

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL PERSONAL RURAL Y ESTIBADORES R.A. (ACLER 30)

=====

Mail:facturacion.entrerios@osprera.org.ar **-Tel:** 54-11-43122500 54-11-43122500

=====

Vigencia: Desde: 01/11/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel: ACLER

Autorizaciones de 1er. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

Autorizaciones de 2do. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

Autorizaciones de 3er. Nivel: BOCAS DE EXPENDIO OSPRERA (VER NORMAS DE PROCEDIMIENTO)

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,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA
QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO
CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA IMPIDAN LA
POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION
INMEDIATA.

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

TODAS SEGUN P.M.O.E.; INTERNACIONES PROGRAMABLES CON NO ME-
NOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

=====

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

NORMAS DE PROCEDIMIENTO PARA INTERNACION:

1. EN CASO DE PRESENTARSE UNA INTERNACION DE URGENCIA. FUERA DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. O DURANTE FINES DE SEMANA O FERIADOS. EL EFECTOR DEBERA DENUNCIAR LA MISMA A LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: AUDITORIA.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR. ESTA CASILLA SE ENCUENTRA HABILITADA SOLO PARA URGENCIAS QUE SE PRODUZCAN FUERA DEL HORARIO DE ATENCION . CABE ACLARAR QUE. INDEPENDIENTEMENTE DE LA AUTORIZACION VIA E-MAIL QUE CURSE OSPRERA. EL EFECTOR DEBERA ENTREGAR EL PEDIDO DE INTERNACION AL FAMILIAR O PERSONA A CARGO DEL BENEFICIARIO PARA QUE. EL PRIMER DIA HABIL SIGUIENTE. CONCURRA A LA BOCA DE EXPENDIO MAS PROXIMA. DONDE SE PROCEDERA A LA CARGA EN SISTEMA. EMITIENDOSE EL BONO CORRESPONDIENTE. SIN ESTE BONO NO SE ACEPTARA FACTURACION
2. PARA INTERNACIONES PROGRAMADAS O URGENCIAS. DENTRO DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. EL BENEFICIARIO O FAMILIAR DEBERA ACERCARSE A LA BOCA DE EXPENDIO DE OSPRERA CON EL PEDIDO DE INTERNACION Y LA DOCUMENTACION NECESARIA PARA SU AUDITORIA. PARA SU CARGA EN SISTEMA Y EMISION DEL BONO.
3. POR FAVOR. NO EFECTUAR DENUNCIAS DE INTERNACION A TRAVES DEL FAX. YA QUE ESTA VIA SOLO SE ADMITE PARA LA SOLICITUD DE MEDICACION CATASTROFE (0343) 4230335 INTERNO 36.
4. LOS ESTUDIOS O PRACTICAS QUE SE REQUIERAN DURANTE LA INTERNACION. DEBERAN SER SOLICITADOS A TRAVES DE LA DIRECCION DE CORREO ELECTRONICO: AUDITORIA.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR ANTES DE FACTURAR. DEBERA RETIRARSE DE LA OBRA SOCIAL EL BONO CORRESPONDIENTE.
5. EN INTERNACION. NO DEBE PEDIRSE AUTORIZACION PARA LAS PRACTICAS DE BAJA COMPLEJIDAD Y LABORATORIO. LOS CUALES QUEDARAN SUJETOS A AUDITORIA POSTERIOR DE FACTURACION.
6. LA PLANILLA DE SOLICITUD DE PROTESIS. ORTESIS E INSUMOS. LA CUAL PUEDE ADELANTARSE VIA E-MAIL A LA DIRECCION DE CORREO PROTESIS.ENTRERIOS@OSPRERA.ORG.AR . DEBE SER DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA. CON FIRMA Y SELLO DEL MEDICO TRATANTE. DIAGNOSTICO. RESUMEN DE H.C. Y DETALLE DE LO SOLICITADO. DEBERAN ADJUNTARSE ADEMAS:
 - DNI DEL TITULAR Y DEL BENEFICIARIO (1ERA. 2DA HOJA Y CAMBIO DE DOMICILIO. O ANVERSO Y REVERSO DE LA CREDENCIAL)
 - RURALES: ULTIMO RECIBO DE HABERES (O NO MAYOR A 3 MESES).
 - MONOTRIBUTO: ULTIMOS 2 TICKETS DE PAGO MONOTRIBUTO
 - ESTUDIOS QUE AVALEN EL DIAGNOSTICO Y QUE JUSTIFIQUEN EL RATAMIENTO INDICADO.EL BENEFICIARIO O FAMILIAR RESPONSABLE. DEBERA LLEVAR LUEGO EL PEDIDO ORIGINAL A SU BOCA DE EXPENDIO.
7. SE RECUERDA ADEMAS LA LINEA 0800 DE OSPRERA. QUE PERMITIRA AL EFECTOR CONSULTAR DURANTE LAS 24 HS. DEL DIA

=====

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

SI EL BENEFICIARIO SE ENCUENTRA EN CONDICIONES DE RECIBIR PRESTACIONES DE LA OBRA SOCIAL. A TAL FIN. PODRA LLAMAR AL 0800-7778725. LA AUDITORIA MEDICA CUENTA ADEMAS CON UN CELULAR DE GUARDIA.PARA UTILIZAR FUERA DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. EL MISMO SE FACILITA SOLO PARA PERSONAL MEDICO O ADMINISTRATIVO DE LOS EFECTORES (0343) 156200405

8. LOS EFECTORES NO EFECTUAN SOLICITUDES DE PRACTICAS AMBULATORIAS DE NINGUN NIVEL. TAMPOCO DE CIRUGIAS PROGRAMADAS O URGENTES DENTRO DEL HORARIO DE ATENCION DE LA OBRA SOCIAL. ES EL AFILIADO O PERSONA A CARGO QUIEN CON EL PEDIDO MEDICO Y SOPORTE DEL MISMO (DE CORRESPONDER: H.C.. ESTUDIOS EFECTUADOS). SE DIRIGE A LA OBRA SOCIAL PARA SU AUDITORIA Y EMISION DEL BONO.

OBSERVACIONES SOBRE AFILIADOS:
PLANES INCLUIDOS: RURAL - MONOTRIBUTISTAS - OSPEP.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL, PENSION, MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE, PROTESIS IMPLANTABLE Y MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados		Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA		\$105.46
PRIMER NIVEL	\$ -36.32	\$69.14
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -36.32	\$69.14
HONORARIOS AYUDANTE		\$105.46
PRIMER NIVEL	\$ -36.32	\$69.14
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -36.32	\$69.14
HONORARIOS ANESTESISTA		\$0.00
GASTO QUIRURGICO		\$173.48
PRIMER NIVEL	\$ -119.83	\$53.65
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -119.83	\$53.65
GASTOS RX		\$40.27
PRIMER NIVEL	\$ -3.42	\$36.85
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.42	\$36.85
GASTOS BIOQUIMICOS		\$40.72
PRIMER NIVEL	\$ -5.39	\$34.88
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -5.39	\$34.88
OTROS GASTOS		\$16.72
PRIMER NIVEL	\$ -1.49	\$15.23
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -1.49	\$15.23
UNIDAD DE PENSION		\$160.10
UNIDADES HONORARIO PRACTICA		\$37.87
PRIMER NIVEL	\$ 3.78	\$41.65
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ 3.78	\$41.65
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO		\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA		\$3.69

=====

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

GASTOS TOMOGRAFIA		\$6.02
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO		\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE		\$37.80
PRIMER NIVEL	\$ -3.31	\$34.49
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.31	\$34.49
GASTOS T.RADIANTE		\$40.27
PRIMER NIVEL	\$ -3.42	\$36.85
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$ -3.42	\$36.85
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		28102.0000
15284.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		66857.0000
38237.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		68520.0000
57395.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		157286.0000
66315.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		196641.0000
122386.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		275283.0000
214212.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		314606.0000
267750.00			
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1		353927.0000
344222.00			
010505	TUNEL CARPIANO		29116.0000
0.00			
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		21402.0000
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		56936.0000
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA		40903.0000
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		58018.0000
0.00			
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL		44765.0000
0.00			
070221	(C)COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		127639.0000
0.00			
070260	CIRUGIA CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00			
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00			
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		17408.0000
0.00			
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS		26682.0000

0.00		
070622	COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0.0000
0.00		
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	44765.0000
0.00		
070715	EMBOLIZACION RENAL	0.0000
0.00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	171568.0000
0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	171568.0000
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	171568.0000
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	122110.0000
0.00		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070731	CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00		
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	190820.0000
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	44765.0000
0.00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	44765.0000
0.00		
070765	(C)EMBOLIZACION PERIFERICA	44765.0000
0.00		

Usuario: varini 15/11/2022 10:10:35 Hoja Nro.:0004

=====

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

070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	44765.0000
0.00	
070773 EMBOLIZ.,MALFOR.,Y ANEURISMAS CEREBRALES	0.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	44765.0000
0.00	
080150 ESCLEROSIS VARICES-ESOFAGO	37129.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	50296.0000
0.00	
080350 MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA	0.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	50296.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	33661.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	72652.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	59526.0000
0.00	
080764 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DIGESTIVA	15112.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	0.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	91310.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	67489.0000
0.00	
100709 MOD FIMOSIS	24218.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	50296.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	38697.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	72652.0000
0.00	
110210 MOD LEGRADO	29883.0000
0.00	
110211 RASPADO UTERINO BIOPSICO	29883.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	46085.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	56236.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	43608.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	64358.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	112200.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	112512.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	44765.0000
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	4732.0000
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVS SEROLOGIAS)	19070.0000
0.00	

240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	6607.0000	
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3828.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
13108.00			
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE	8663.0000	
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	28611.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	25757.00	
	NIVEL I	38874.00	
400150	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	53769.0000	
0.00			
400151	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	64521.0000	
0.00			
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 6	18154.00	
	CATEGORIA 7	18154.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	18227.0000	
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	9734.00	
	CATEGORIA 5	9734.00	
	CATEGORIA 6	9734.00	
	CATEGORIA 7	9734.00	
430106	HABITACION BLOQUEADA	10888.0000	
0.00			

=====

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

430108	SALA DE RECUPERACION	4462.0000
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	21013.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	8703.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
021001	ESTRABISMOS COMITANTES (SOLO RECTOS HORIZONTALES)	49520.00
021002	ESTRABISMOS COMITANTES (SOLO RECTOS HORIZONTALES)	55488.00
021003	ESTRABISMOS INCOMITANTES Y/O DESV. VERT. (RECTOS,H	55488.00
021004	ESTRABISMOS INCOM. Y/O DESV. VERT.(REC-VERT-HOR-OB	57070.00
021005	INTRODUCCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS RETROBULBA	11597.00
021006	ENUCLEACION / EVISCERACION	51990.00
021009	EVISCERACION CON IMPLANTE DE HIDROXIAPATITA	68073.00
021011	EXTRACCION DE C. EXTRANIO SUBCONJUNTIVAL O SUBTENO	20316.00
021012	EXTRACCION DE C. EXTRANIO INTRACORNEAL	17096.00
021601	LASER EXCIMER DE SUPERF.PRK O LASEK	78906.00
021602	CIR.C/EXCIMER LASER C/TOPOGRAFIA	89663.00
021603	C.C/EXCIMER LASER C/WAVEFRONT	89663.00
021604	LASER EXCIMER FOTOTERAP (PTK)	78906.00
021605	LASER EXCIMER C/QUERT.(LASIK)	84142.00
022001	ESCISION DE LESION PALPEBRAL / XANTELASMAS / BLEFA	16360.00
022002	ENTROPION / ECTROPION / BLEFAROPLASTIA	38304.00
022003	PTOSIS PALPEBRAL (FASANELLA O SUSPENSORIA)	38304.00
022004	PTOSIS PALPEBRAL (RESECCION DEL ELEVADOR)	46615.00
023001	ESCISION DE LESION CONJUNTIVAL (QUISTE,NEVUS,EPIE	23219.00
023002	CONJUNTIVOPLASTIA RECONS. DE FONDOS DE SACO,FLAPPI	33095.00
023003	PERITOMIA / PERITECTOMIA	19078.00
023004	SUTURA DE CONJUNTIVA, BIOPSIA CONJUNTIVAL	18769.00
024001	QUERATOCENTESIS,CAUTERIZACION CORNEAL C/S RESP. PR	10402.00
024002	INJERTO ESCLERAL EN AUSENCIA DE TEJIDO CORNEAL	42049.00
024006	SUTURA DE HERIDA CORNEAL SIN PROLAPSO DE IRIS	29303.00
024007	SUTURA DE HERIDA PERFORANTE CON PROLAPSO DE IRIS	41802.00
024008	HERIDA PERFORANTE C/EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO	50927.00
024009	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR COMO UNICA INTERVENCION	20370.00
024010	HERIDA PERFORANTE C/LESION DE CORNEA,ESCLERA,IRIS	112592.00
024011	HERIDA PERFORANTE C/CUERPO EXTRANIO INTRAOCULAR	185451.00
024012	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL SIN COMPROMISO DE VIA L	25660.00
024013	SUTURA DE HERIDA PALPEBRAL C/RECONST.VIA LAGRIMAL	50749.00
024014	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO INTRAOCULAR.INCLUYE	123176.00
025001	IRIDECTOMIA, IRIDOTOMIA, COREOPLASTIA	27449.00
025003	TRABECULECTOMIA / TRABECULOTOMIA / VISCOCANALOSTOM	61086.00
026001	RETINOPEXIA NEUMATICA (MAS CRIO,DIATERMIA, O FOTOC	78256.00
026002	RETINOPEXIA S/ESCLERECTOMIA Y COL. DE BANDA DE SIL	109840.00
027002	CATARATA CON IMPLANTE (TECNICO MANUAL)	60476.00
027003	CATARATA POR ULTRASONIDO (FOCOEMULSIFICACION,CON L	81345.00
027005	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) CON IMPLA	83208.00
027006	CATARATA CONGENITA (INCLUYE VITRECTOMIA) SIN IMPLA	82465.00
027007	IMPLANTE SECUNDARIO DE CAMARA ANTERIOR (EN AFAQUIC	58547.00
027008	IMPLANTE SECUNDARIO EN C. POSTERIOR (EN AFAQUIA EX	49624.00
027009	IMPLANTE SEC. CAM.POST.(EN AFAQUIA INTRAC)INCL. SU	80574.00
027012	EXTRACCION DE LIO DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	31841.00
027013	EXTRACCION DE MASAS DE CRISTALINO (DE CAM. ANT.) /	20927.00
027014	CAMBIO DE LENTE INTRAOCULAR	37939.00
027015	ROTACION DE LENTE INTRAOCULAR	18332.00

=====

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

027016	CAPSULOTOMIA POSTERIOR, SINEQUIOLISIS	16387.00
028001	SONDAJE LAGRIMAL BAJO ANESTESIA GENERAL	32716.00
028002	ESTRICTUROTOMIA (CON VARILLA DE VEIRS)	17756.00
028003	OCCLUSION DEL PUNTO LAGRIMAL CON PARCHE DE CONJUNTI	17756.00
028004	OCCLUSION/ CAUTERIZACION / TAPONAMIENTO DEL PUNTO L	15730.00
028005	DRENAJE DE ABSCESO DE SACO O GLANDULA LAGRIMAL	16251.00
028006	DACRIOCISTECTOMIA	42446.00
028007	DACRIOCISTORINOSTOMIA	72107.00
028008	DACRIOCISTORINOSTOMIA CON TUBO DE JONES	92039.00
029001	VITRECTOMIA SIMPLE POR HEMORRAGIAS VITREAS	77066.00
029003	VITRECTOMIA SIMPLE POR HEMORRAGIAS VITREAS MAS END	107803.00
029009	VITRECTOMIA SIMPLE C/USO DE AIRE O GASES (SF6 C3F8	92756.00
029010	VITRECTOMIA COMPL.C/PEELING MEMB.,RETINOT.,RETINEC	195561.00
029011	EXTRACCION DE ACEITE O GAS POST VITRECT. COMPLEJA	45234.00
029013	LESIONES MACULARES (EDEMA MACULAR DIABETICO,ETC)	18220.00
029014	LESIONES VASCULARES (CON ISQUEMIA EN UNO O DOS CUA	16387.00
029015	DESGARROS Y AGUJEROS DE RETINA	16387.00
029016	TRABECULOPLASTIA / IRODOTOMIA / IRIDOPLASTIA	20351.00
029017	LASER MED. OFTALMOSCOPIA BINOCULAR IND. EN LESIONE	22601.00
029018	PANFOTOCOAGULACION	44615.00
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	2893.00
100196	LITOTRICIA EXTRACORPOREA	0.00
110220	TOPICACIONES X 4	3221.00
110319	ABLACION DE LESIONES DE CUELLO CON CRIOCIRUGIA	18403.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	1640.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	1262.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	1262.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	1823.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2624.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2583.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	3578.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	4029.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	4249.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1654.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	1385.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	1385.00
150201	RECEPTORES HORMONALES INMUNOHISTOQUIMICA	5349.00
150202	RECEPTORES ESTROGENO Y PROGESTERONA Y HER-2	8252.00
150203	RECEP.HORMONALES-ESTROGENO-ERP	6947.00
170119	TILT TEST	3649.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	2911.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	2193.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	4559.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	4559.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	3287.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	7264.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	7264.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	1936.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	7287.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	7387.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	7287.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	8308.00
180136	ECO MARCACION DE MAMA RADIOQUIRURGICA	7387.00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	7387.00

=====

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

180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	8761.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	7264.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	12101.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	7264.00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	7287.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	1936.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	7264.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	7264.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3177.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	7264.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	2884.00
185007	ECO DOPPLER MMII	7264.00
185022	ECO DOPPLER DE PARTES BLANDAS	7264.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	1995.00
200133	POLIPLECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	23426.00
200135	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	28639.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	11854.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	15351.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	4686.00
200199	VIDEO DEGLUCION	11601.00
200701	MANOMETRIA ESOFAGICA	10620.00
200702	MANOMETRIA ANO-RECTAL	11998.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	2267.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	2267.00
216107	CONSULTA ONCOLOGICA	1765.00
216108	TERAPIAS BIOLOGICAS AMBULATORIAS	4605.00
220101	COLPOSCOPIA	1146.00
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL T CERVICAL PARA DETE	432.00
220203	PSICOPROFILACTICO DE PARTO	2504.00
220204	CONTROL OBSTETRICO DEL TRABAJO DE PARTO	7260.00
220601	EXTRACCION DE PAP	602.00
221001	VIDEO COLPOSCOPIA	2197.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	11735.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	6674.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	6674.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	5054.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2531.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	6106.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	9203.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	7596.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	5054.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1498.00
230311	BASICO DE COAGULACION	2066.00
230312	ESTUDIO DE ALTERACION DE LA COAGULACION	7486.00
230313	BASICO DE ANEMIA	5870.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	3801.00
230315	HEMOGRAMA	1498.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1038.00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	0.00
270111	HEMODIALISIS CRONICA	0.00
280112	TEST DE CAMINATA	2481.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	551.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	16154.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	23332.00

=====

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

280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	3035.00
281006	BRONCOFIBROSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	11044.00
281020	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	1788.00
281026	BRONCOFIBROSCOPIA	8288.00
281028	POLIGRAFIA DE SUENIO-CON OXIMETRIA NOCTURNA	12425.00
289016	TITULACION DE CPAP	8969.00
290003	ELECTROMIOGRAFIA DEL ESFINTER ANAL	5852.00
290026	MAPEO ELECTROENCEFALOGRAFICO	12190.00
290042	EVALUACION COGNITIVA STANDARD	1699.00
290043	EVALUACION COGNITIVA COMPLETA	9905.00
290046	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTADO X PAR	5336.00
290047	ELECTRORETINOGRAMA COMP.BAJO SUENO	7100.00
290048	POTENCIALES EVOCADOS POR PAR	5516.00
290049	POTENCIALES EVOCADOS BAJO SUENO	6106.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINOG	2348.00
290104	ELECTROMIOGRAFIA MM SS	2844.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	4342.00
290107	ESTUDIO DE PLACA MOTORA	5833.00
290112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO X 24 HS	16182.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	4859.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	7144.00
296101	CONSULTA NEUROLOGIA EN CONSULTORIO	1677.00
296103	CONSULTA NEUROLOGIA INTERNADO	1682.00
300300	CONSULTA OFTALMOLOGICA	2200.00
301001	OFTALMOLOGIA BINOCULAR INDIRECTA/GONIOSCOPIA	1242.00
301002	FONDO DE OJOS CON DILATACION Y ESQUIACOPIA	1242.00
301003	CURVA TENSIONAL	2292.00
301004	DEPILACION DE PESTANIAS	1242.00
301005	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANIO CORNEAL/CONJUNT.	1763.00
302001	EXAMEN OFTALMOLOGICO CON ANESTESIA GENERAL	4623.00
302002	INYECCION DE SUSTANCIAS TERAPEUTICAS SUBCONJUNTIVA	4000.00
302003	PRUEBA DE PERMEABILIDAD LAGRIMAL	1408.00
302004	CAMPO VISUAL COMPUTADO (PERIMETRIA COMPUTADA)	2490.00
302006	ANGIOGRAFIA DIGITAL	8565.00
302007	RETINOFLUORESCINOGRAFIA	7532.00
302008	RETINOGRAFIA COLOR	3086.00
302009	ECOGRAFIA MODO A O B.	4885.00
302010	BIOMETRIA POR ULTRASONIDO	2568.00
302011	PAQUIMETRIA	2337.00
302012	TOPOGRAFIA CORNEAL.	2383.00
302013	TEST DE VISION CROMATICA (PANEL 15-FANSWORTH)	1242.00
302014	TEST DEL OJO SECO (SCHIRMER, ROSA BENGALA,BUT)	1769.00
302015	TEST DE LOTMAR/ DE CONTRASTE/ PAM	1273.00
302016	EJERCICIOS ORTOPICOS POR AMBLIOPIA POR SESION	1408.00
302017	EX.MOTILIDAD OCULAR, TEST CON PRISMAS	1505.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	949.00
310102	AUDIOMETRIA	1601.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	1601.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	1601.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	1489.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	1489.00
310110	RINOMANOMETRIA	576.00
310111	EXTRACC SERUMEN	817.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	1489.00

=====

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

310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	971.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	4738.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	1326.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	2676.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	576.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	6182.00
310122	OTOMICROSCOPIA	817.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	3110.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	3381.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	2654.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	3993.00
310218	VIDEO LARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	4553.00
310311	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANEST. GENERAL	3993.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	3001.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	4503.00
340252	ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	3001.00
340253	ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	4503.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	10192.00
340509	CUG. MICCIONAL PEDIATRIA INC. MEDIC.	7133.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	5752.00
340609	HISTEROSALPINGOGRAFIA, CTV DESC.INCLUIDO	4559.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	2293.00
341020	TAC MULTISLICE	11149.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	52211.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	6005.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	9174.00
345097	ANGIORRESONANCIA	16135.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	3535.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	14629.00
360108	URETROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	5462.00
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	6906.00
360112	PENEOSCOPIA	1662.00
360115	FLUJOMETRIA	2737.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	23202.00
420101	CONSULTA MEDICA	1700.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2200.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2200.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2500.00
606067	EPP EN GUARDIA.	2728.00
606069	EPP - ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS AMB - SIN PROTOCOLO	409.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

=====

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

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACI	\$2200.00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

430108 SALA DE RECUPERACION:
MEDICAMENTOS. DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
POR PRESTACION.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:
.STE CODIGO SE ABONARA POR DEFECTO AL PROFESIONAL SALVO QUE
HAYA COMUNICADO QUE LA APARATOLOGIA ES PROPIA

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

350290 MODULO ONCOLOGICO BREVE:
INCLUYE:
A)PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
A)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES
C)MEDICACION CATASTROFE
D)MEDICACION ONCOLOGICA
E)HEMOTERAPIA
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS.

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO.
"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

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

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:
INCLUYE COD.43.10.02 Y 41.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

070451 TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA (POR PRESTACION).
070752 AORTA ABD. T. ILIACOS (POR PRESTACION).

430108 SALA DE RECUPERACION:
MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
POR PRESTACION.

031301 AMIGDALECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.

=====

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

EXCLUSIONES *

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA.
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

INCLUSIONES

- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA.
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060109 CUADRANTECTOMIA:

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).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA.
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

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

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:

=====

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

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE ANESTESISTAS.
- STENT.
- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.
- GASTOS DE PENSION

070153 (COLOCACION DE MARCAPASOS)/070221 COLOCAC CARDIODESFI
INCLUSIONES:

- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
- ENFERMERA Y TECNICOS.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

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
- E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- F) ANATOMIA PATOLOGICA.
- G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

EXCLUSIONES (SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES CONVENCIONALES):

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA.
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

=====

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

- ANATOMIA PATOLOGICA
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) D..A DE INTERNACI..N EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACI..N CAT..STROFE

E) PR..CTICAS DIAGN..STICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOM..A PATOL..GICA.

G) PR..CTICAS BIOQU..MICAS

H) PR..CTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

080709 COLECISTECTOMIA:

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).

- UTI.

- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

- MEDICACION CATASTROFE.

- HEMOTERAPIA.

- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- USO DE APARATOLOGIA.

- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

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.

=====

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

EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

100189 (LITOTRICIA PERCUTANEA)

- INCLUYE DESCARTABLE.

100195 (LITOTRICIA INTRACORPOREA)

- INCLUYE DESCARTABLE.

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

110150 (CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA)

INCLUSIONES:

- GASTOS SANATORIALES.

- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS PROFESIONALES.

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.

- HONORARIOS ANESTESISTAS.

110210 LEGRADO UTERINO TERAPEUTICO:

INCLUSIONES:

- GASTOS SANATORIALES.

- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.

- 1 DIA DE INTERNACION.

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS

CONVENCIONALES.

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE

LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

- UTI.

- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

=====

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

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-ANESTESIA PERIDURAL.
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110403 CESAREA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

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).

=====

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

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

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

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.

=====

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

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

BALON DE CONTRAPULSACION: QUEDA SUJETO AL VALOR DEL DOLAR DEL DIA DE LA CIRUGIA. VALOR U\$S 1300.- (DOLARES UN MIL TRECIENTOS).-

OBSERVACIONES:

SI SE EXCEDEN LOS DIAS DE INTERNACION ESTIPULADOS. SE FACTURARAN EXTRA MODULO.

SI EL PACIENTE FALLECE DENTRO DE LAS 48HS DE REALIZADA LA PRACTICA. SE ABONARA EL 80% DEL VALOR DEL MODULO.

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

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

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

1. BIOPSIA DE NERVIO 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
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

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

INCLUSIONES (010262- 010263- 010264)

* HASTA 4 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA

* GASTO QUIRURGICO

* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y

=====

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

FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
* MONITOREO INTRAOPERATORIO
* CONSUMO DE OXIGENO
* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS,
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS
POSTERIORES
* ELECTROCARDIOGRAMAS, NECESARIOS DURANTE EL ACTO
QUIRURGICO Y LOS 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 TRANSVAL PARA NEURALGIA DEL
TRIGEMINO
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,
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

=====

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

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)

* HASTA 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 POSTERIORES.

* 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.

* 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

=====

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

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. ABSCEOS 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
 - * HASTA 6 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 DIAS POSTERIORES.
 - * ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS DIAS POSTERIORES
 - * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
 - * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES
- EXCLUSIONES 010267
- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.

=====

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

- * 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
 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
 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

=====

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

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
* 6 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 DIAS POSTERIORES.
* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 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

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

PRACTICAS Y PROCEDIMIENTOS EXCLUIDOS:
- AMBULANCIAS: URGENCIAS, EMERGENCIAS, DOMICILIOS PROGRAMADAS
- MEDICACION ONCOLOGICA
- HEMODIALISIS CRONICA Y CUALQUIER OTRO PROCEDIMIENTO DE DEPURACION EXTRA RENAL; ASI COMO TAMBIEN LOS LIQUIDOS DE PERFUSION. MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE CORRESPONDIENTE
- INTERNACION DOMICILIARIA
- TRANSPLANTES. ESTUDIOS Y/O PRACTICAS PRE U POSTTRANSPLANTE
- HONORARIOS DE ANESTESISTAS
- HONORARIOS DE TRAUMATOLOGOS PERTENECIENTES A LA AOTER.
- HONORARIOS DE OFTALMOLOGOS PERTENECIENTES A LA AEO.
- ODONTOLOGIA

=====

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

- PSICOLOGIA
- PSICOPEDAGOGIA
- FONOAUDIOLOGIA
- HONORARIOS DE CIRUJANOS CARDIOVASCULARES PERTENECIENTES A LA AECCYT.
- PROTESIS Y ORTESIS
- ALIMENTACION PARENTERAL
- MEDICACION CATASTROFE DURANTE LA INTERNACION SEGUN EL ANEXO II
- MATERIAL DESCARTABLE SEGUN ANEXO II
- ODONTOLOGIA
ACOMPA. ANTES DE NI.OS MAYORES DE 15 A.OS CONFORME RES PMO
"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS Y GASTOS."

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 COAGULACION.
 7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINACINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
 8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
 9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECUGINA. 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.)
-

=====

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

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: OSPRERA

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS. DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION EN LA OBRA SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1031/01	No
AMBULATORIO	1031/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	1031/03	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	1031/04	No
CTA.GENERICA	1031/00	No
COMPLEMENTARIA	1031/05	No
PRIMER NIVEL	1031/20	No
RECUPEROS	1031/80	No
PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	1031/21	No
REFACTURACION - INTERNACION	1031/19	No
INT.RECUPERO SUR	1031/06	No
INT.RECUPERO SUR 2	1031/07	No
INT.RECUPERO SUR 3	1031/08	No
INT.RECUPERO SUR 4	1031/09	No
INT.RECUPERO SUR 5	1031/10	No
INT.RECUPERO SUR 6	1031/11	No

=====

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

COMPLEMENTARIA - RECUPERO SUR	1031/12	No
INT.RECUPERO SUR 7	1031/13	No
INT.RECUPERO SUR 8	1031/14	No
INT.RECUPERO SUR 9	1031/15	No
INT.RECUPERO SUR 10	1031/16	No
INT.RECUPERO SUR 11	1031/17	No
INT.RECUPERO SUR 12	1031/18	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL

Entidades Firmantes