

=====

**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: 01/01/2023

**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.

-----

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$147.83     |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$147.83     |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$215.00     |
| GASTOS RX                     | \$63.10      |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$88.34      |
| OTROS GASTOS                  | \$28.85      |
| UNIDAD DE PENSION             | \$210.00     |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$48.68      |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$129.80     |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$9.76       |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$14.61      |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00       |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$52.96      |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$63.30      |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0.00       |
| UNIDAD NBU                    | \$142.42     |
| 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       |

-----

| <b>Codigo</b>                                             | <b>Modulos Incluidos</b> | <b>\$ Gasto \$ Honor.</b> |
|-----------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 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                           |                          | 124735.0000               |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 060109 MOD CUADRANTECTOMIA                                |                          | 70564.0000                |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070153 COLOCACION DE MARCAPASO                            |                          | 79500.0000                |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070213 CIR.CARDIOVASCULAR                                 |                          | 0.0000                    |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR                      |                          | 0.0000                    |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO                     |                          | 0.0000                    |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS                       |                          | 26056.0000                |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS                          |                          | 36471.0000                |
| 0.00                                                      |                          |                           |
| 070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA |                          | 87500.0000                |
| 0.00                                                      |                          |                           |

|        |                                           |             |
|--------|-------------------------------------------|-------------|
| 070725 | (C) ANGIOPLASTIA CENTRAL                  | 306000.0000 |
| 0.00   |                                           |             |
| 070726 | (C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA               | 306000.0000 |
| 0.00   |                                           |             |
| 070727 | (C) ANGIOPLASTIA CAROTIDEA                | 407000.0000 |
| 0.00   |                                           |             |
| 070728 | (C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA          | 450000.0000 |
| 0.00   |                                           |             |
| 070733 | (C) ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA       | 407000.0000 |
| 0.00   |                                           |             |
| 070734 | (C) ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO | 87500.0000  |
| 0.00   |                                           |             |
| 070758 | (C) ARTERIOGRAFIA                         | 87500.0000  |
| 0.00   |                                           |             |
| 070770 | (C) CINECORONARIOGRAFIA                   | 87500.0000  |
| 0.00   |                                           |             |
| 070777 | (C) AORTOGRAMA                            | 87500.0000  |
| 0.00   |                                           |             |

-----  
Usuario: varini 27/12/2022 11:25:35 Hoja Nro.:0002

=====

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

|                                                            |             |
|------------------------------------------------------------|-------------|
| 080203 MOD HERNIOPLASTIA                                   | 84314.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 080524 MOD APENDICECTOMIA                                  | 84134.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 080709 MOD COLECISTECTOMIA                                 | 116718.0000 |
| 0.00                                                       |             |
| 100189 MOD LITOTRIZIA PERCUTANEA                           | 123370.0000 |
| 0.00                                                       |             |
| 100195 MOD LITOT INTRACORPOREA                             | 92024.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS                               | 71002.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                           | 62554.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 110203 MOD HISTERECTOMIA                                   | 119532.0000 |
| 0.00                                                       |             |
| 110401 MOD PARTO                                           | 75980.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 110403 MOD CESAREA                                         | 85052.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                               | 76285.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                          | 94422.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                             | 168064.0000 |
| 0.00                                                       |             |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                         | 168064.0000 |
| 0.00                                                       |             |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                         | 96222.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD                              | 7815.0000   |
| 0.00                                                       |             |
| 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO            | 7815.0000   |
| 0.00                                                       |             |
| 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA      | 9184.0000   |
| 0.00                                                       |             |
| 240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)    | 18744.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) | 8224.0000   |
| 0.00                                                       |             |
| 240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)              | 3553.0000   |
| 0.00                                                       |             |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                          | 0.0000      |
| 19744.00                                                   |             |
| 400101 UTI POR DIA                                         | 0 0.00      |
| NIVEL II                                                   | 38658.00    |
| UNIDAD DE REANIMACION                                      | 34270.00    |
| NIVEL I                                                    | 54452.00    |
| 400150 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19         | 60064.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 400151 MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19         | 70074.0000  |
| 0.00                                                       |             |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                      | 0 0.00      |
| CATEGORIA 4                                                | 35180.00    |
| CATEGORIA 5                                                | 35180.00    |
| CATEGORIA 6                                                | 35180.00    |
| CATEGORIA 7                                                | 35180.00    |
| ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM          |             |

|        |                                                         |          |            |
|--------|---------------------------------------------------------|----------|------------|
| 410103 | ----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA |          |            |
| 0.00   | UTI BAJO COMPLEJIDAD                                    |          | 27226.0000 |
|        | --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                         |          |            |
|        | --RECUPERACION NUTRICIONAL                              |          |            |
|        | --PESO MAYO 1800KG                                      |          |            |
| 430102 | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                       |          | 6546.0000  |
| 0.00   |                                                         |          |            |
| 430111 | UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                       | 0        | 0.00       |
|        | CATEGORIA 4                                             | 23339.00 |            |
|        | CATEGORIA 5                                             | 23339.00 |            |
|        | CATEGORIA 6                                             | 23339.00 |            |
|        | CATEGORIA 7                                             | 23339.00 |            |
| 430114 | DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL                  | 0        | 0.00       |
|        | CATEGORIA 4                                             | 11116.00 |            |
|        | CATEGORIA 5                                             | 11116.00 |            |
|        | CATEGORIA 6                                             | 11116.00 |            |
|        | CATEGORIA 7                                             | 11116.00 |            |
| 430158 | MODULO DE AISLAMIENTO Y DIAG.- COVID19                  |          | 30034.0000 |
| 0.00   |                                                         |          |            |
| 430159 | MODULO INTERNACION BREVE - COVID19                      |          | 16018.0000 |
| 0.00   |                                                         |          |            |
| 430199 | INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                           |          | 8334.0000  |
| 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 19820.0000  
0.00

|        | Practicas Incluidas                                | \$ Valor |
|--------|----------------------------------------------------|----------|
| 170211 | ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                           | 9411.00  |
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 10602.00 |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          | 4476.00  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 21055.00 |
| 180138 | ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                   | 6957.00  |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 21055.00 |
| 180152 | ECO DOPPLER GINECOLOGICO                           | 12602.00 |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         | 24089.00 |
| 180156 | ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL                | 26745.00 |
| 180302 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO  | 12459.00 |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                  | 12602.00 |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                  | 6432.00  |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 6957.00  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                   | 10602.00 |
| 200124 | COLONOFIBROSCOPIA                                  | 10864.00 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 12755.00 |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 15832.00 |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES | 11897.00 |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 1202.00  |
| 340250 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)                   | 4875.00  |
| 340251 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)                    | 9728.00  |
| 340254 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)                   | 4875.00  |
| 341020 | TAC MULTISLICE                                     | 34609.00 |
| 341034 | TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION                    | 34609.00 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                   | 12623.00 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                   | 23339.00 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE | 4869.00  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                            | 29438.00 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                            | 30936.00 |
| 390106 | PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA                      | 23073.00 |
| 390110 | MARCACION RADIOQUIRURG                             | 18739.00 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 21055.00 |
| 420101 | CONSULTA MEDICA                                    | 2200.00  |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE | 2167.00  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION         | 2806.00  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                | 2551.00  |
| 426019 | ATENCION GUARDIA - COVID 19                        | 6007.00  |
| 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.  
ANFOTERINCINAB. 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

-----

| <b>Nombre de la Cta. Cte.</b> | <b>Nro de cuenta</b> | <b>Integradora?</b> |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| 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**