION EN PISO
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
D) 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) PROTESIS.
D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
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.

=====

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

I) PRACTICAS BIOQUIMICAS

100189 LITOTRIZIA VESICAL PERCUTANEA

INCLUYE:

- A) UN (2) DIA DE INTERNACION EN PISO
- B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
- C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- D) 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) PROTESIS.
- D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- 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

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

110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA) -

110153 LAPAROSC. GINECO. (RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS)

INCLUYE:

- A) HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION
 - B) APARATOLOGIA
 - C) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
 - D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
 - E) EVENTUAL CIRUGIA COMPLEMENTARIA EN EL MISMO ACTO
QUIRURGICO
 - F) BIOPSIAS DIRIGIDAS
 - G) MONITOREO INTRAOPERATORIO
- EXCLUYE:

=====

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

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) ELECTROFISIOLOGIA
F) HEMODIALISIS
G) ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
H) PROTESIS Y ORTESIS
I) TERAPIA RADIANTE
J) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
K) ANATOMIA PATOLOGICA.
L) PRACTICAS BIOQUIMICAS

110502 VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNOSTICA Y TERAPEUTICA:
INCLUYE

E) DERECHO A QUIROFANO.
F) GASTOS DEL PROCEDIMIENTO.
G) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
H) ADICIONAL POR USO DE APARATOLOGIA.
EXCLUYE
J) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))
K) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
L) PENSION (SE FACTURA 43.50.17)
M) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
N) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
O) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
P) ANATOMIA PATOLOGICA.
Q) PRACTICAS BIOQUIMICAS

110203 MOD HISTERECTOMIA:
INCLUYE

A) UN (1) DIA EN UTI Y DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B) GASTOS SANATORIALES, PENSION, Y ELEMENTOS DE SUTURA
CUALQUIER TIPO, (EXCEPTO MECANICA, CLIPADORA, CLIPS).
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
D) 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) MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.
E) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
F) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
H) ANATOMIA PATOLOGICA.
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS

=====

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

110401 MOD PARTO Y 110403 MOD CESAREA:

INCLUYEN:

A.INTERNACION OBSTETRICA PARA LA MADRE: EN HABITACION
COMPARTIDA DE DOS CAMAS CON BA..O PRIVADO.

SEGUN CORRESPONDA:

-HASTA DOS (2) DIAS EN CASO DE PARTO

-HASTA TRES (3) DIAS EN CASO DE CESAREA.

B.GASTOS SANATORIALES DEL PARTO O CESAREA Y EVENTUALES
PATOLOGIAS RELACIONADAS (11.04.01 Y 11.04.03).

C.PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES.

D.EN LAS PRACTICAS DE RADIOLOGIA SE INCLUYEN LOS
MEDICAMENTOS Y MEDIOS DE CONTRASTE NECESARIOS PARA LA
REALIZACION DE LAS MISMAS.

E.MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL EN LA ATENCION
DE LA MADRE Y DEL BEBE.

F.ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA MADRE
Y/O NURSERY.

NORMAS: A) ATENCION DEL RECIEN NACIDO SANO EN HABITACION
MATERNA: ESTA PRESTACION PROPENDE A QUE LA ATENCION DEL
RECIEN NACIDO, AL REALIZARSE AL LADO DE LA MADRE GENERE UNA
MEJOR COMUNICACION DE ESTA CON EL MEDICO Y LA ENFERMERA,
DESARROLLANDO LOS CONOCIMIENTOS DE PUERICULTURA NECESARIOS.

G.COMPRENDE: USO DE CUNA, LIMPIEZA DEL AMBIENTE ASISTENCIAL
POR PERSONAL ESPECIALIZADO, CUIDADO DEL RECIEN NACIDO
-CONTROL DE PESO, RESPIRACION, VIGILANCIA DE NUTRICION- ,
CAMBIO DE ROPA E HIGIENIZACION, ALIMENTOS ESPECIALES Y/O
ARTIFICIALES. LA HABITACION DEBE PERMITIR UNA ADECUADA
CIRCULACION, DISPONER DE LAVABO Y ESTAR DESTINADA A
OBSTETRICIA O GINECOLOGIA NO INFECTADA. ASIMISMO, DEBE
CUMPLIMENTARSE HOJA DE CONTROL CON SIGNOS DE ALARMA.

H.NURSERY: COMPRENDE USO DE CUNA, LIMPIEZA DEL AMBIENTE
ASISTENCIAL POR PERSONAL ESPECIALIZADO, CUIDADO DEL RECIEN
NACIDO -CONTROL DE PESO, RESPIRACION, VIGILANCIA DE
NUTRICION-,CAMBIO DE ROPA E HIGIENIZACION, ALIMENTOS
ESPECIALES Y/O ARTIFICIALES. AMBIENTE CLIMATIZADO.

EXCLUYEN:

A)HONORARIOS DEL MEDICO OBSTETRA EN LA ATENCION DEL PARTO
O CESAREA Y MEDICO AYUDANTE EN OPERACION CESAREA, CONSULTAS
DEL PUERPERIO HASTA EL ALTA MEDICA.

B)HONORARIOS DEL MEDICO PEDIATRA O NEONATOLOGO EN SALA DE
PARTO.

C)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

D)ECOGRAFIA Y ECODOPPLER

E)INTERNACION POR ROTURA PREMATURA DE MEMBRANA EN EMBARAZO
DE MENOS DE 36 SEMANAS Y DE PRE-TERMINO (EMBARAZO MAYOR DE
20 Y MENOS DE 37 SEMANAS).

F)INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.

G)INTERNACION POR PATOLOGIAS CLINICAS Y/O QUIRURGICAS
GENERALES RELACIONADAS O NO CON EL EMBARAZO, CUALQUIERA
SEA EL MOMENTO EN QUE OCURRAN.

H)INTERNACION DE LA MADRE Y/O BEBE EN AREA ESPECIALES Y/O
SECTORES INTENSIVOS.

I)PENSION DE ACOMPA..ANTES, EXTRAS DE LA PACIENTE Y/O DEL

=====

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

ACOMPA..ANTE.

J) CUALQUIER OTRA CIRUGIA NO RELACIONADA CON EL PARTO O CESAREA, AUN EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO.

K) ATENCION AMBULATORIA.

L) PRACTICAS Y/O ESTUDIOS NO NOMENCLADOS EN GENERAL Y LOS MEDICAMENTOS, DROGAS, MATERIAL DESCARTABLE, ETC., UTILIZADOS EN ELLAS.

M) ESTUDIOS HEMODINAMICOS, TOMOGRAFIA COMPUTADA, RESONANCIA MAGNETICA, LITOTRIZIA EXTRACORPOREA.

N) TRANSPLANTES DE ORGANOS EN GENERAL.

O) HEMODIALISIS.

P) DROGAS RADIOACTIVAS.

Q) ANATOMIA PATOLOGICA.

R) SANGRE Y SUS DERIVADOS QUE DEBEN SER PROVISTOS POR LA PACIENTE O LA ENTIDAD.

S) CORRECCION QUIRURGICA DE ANOMALIAS CONGENITAS.

T) ODONTOLOGIA.

U) MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)

V) CURSO PROFILACTICO DEL PARTO.

W) ATENCION OBSTETRICA EN TRABAJO DE PARTO.

X) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

Y) PRACTICAS BIOQUIMICAS

Z) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA Y

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA:

INCLUYE

A) UN (1) DIA DE PISO.

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

D) 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) APARATOLOGIA.

E) CIRUGIAS DE RECUPERACIONES GENERALES POR CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA PRACTICA.

F) INTERNACION EN UTI Y UCO.

G) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

H) PROTESIS Y/O ELEMENTOS DE SINTESIS.

I) TUTORES

J) TRASLADOS

K) ACOMPA..ANTES.

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

M) PRACTICAS BIOQUIMICAS

121001 MOD CADERA POR ARTROSIS Y

121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA:

INCLUYE

=====

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

- A) CUATRO (4) DIAS DE INTERACCION EN PISO.
- B) GASTOS SANATORIALES.
- C) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
- D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- E) POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE DENTRO DE LAS 72HS DE
REALIZADA LA CIRUGIA, SE FACTURARA EL 70% DEL VALOR DEL
MODULO.
- F) LA RESPONSABILIDAD DE UNA REOPERACION POR COMPLICACIONES,
DENTRO DE LAS 72 HS REALIZADO EL ACTO QUIRURGICO, SIN COSTO,
Y EN LO SUCESIVO, SI DERIVA DE LA PATOLOGIA QUE SE TRATO,
SE FACTURARA EL 50% DEL MODULO.
- 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) PROTESIS, ENDOPROTESIS Y/O EXOPROTESIS.
- F) ORTESIS
- G) DROGAS RADIOACTIVAS, PARA ESTUDIO DE MEDICINA NUCLEAR
- H) PROVISION DE SANGRE O SUSTITUTOS.
- I) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

070213 CIR.CARDIOVASCULAR: (C/ CIRCULACION EXTRACORPOREA)
INCLUYE:

- A) HASTA DIEZ (10) DIAS DE INTERNACION. DISTRIBUIDOS EN
UN (1) PREQUIRURGICO Y NUEVE (9) POST QUIRURGICOS (HASTA
TRES (3) DIAS DE UTI Y SEIS (6) DIAS DE SALA).
- B) HONORARIOS DEL PERFUSIONISTA, INSTRUMENTADORA, ENFERMERIA
ESPECIALIZADA.
- C) COMPRENDE LAS CIRUGIAS SIMPLES O COMBINADAS, RE-CIRUGIAS
REALIZADAS DENTRO DE LOS DIAS COMPRENDIDOS POR EL MODULO Y
CIRUGIAS MINIMAS PROPIAS DEL SECTOR DE INTERNACION
ESPECIAL (DISECCIONES O CANALIZACIONES DE VENAS O ARTERIAS,
TRAQUEOTOMIA, ETC.)
- D) INCLUYE PENSION EN HABITACION COMPARTIDA (DOS CAMAS)
CON BA..O PRIVADO, INCLUSIVE EN AREAS DE ALTA COMPLEJIDAD.
INCLUYE PENSION DE ACOMPA..ANTE EN MENORES DE DIEZ (10)
A..OS.
- E) INCLUYE MEDICAMENTOS, MATERIALES DESCARTABLES, DROGAS Y
GASES UTILIZADOS EN EL ACTO QUIRURGICO.
- F) LA PROLONGACION DE INTERNACION SERA A VALOR DE MODULO
DIA-CAMA CLINICA O DE UTI/UCO, SEGUN CORRESPONDA. LAS
REINTERNACIONES DENTRO DE LOS DIEZ (10) DIAS POSTERIORES
AL ALTA, SERAN CONSIDERADAS COMO PROLONGACION DE
INTERNACION Y FACTURADAS DE IGUAL MANERA. LAS PROLONGACIONES
DE INTERNACION Y/O REINTERNACIONES COMPRENDEN LAS MISMAS
INCLUSIONES Y EXCLUSIONES QUE LAS DE LOS MODULOS A LAS QUE
SE EQUIPARAN.
- G) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

=====

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

H) POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE, DENTRO DE LAS 48HS DE REALIZADA LA CIRUGIA, SE FACTURARA EL 80% DEL VALOR DEL MODULO; LUEGO DE DICHO PLAZO SE FACTURARA EL 100% DEL MODULO

I) INCLUYE RECUPERACION DE SANGRE INTRAOPERATORIA.

J) HASTA SEIS (6) TRANSFUSIONES.

K) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

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

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) CIRUGIAS NO RELACIONADAS CON EL MODULO

D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

E) DROGAS RADIOACTIVAS PARA ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR.

F) PROTESIS Y SETS DE COLOCACION, IMPLANTES, TUTORES EXT. FIJOS O DESCARTABLES, BALON DE CONTRAPULSACION.

G) HEMODIALISIS CRONICA, AGUDA O PERITONEAL

H) TRASLADOS, ACOMPA..ANTES, EXTRAS.

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

J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----ANEXO I NEUROLOGIA-----

-----GRUPO A-----

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. BIOPSIA DE NERVIOS O MUSCULO
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O EXTRAER LCR
3. BLOQUEOS POR DOLOR

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR
3. TRACCION CEFALICA, COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO CHALECO
4. BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO, RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O T.A.C(1 UN) NIVEL
5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC
6. TEST DE INFUSION

010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL
4. TUNEL CARPIANO
5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO A VENTRICULO
6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA
7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS
8. DESPLAQUETAMIENTO
9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO PARA INSTILACION DE FARMACOS.
10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA

=====

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

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO A-----

INCLUSIONES (010262- 010263- 010264)

- * 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * 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 (010262- 010263- 010264)

- * 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

-----GRUPO B-----

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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
8. VERTEBROPLASTIA.

010266 [MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO PLASTIA)
2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL,

=====

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

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 NERVIO 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
NERVIO RADIAL, MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION
INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA
-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO B-----
INCLUSIONES (010265- 010266)
* 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
OSTERIORES.
* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y
LOS 5 DIAS POSTERIORES
* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.
EXCLUSIONES (010265- 010266)
* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y
ANESTESISTA.
* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN
UD. 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.

=====

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

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

-----GRUPO C-----

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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 CHARNELA
8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO, FACIAL, HIPOGLOSO)
9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA
10. COLECCIONES INFRATENTORIALES
11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA
12. ABSCESOS 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 ESTABILIZACIIN 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 GRUPO C-----

INCLUSIONES 010267

- * 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
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS

=====

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

OSTERIORES.

- * ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES
- EXCLUSIONES 010267
- * 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 NMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIONETE Y/O ACOMPA..ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO D-----

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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 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

=====

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

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 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)
1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO
2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL
3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL
-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO D-----
* 3 DIAS 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
* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS,
ECESARIAS 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 (010268- 010269)
* 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 COMPUTAAS 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

430158: INCLUYE:PENSION - HONORARIOS MEDICOS- DESCARTABLES
KIT EPP.
EXCLUYE:HEMOTERAPIA-OFTALMOLOGIA-ALIMENTACION PARENTAL-MEDI
CATASTROFE-PRACTICAS ESPECIALES DE ALTA COMPLEJIDAD-MEDICA-
DE USO HABITUAL-PRACTICA BIOQUIMICAS-PRACTICAS DE BAJA
COMPLEJIDAD(ECG, RX, ECOGRAFIAS,ETC)
400150:
INCLUYE: PENSION - HONORARIOS MEDICOS DE UTI
INTERCONSULTAS-DESCARTABLES DE USO HABITUAL
-KIT EPP

=====

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

EXCLUYE:

PRACTICAS MEDICAS Y BIOQUIMICAS NO NOMENCLADAS O MODULADAS
-ESTUDIOS HEMODINAMICOS, TRATAMIENTOS ELECTROFISIOLOGICOS,
COLOCACION DE MARCAPASOS DEFINITIVO
-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADOS EN ANEXO II PTO 10.
-NEURORADIOLOGIA INTERVENCIONISTA ENDOVASCULAR DIAGNOSTICA
Y TERAPEUTICA.
-HEMODIALISIS AGUDA CRONICA Y PERITONEA
-CIRUGIAS MODULAS
-PRACTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD -TAC- RMN
-ANATOMIAS PATOLOGICAS-
-MATERIAL RADIOACTIVO DE ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR A VALOR
CEDIM.
-HONORARIOS MEDICOS DE ANESTESIA
-MATERIA PROTESICO IMPLANTES FIJOS Y REMOVIBLES VALVULAS
PARCHES INJERTOS ORTEIS MATERIAL DE OSTEOSINTESIS
-CATETERES ESPECIALES SUTURAS MECANICAS FILTROS ESPECIALES
PARA AFERESIS.
-TERAPIA RADIANTE.
-LITOTRIPSIA EXTRACORPORA.
-TRANSFUSIONES, PROVISION DE SANGRE Y DERIVADOS.
-PRESTACIONES E INSUMOS EN PACIENTES HIV REACTIVOS
-ESTUDIOS DE GENETICA.
TRASLADOS DE PACIENTES.
-TRATAMIENTOS ONCOLOGICOS U ONCOHEMATOLOGICO
-NUTRICION PARENTAL
-PACIENTES QUEMADOS.
-PRACTICAS BIOQUIMICAS DE RUTINA.
-PRACTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD (ECG, RX, ECOGRAFIAS, ETC)
-MEDICACION DE USO HABITUAL
-PRACTICAS COMPLEMENTARIAS DE BAJA Y MEDIA COMPLEJIDAD
-ODONTOLOGIA.
-ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA
-OXIGENOTERAPIA.
SE EXCLUYE MEDICACION CATASTROFE, HONORARIOS ANESTESISTA Y
TRANSFUSIONES
SE DEBERA CONSIDERAR INCLUIDA TODA PRESTACION QUE NO HAYA
SIDO EXPRESAMENTE EXCLUIDA Y, EN CASO DE DUDA, SE
ENTENDERA QUE LA MISMA ESTA INCLUIDA.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

SE EXCLUYE MEDICACION CATASTROFE, HONORARIOS ANESTESISTA Y
TRANSFUSIONES

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.

=====

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

2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
 3. ALB.MINA HUMANA
 4. ALIMENTACI.N ENTERAL Y PARENTERAL.
 5. ANTIHEM.TICOS: ONDANSETR.N.
 6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACI.N.
 7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
 8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROOPENEM). 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
DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: IOSE

=====

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

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 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: IOSE

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 15 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1025/01	No
AMBULATORIO	1025/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-INTERNA	1025/41	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	1025/42	No
CTA.GENERICA	1025/00	No
COMPLEMENTARIA	1025/11	No
RECUPEROS	1025/80	No
FUERA DE TERMINO	1025/61	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1025/10	No
REFACTURACION - INTERNACION	1025/62	No
AMBULATORIO FUERA DE TERMINO	1025/107	No

Proveedores de protesis:

EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes