

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: PREVENCIÓN SALUD SA

=====

Mail:prestadores@prevencionsalud.com.ar **-Tel:** 54-3493-428700 54-810-5551055
54-800-4448500 54-800-4440000

=====

Vigencia: Desde: 01/12/2022

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 2do. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 3er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Observaciones Generales

PLANES COMPRENDIDOS EN ESTA CUENTA: A3, A4, A5, A6

MEDICACION DE GUARDIA:

- LA COBERTURA DE MEDICACION DE GUARDIA (EN FORMA AMBULATORIA) SERA DEL 100 % PARA LOS PLANES A3, A4, A5 Y A6. POR LO TANTO, DEBE FACTURARSE LA TOTALIDAD A PREVENCIÓN SALUD, SIN CARGO ALGUNO PARA EL AFILIADO.
 - DICHA COBERTURA INCLUYE MEDICACION (AMPOLLAS, SUEROS, ETC.), APLICACION (ENDOVENOSA, INTRAMUSCULAR, ETC.) Y DESCARTABLES UTILIZADOS PARA DICHA APLICACION (JERINGAS, AGUJAS, PERFUS, ETC.).
 - SE EXCLUYEN, EN CAMBIO, VACUNAS Y MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN DE AUTORIZACION PREVIA.
 - CABE RECORDAR QUE EN CASO DE QUE EL AFILIADO DEBA PERMANECER INTERNADO (INCLUSO CUANDO SEA DE MANERA TRANSITORIA) LA COBERTURA SERA LA CORRESPONDIENTE A INTERNACION (100 %).
 - PARA MAS INFORMACION, COMUNIQUESE A NUESTRA LINEA EXCLUSIVA DE ATENCION A PRESTADORES 0-810-555-1055
-

=====

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

(DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 8 A 20) O
 ESCRIBA UN MAIL A: PRESTADORES@PREVENCIONSALUD.COM.AR.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$139.71
HONORARIOS AYUDANTE	\$139.71
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$205.00
GASTOS RX	\$59.63
GASTOS BIOQUIMICOS	\$83.49
OTROS GASTOS	\$27.26
UNIDAD DE PENSION	\$200.00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$46.00
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$122.68
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$9.21
GASTOS TOMOGRAFIA	\$13.79
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$49.97
GASTOS T.RADIANTE	\$59.72
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$134.60
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00
GASTO QUIRURGICO AECI	\$0.00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto \$ Honor.
010250 MOD. NEUROLOGICO "A"		0.0000
0.00		
010251 MOD. NEUROLOGICO "B"		0.0000
0.00		
010252 MOD. NEUROLOGICO "C"		0.0000
0.00		
010253 MOD NEUROLOGICO "D"		0.0000
0.00		
060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		117886.0000
0.00		
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		66690.0000
0.00		
070153 COLOCACION DE MARCAPASO		75000.0000
0.00		
070213 CIR.CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00		
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		0.0000
0.00		
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAORTICO		0.0000
0.00		
070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		24625.0000
0.00		
070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS		34468.0000
0.00		
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA		83125.0000
0.00		

070725	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	275400.0000
0.00		
070726	(C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	290700.0000
0.00		
070727	(C) ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	386650.0000
0.00		
070728	(C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	386650.0000
0.00		
070733	(C) ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	386650.0000
0.00		
070734	(C) ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	83125.0000
0.00		
070758	(C) ARTERIOGRAFIA	83125.0000
0.00		
070770	(C) CINECORONARIOGRAFIA	83125.0000
0.00		
070777	(C) AORTOGRAMA	83125.0000
0.00		

Usuario: varini 27/12/2022 10:51:33 Hoja Nro.:0002

=====

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

080203 MOD HERNIOPLASTIA	79865.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	75713.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	110309.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRIZIA PERCUTANEA	116390.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	86815.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	67104.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	59119.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	112969.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	71808.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	80382.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	72485.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	89077.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	158836.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	158836.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	90775.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	7386.0000
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	7386.0000
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	8664.0000
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	17715.0000
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	7773.0000
0.00	
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	3358.0000
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
18660.00	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	36535.00
UNIDAD DE REANIMACION	32388.00
NIVEL I	51462.00
400150 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	56766.0000
0.00	
400151 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	66226.0000
0.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	33249.00
CATEGORIA 5	33249.00
CATEGORIA 6	33249.00
CATEGORIA 7	33249.00
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	

410103	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
0.00	UTI BAJO COMPLEJIDAD		25731.0000
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		6187.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	22058.00	
	CATEGORIA 5	22058.00	
	CATEGORIA 6	22058.00	
	CATEGORIA 7	22058.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	10506.00	
	CATEGORIA 5	10506.00	
	CATEGORIA 6	10506.00	
	CATEGORIA 7	10506.00	
430158	MODULO DE AISLAMIENTO Y DIAG.- COVID19		28385.0000
0.00			
430159	MODULO INTERNACION BREVE - COVID19		15138.0000
0.00			
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		7877.0000
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		0.0000
0.00			

=====

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 18732.0000
0.00

	Practicas Incluidas	\$ Valor
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	8894.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	10020.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4231.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	19899.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	6575.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	19899.00
180152	ECO DOPPLER GINECOLOGICO	11910.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	22767.00
180156	ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL	25276.00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	11775.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	11910.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	6079.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	6575.00
185007	ECO DOPPLER MMII	10020.00
200124	COLONOFIBROSCOPIA	10267.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	12055.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	14963.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	11244.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1136.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	4607.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	9194.00
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	4607.00
341020	TAC MULTISLICE	32708.00
341034	TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION	32708.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	11930.00
345097	ANGIORRESONANCIA	22058.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	4602.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	27822.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	29238.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	21806.00
390110	MARCACION RADIOQUIRURG	17710.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	19899.00
420101	CONSULTA MEDICA	2000.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2048.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2652.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2411.00
426019	ATENCION GUARDIA - COVID 19	5677.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

=====

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

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."

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

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

435096 GASTO QUIRURGICO POR HORA:
PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PR..CTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIR..FANO. PARA
CIRUG..AS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

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

070451: TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA (POR PRESTACION)
070452: AORTA ABD. T. ILIACOS (POR PRESTACION)

HEMODINAMIA: 070221-070733-070725-070726-070727-070728-
070770-070777-070758-070734-070631 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.
-

=====

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

- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.
- GASTOS DE PENSION.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS

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.

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER. Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

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

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.

EXCLUYE: HONORARIOS, ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA Y

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- HASTA (2) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS.
- ANESTESISTAS.
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.

=====

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

-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.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-FISIOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL:

PARA MODULOS QUIRURGICOS CONVENIDOS CON HABITACION
COMPARTIDA INCLUIDA.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

TAC: (341001-341002-341007-341009-341008-341010-341011-
341012-341013-301020:

EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR SEPARADO

A VALORES KAIROS.

A VALORES KAIROS.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANATOMIA
PATOLOGICA, LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

=====

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

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES
DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORMON 2000. ETC.)
SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN
DIALISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE
GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON.
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS.
TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA
NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLOGICOS : AMRINONA.
LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.

=====

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

28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Cuando: 3L MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: PREVENCIÓN SALUD S.A. - SUNCHALES

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1035/01	No
AMBULATORIO	1035/02	No
CTA.GENERICA	1035/00	No
COMPLEMENTARIA	1035/03	No
RECUPEROS	1035/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1035/04	No

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 27/12/2022 10:51:34 Hoja Nro.:0009