

GERENCIADORA:

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

Vigencia: Desde: 01/12/2022

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)

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

HONORARIOS ESPECIALISTA

PRIMER NIVEL \$ -54,44 \$105,46

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -54,44 \$51,02

HONORARIOS AYUDANTE \$105,46

PRIMER NIVEL \$ -54,44 \$51,02

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -54,44 \$51,02

HONORARIOS ANESTESISTA \$0,00

GASTO QUIRURGICO \$225,53

PRIMER NIVEL \$ -173,11 \$52,42

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -173,11 \$52,42

GASTOS RX \$44,30

PRIMER NIVEL \$ -3,96 \$40,34

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -3,96 \$40,34

GASTOS BIOQUIMICOS \$44,79

PRIMER NIVEL \$ -6,23 \$38,56

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -6,23 \$38,56

OTROS GASTOS \$18,39

PRIMER NIVEL \$ -1,72 \$16,67

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -1,72 \$16,67

UNIDAD DE PENSION \$208,13

UNIDADES HONORARIO PRACTICA \$37,87

PRIMER NIVEL \$ -0,11 \$37,76

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -0,11 \$37,76

UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO \$0,00

HONORARIOS TOMOGRAFIA \$4,06

GASTOS TOMOGRAFIA \$6,62

HONO. ATENCION RECIEN NACIDO \$0,00

HONORARIOS T.RADIANTE \$41,58

PRIMER NIVEL \$ -3,82 \$37,76

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT. \$ -3,82 \$37,76

GASTOS T.RADIANTE \$44,30

PRIMER NIVEL \$ -3,96 \$40,34

PRIMER NIVEL-FACT.COMPLEMENT.	\$	-3,96	\$40,34
UNIDAD HONORARIO MODULADO			\$0,00
UNIDAD GASTO MODULADO			\$0,00
UNIDAD GASTO PRACTICA			\$0,00
UNIDAD NBU			\$90,36
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	32318,00	0,00
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	76886,00	0,00
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	78798,00	0,00
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	180878,00	0,00
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	226137,00	0,00
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	316575,00	0,00
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	361797,00	0,00
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	407016,00	0,00
010505	TUNEL CARPIANO	33484,00	0,00
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	24612,00	0,00
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	65476,00	0,00
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	47039,00	0,00
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	78324,00	0,00
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL	60433,00	0,00
070221	(C)COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	172313,00	0,00
070260	CIRUGIA CARDIOVASCULAR	POR PRESUPUESTO	
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	POR PRESUPUESTO	
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	22631,00	0,00
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS	34686,00	0,00
070622	COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	POR PRESUPUESTO	
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	POR PRESUPUESTO	
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	60433,00	0,00
070715	EMBOLIZACION RENAL	POR PRESUPUESTO	
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	231617,00	0,00
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	231617,00	0,00
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	231617,00	0,00
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	164849,00	0,00
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	POR PRESUPUESTO	
070731	CARD.INFANT.DUCTUS	POR PRESUPUESTO	
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	257607,00	0,00
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	60433,00	0,00
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	60433,00	0,00
070765	(C)EMBOLIZACION PERIFERICA	60433,00	0,00
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	60433,00	0,00
070773	EMBOLIZ.,MALFOR.,Y ANEURISMAS CEREBRALES	POR PRESUPUESTO	
070777	(C)AORTOGRAMA	60433,00	0,00
080150	ESCLEROSIS VARICES-ESOFAGO	42698,00	0,00
080203	MOD HERNIOPLASTIA	57840,00	0,00
080350	MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA	POR PRESUPUESTO	
080524	MOD APENDICECTOMIA	57840,00	0,00
080606	MOD HEMORROIDECTOMIA	38711,00	0,00
080709	MOD COLECISTECTOMIA	83550,00	0,00
080751	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	68455,00	0,00
080764	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DIGESTIVA	17379,00	0,00
100130	COLOC. DE CATETER DOBLE J.	POR PRESUPUESTO	

100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	105006,00	0,00
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	77612,00	0,00
100709	MOD FIMOSIS	27851,00	0,00
110101	MOD RESECCION OVARIOS	57840,00	0,00
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	44502,00	0,00
110203	MOD HISTERECTOMIA	83550,00	0,00
110210	MOD LEGRADO	34366,00	0,00
110211	RASPADO UTERINO BIOPSICO	34366,00	0,00
110401	MOD PARTO	52997,00	0,00
110403	MOD CESAREA	64671,00	0,00
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	50149,00	0,00
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	74011,00	0,00
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	129030,00	0,00
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	129389,00	0,00
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	51480,00	0,00
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	21931,00	0,00
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	7598,00	0,00
240188	BIOLOGUÍA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	4402,00	0,00
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0,00	1 3108,00
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE	9962,00	0,00
400101	UTI POR DIA		
	NIVEL II	32902,00	
	UNIDAD DE REANIMACION	29620,00	
	NIVEL I	50536,00	
400150	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS SIN ARM- COVID19	61834,00	0,00
400151	MOD.UNID.CUIDADOS CRITICOS CON ARM- COVID19	74199,00	0,00
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		
	CATEGORIA 6	20877,00	
	CATEGORIA 7	20877,00	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	20961,00	0,00
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO		
	CATEGORIA 4	11194,00	
	CATEGORIA 5	11194,00	
	CATEGORIA 6	11194,00	
	CATEGORIA 7	11194,00	
430106	HABITACION BLOQUEADA	10888,00	0,00
430108	SALA DE RECUPERACION	5131,00	0,00
435096	HORA DE QUIROFANO	24165,00	0,00
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	10008,00	0,00

Codigo	Practicas Incluidas	\$ Valor	
100196	LITOTRICIA EXTRACORPOREA		0,00
110220	TOPICACIONES X 4		3704,00
110319	ABLACION DE LESIONES DE CUELLO CON CRIOCIRUGIA		21163,00
170119	TILT TEST		4196,00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION		3347,00
170121	CONTROL DE MARCAPASO		2522,00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES		5243,00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD		5243,00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA		3780,00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR		8353,00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO		8353,00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS		2226,00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA		8380,00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA		8495,00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION		8380,00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA		9554,00
180136	ECO MARCACION DE MAMA RADIOQUIRURGICA		8495,00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA		8495,00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.		10075,00

180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	8353,00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	13916,00
180160	ECO DOPPLER RENAL	8353,00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	8380,00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	2226,00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	8353,00
185003	ECO DOPPLER FETAL	8353,00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	3654,00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	8353,00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	3317,00
185007	ECO DOPPLER MMII	8353,00
185022	ECO DOPPLER DE PARTES BLANDAS	8353,00
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	26941,00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLI	32935,00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	13632,00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	17654,00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANE	5389,00
200199	VIDEO DEGLUCION	13342,00
200701	MANOMETRIA ESOFAGICA	12213,00
200702	MANOMETRIA ANO-RECTAL	13798,00
220101	COLPOSCOPIA	1318,00
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL T CERVICAL PARA DET	497,00
221001	VIDEO COLPOSCOPIA	2527,00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	13495,00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	7675,00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	7675,00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	5812,00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SE	2910,00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	7022,00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUT	10583,00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	8736,00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	5812,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1194,00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	0,00
270111	HEMODIALISIS CRONICA	0,00
280112	TEST DE CAMINATA	3225,20
280113	OXIMETRIA DE PULSO	716,20
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	21000,00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	30331,80
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	3945,90
281006	BRONCOFIBROSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	14357,30
281020	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	2324,30
281026	BRONCOFIBROSCOPIA	10774,80
281028	POLIGRAFIA DE SUEÑO-CON OXIMETRIA NOCTURNA	16153,10
289016	TITULACION DE CPAP	11659,10
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 SUBCONJUNTIV	4000,00
302003	PRUEBA DE PERMEABILIDAD LAGRIMAL	1408,00
302004	CAMPO VISUAL COMPUTADO (PERIMETRIA COMPUTADA)	2490,00
302006	ANGIOGRAFIA DIGITAL	8565,00
302007	RETINOFLUORESCENOGRAMA	7532,00
302008	RETINOGRAMA 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	1234,20
310102	AUDIOMETRIA	2081,10
310103	LOGOUDIOMETRIA X VIA OSEA	2081,10
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	2081,10
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	1935,40
310109	IMPEDANCIOMETRIA	1935,40
310110	RINOMANOMETRIA	749,20
310111	EXTRACC SERUMEN	1061,60
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	1935,40
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	1262,80
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	6159,20
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	1723,70
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	3479,00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	749,20
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	8036,00
310122	OTOMICROSCOPIA	1601,60
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	4043,50
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	4394,90
310127	BERA AUDIOLOGICO	3450,40
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	5190,70
310218	VIDEO LARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	5918,90
310311	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANEST. GENERAL	4592,00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	3451,00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	5179,00
340252	ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	3451,00
340253	ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P)(EN PCA. ESPINOGRAFICA)	5179,00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	11720,00
340509	CUG. MICCIONAL PEDIATRIA INC. MEDIC.	8203,00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	6615,00
340609	HISTEROSALPINGOGRAFIA, CTV DESC.INCLUIDO	5243,00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	2637,00
341020	TAC MULTISLICE	12822,00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	6906,00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	10550,00
345097	ANGIORRESONANCIA	18556,00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT	4065,00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	16824,00
360108	URETROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	6281,00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	26682,00
420101	CONSULTA MEDICA	1700,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D	2200,00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2200,00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2500,00

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
-----------------------------	-------	------------

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR SEPARADO

Carrera medica segun practica		
Ano Desde	Ano Hasta	Codigo
		Descripcion de la practica
		importe total

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.

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:

- 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.
- 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.

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

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

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

5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC

6. TEST DE INFUSION

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

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
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 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 TRANSOVAL 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
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.
- * ELECTROCARDIOGRAMAS, 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
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.
- * 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

- * TOMOGRAFÍAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNÉTICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGÍA FUERA DE LA DESCRIPTA
- * PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUÍNEAS, PATOLOGÍA INMUNOLÓGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACIÓN PREQUIRÚRGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPAÑANTE
- * PRÁCTICAS BIOQUÍMICAS

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

010268 MÓDULO NEUROLÓGICO GRUPO D (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MÁS ABAJO *)

1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACIÓN- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MÚLTIPLES)
3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACIÓN- POR VÍA ENDOVASCULAR
4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGIÓN PERISELAR POR VÍA TRANSCRANEANA
5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/ RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA.
6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VÍA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRÁNEO
8. TUMORES DEL ÁNGULO PONTO-CEREBELOSO
9. TUMORES INTRAVENTRICULARES
10. BY PASS TEMPORO SILVIANO
11. BY PASS DE ALTO FLUJO
12. TUMORES U OTRA PATOLOGÍA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO
13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACIÓN PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)
14. ESTABILIZACIÓN DEL RAQUIS DORSAL,
15. MICRODISCECTOMÍA DORSAL
16. CIRUGÍA CON TÉCNICAS ESTEREOTÁXICAS
17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEREOTÁXICOS
18. CIRUGÍA DEL PARKINSON (LESIÓN POR RADIOFRECUENCIA)
19. CIRUGÍA DEL PARKINSON (COLOCACIÓN DE ESTIMULADORES). SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%
20. CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA
21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES

010269 MÓDULO NEUROLÓGICO GRUPO D1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MÁS ABAJO *)

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRÁNEO
2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNIÓN OCCIPITOCERVICAL
3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPOS D-----

- * 3 DÍAS DE INTERNACIÓN EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 6 DÍAS DE INTERNACIÓN EN PLANTA
- * GASTO QUIRÚRGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRÚRGICO
- * CONSUMO DE OXÍGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRÁCTICAS DE RADIOLOGÍAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRÚRGICO Y LOS DÍAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARDIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRÚRGICO 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

POSTRANSPLANTE

- HONORARIOS DE ANESTESISTAS

- HONORARIOS DE TRAUMATOLOGOS PERTENECIENTES A LA AOTER.

- HONORARIOS DE OFTALMOLOGOS PERTENECIENTES A LA AEO.

- ODONTOLOGIA

- 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. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
 3. ALBUMINA HUMANA
 4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
 5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
 6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
 7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. 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.)
 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 CARDIOLÓGICOS : AMRINONA.
LEVOSIMENDON. MILRINONA.
 21. INTERFERON.
 22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
 23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
 24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
 25. PROSTAGLANDINAS.
 26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
 27. SURFACTANTE PULMONAR.
 28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS 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
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

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 MENOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTORIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

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 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.

=====