

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD.

=====

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

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

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

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

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

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

Observaciones Generales

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

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA
INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y
DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA
DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN
UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,

=====

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

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

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

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

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.
LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA Y DEL R.N., PROTESIS, MEDICACION.
CATASTROFE HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIA DESCARTABLE.-
PRACTICA QUIRURGICA.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

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

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$161.45
HONORARIOS AYUDANTE	\$161.45
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$240.12
GASTOS RX	\$61.08
GASTOS BIOQUIMICOS	\$93.44
OTROS GASTOS	\$33.56
UNIDAD DE PENSION	\$214.85
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$56.32
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$8.90
GASTOS TOMOGRAFIA	\$13.30
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$56.32

=====

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

GASTOS T.RADIANTE	\$61.11
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$135.51
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.
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL 0.00			78176.0000
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL 0.00			306965.0000
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA 0.00			207466.0000
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA 0.00			342954.0000
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA 0.00			342954.0000
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA 0.00			342954.0000
070758 (C)ARTERIOGRAFIA 0.00			71978.0000
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA 0.00			71978.0000
070777 (C)AORTOGRAMA 0.00			71978.0000
110150 (C)LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 0.00			103596.0000
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA 0.00			77850.0000
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA 0.00			83828.0000
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA 0.00			103083.0000
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 0.00			71978.0000
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 0.00			18023.0000
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG 0.00			14222.0000
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C) 0.00			4061.0000
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 12374.00			0.0000
400101 UTI POR DIA		0	0.00
NIVEL II		38074.00	
UNIDAD DE REANIMACION		33906.00	
NIVEL I		56871.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		0	0.00
CATEGORIA 4		34349.00	
CATEGORIA 5		34349.00	
CATEGORIA 6		34349.00	

	CATEGORIA 7	34349.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		24538.0000
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	12956.00	
	CATEGORIA 5	12956.00	
	CATEGORIA 6	12956.00	
	CATEGORIA 7	12956.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		6673.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00

Usuario: varini 22/12/2022 12:17:04 Hoja Nro.:0003

=====

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

	CATEGORIA 4	19784.00	
	CATEGORIA 5	19784.00	
	CATEGORIA 6	19784.00	
	CATEGORIA 7	19784.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	6923.00	
	CATEGORIA 5	6923.00	
	CATEGORIA 6	6923.00	
	CATEGORIA 7	6923.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		25000.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		17320.0000
0.00			
606061	EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19		10704.0000
0.00			
	--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL		
606064	EPP EN UTI COVID-19		25287.0000
0.00			
606065	EPP EN UTI S/ARM COVID-19		19337.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	5459.00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	48581.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	3121.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	2413.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	2413.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	3424.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2082.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2413.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	5501.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	5159.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	4459.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1728.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	2413.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	2413.00
170119	TILT TEST	5825.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	5504.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	4269.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	8181.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	8181.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	6596.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	7211.00
180103	ECOCARDIOGRAMA COMPLETO C/ECOSCOPIA -MODO B-	3897.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	3897.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	11317.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	3894.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	3894.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	11317.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	3894.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	3894.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	3894.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	3894.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	3894.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	3894.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	3894.00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	3894.00

180118 ECO PANCREATICA O SUPRARENAL

3894.00

Usuario: varini 22/12/2022 12:17:04 Hoja Nro.:0004

=====

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

180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4766.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	21982.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	19514.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	8847.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	21982.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	11317.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	26463.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	11317.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	4766.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	11317.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	11317.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	5248.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	11317.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	5248.00
185007	ECO DOPPLER MMII	11317.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	2249.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	2996.00
200135	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	28661.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	14444.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	17588.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	12391.00
200199	VIDEO DEGLUCION	9074.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	2975.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	3272.00
216103	TERAPIAS BIOLOGICAS AMBULATORIOS	3665.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	2374.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	1773.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	9895.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	6188.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	6188.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	4944.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2014.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	5757.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	8669.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	6179.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	4944.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1485.00
230311	BASICO DE COAGULACION	2014.00
230313	BASICO DE ANEMIA	5602.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	3912.00
230315	HEMOGRAMA	1485.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	9086.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	4944.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1398.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	2071.00
280106	FIBROSCOPIA	12046.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	1773.00
280112	TEST DE CAMINATA	3409.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	875.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	19215.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	31413.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	20016.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	4001.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINO	4156.00

=====

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

290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	4706.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	5266.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	7634.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	2597.00
310102	AUDIOMETRIA	4052.00
310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	4052.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	4052.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	3362.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	3362.00
310110	RINOMANOMETRIA	1651.00
310111	EXTRACC SERUMEN	2597.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	3641.00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	3329.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	7280.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	3073.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	5617.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	1651.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	11953.00
310122	OTOMICROSCOPIA	2207.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	6866.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	5727.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	8523.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	9181.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	9288.00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	11948.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	15622.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	5983.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	9930.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	3162.00
341020	TAC MULTISLICE	21877.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	11388.00
342001	RMN CEREBRAL	27204.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	27204.00
342005	RMN TIROIDEA	27204.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	27204.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	27204.00
342010	RMN TORACICA	27204.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	27204.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	27204.00
342013	RMN DE COLUMNA	27204.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	27204.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	27204.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	27204.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	27204.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	27204.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	27204.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	14790.00
345097	ANGIORRESONANCIA	34230.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5644.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	39570.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	14747.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	21982.00
420101	CONSULTA MEDICA	1940.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	1940.00

=====

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

420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2975.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	2323.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2677.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	6191.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	72829.00

Practicas Ambulatorias		
180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA	3897.00

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica				
Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1940.00

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

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.

430102:
INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

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

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

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

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "

=====

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

SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

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

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUSIONES:

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

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC

INCLUSIONES:

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

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070733

-070770- 070777-070758 Y 170153:

INCLUSIONES:

- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES
Y ENFERMERAS.
- USOS Y GASTOS DE LAS SALAS DE HEMODINAMIA Y PROCESO
DIGITAL DE IMAGENES.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL
PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

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

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148

EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:

INCLUYE:

=====

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

- HONORARIOS

EXCLUYE:

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

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.
EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

INCLUSIONES

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

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- 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.

=====

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

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

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

EXCLUSIONES:

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

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR

REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND

PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN

VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND

MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER

ALBUMINA:ALBUMINAR

ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR

FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA

TAZOBACTAM:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER

CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX

VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

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

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

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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.
-

=====

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

7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS.
CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N.
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS.
TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO
ONCOL.GICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.
20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA.
LEVOSIMEND.N. MILRINONA.
21. INTERFER.N.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPI.CEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTUL.NICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: SANCOR 03496424000 03493420728

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SANCOR - SUNCHALES

Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

=====

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

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

REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1012/01	No
AMBULATORIO	1012/02	No
CTA.GENERICA	1012/00	No
COMPLEMENTARIA	1012/04	No
PRIMER NIVEL	1012/20	No
RECUPEROS	1012/80	No
RECUPERO CIVIL	1012/03	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes