

=====

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

=====

**GERENCIADORA:**

**OBRA SOCIAL:** ACA SALUD - COOPERATIVA DE PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS A

=====

**Mail:** info@acasalud.com.ar **-Tel:** 54-341-4208700

=====

**Vigencia:** Desde: 01/02/2023

**Credito Suspendido?** No

**Fecha de firma del convenio:** 15/12/1984

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Autorizaciones de 2do. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Autorizaciones de 3er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

**Coseguro:** Condiciones institucion o efector:

NO POSEE

**Coseguro:** Valores:

NO POSEE

**Coseguro:** Quien percibe:

NO POSEE

-----

-----

**Observaciones Generales**

MEDICAMENTOS A VALORES KAIROS

-----

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

-----

=====

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

PATOLOGIA IMPIDAN LA POSTERGACION DE LA PRACTICA Y  
OBLIGUEN A SU REALIZACION INMEDIATA.

-----

-----

**Practicas Incluidas 2do.Nivel**

-----

LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEG..N NOMENCLADOR NACIONAL  
Y VALORES VIGENTES.

-----

RESONANCIA: 1ER EXPOSICION 100%. SUBSIGUIENTES 75%.

-----

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS  
MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

-----

-----

**Practicas Excluidas 2do.Nivel**

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

-----

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$175.22     |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$175.22     |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$252.37     |
| GASTOS RX                     | \$57.39      |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$97.12      |
| OTROS GASTOS                  | \$26.79      |
| UNIDAD DE PENSION             | \$236.26     |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$64.14      |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00       |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$15.03      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$22.55      |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00       |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$98.18      |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$89.60      |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0.00       |
| UNIDAD NBU                    | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO AOTER        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO AECI         | \$0.00       |
| HONORARIOS ESP.SOGER          | \$0.00       |
| HONORARIOS AYUDANTE SOGER     | \$0.00       |
| UNIDADES HONORARIOS PGE       | \$0.00       |
| UNIDADES GASTOS PGE           | \$0.00       |
| UNIDADES AYUDANTES PGE        | \$0.00       |

-----

| <b>Codigo</b> | <b>Modulos Incluidos</b> | <b>\$ Gasto \$ Honor.</b> |
|---------------|--------------------------|---------------------------|
| 031301        | MOD AMIGDALECTOMIA       | 39002.0000                |
| 0.00          |                          |                           |
| 060101        | MOD MASTECT.RADICAL-SUBR | 125962.0000               |
| 0.00          |                          |                           |
| 060109        | MOD CUADRANTECTOMIA      | 71759.0000                |
| 0.00          |                          |                           |
| 070153        | COLOCACION DE MARCAPASO  | 82966.0000                |
| 0.00          |                          |                           |
| 070213        | CIR.CARDIOVASCULAR       | 1500000.0000              |

0.00

---

Usuario: varini 23/02/2023 11:16:49 Hoja Nro.:0002

=====

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

|                                                           |             |
|-----------------------------------------------------------|-------------|
| 070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR                      | 182524.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS                    | 23446.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS                       | 36647.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA | 84301.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL                            | 84301.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL                            | 303914.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA                         | 311431.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA                          | 311431.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA                    | 311431.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA                 | 303914.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO           | 84301.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070758 (C)ARTERIOGRAFIA                                   | 84301.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA                             | 84301.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 070777 (C)AORTOGRAMA                                      | 84301.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 080203 MOD HERNIOPLASTIA                                  | 81961.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 080524 MOD APENDICECTOMIA                                 | 81958.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 080606 MOD HEMORROIDECTOMIA                               | 75173.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 080709 MOD COLECISTECTOMIA                                | 113102.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA                            | 58843.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.                         | 28995.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'                         | 28995.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                          | 179681.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 100195 MOD LITOT INTRACORPOREA                            | 118741.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS                              | 85912.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                          | 80543.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 110203 MOD HISTERECTOMIA                                  | 109655.0000 |
| 0.00                                                      |             |
| 110219 CONIZACION POR LEEP                                | 0.0000      |
| 0.00                                                      |             |
| 110401 MOD PARTO                                          | 82245.0000  |
| 0.00                                                      |             |
| 110403 MOD CESAREA                                        | 87390.0000  |
| 0.00                                                      |             |

|                                                            |          |             |
|------------------------------------------------------------|----------|-------------|
| 110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA                     |          | 70489.0000  |
| 0.00                                                       |          |             |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                               |          | 80543.0000  |
| 0.00                                                       |          |             |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                          |          | 102945.0000 |
| 0.00                                                       |          |             |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                             |          | 166455.0000 |
| 0.00                                                       |          |             |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                         |          | 166455.0000 |
| 0.00                                                       |          |             |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                         |          | 84301.0000  |
| 0.00                                                       |          |             |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD                              |          | 7015.0000   |
| 0.00                                                       |          |             |
| 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO            |          | 7015.0000   |
| 0.00                                                       |          |             |
| 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA      |          | 7015.0000   |
| 0.00                                                       |          |             |
| 240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)    |          | 19557.0000  |
| 0.00                                                       |          |             |
| 240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) |          | 13454.0000  |
| 0.00                                                       |          |             |
| 240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)             |          | 3876.0000   |
| 0.00                                                       |          |             |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                          |          | 0.0000      |
| 13373.00                                                   |          |             |
| 400101 UTI POR DIA                                         | 0        | 0.00        |
| NIVEL II                                                   | 37290.00 |             |
| UNIDAD DE REANIMACION                                      | 33128.00 |             |
| NIVEL I                                                    | 55843.00 |             |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                      | 0        | 0.00        |
| CATEGORIA 4                                                | 36452.00 |             |
| CATEGORIA 5                                                | 36452.00 |             |
| CATEGORIA 6                                                | 36452.00 |             |
| CATEGORIA 7                                                | 36452.00 |             |
| ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM          |          |             |
| ----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA    |          |             |
| 410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD                                |          | 27403.0000  |
| 0.00                                                       |          |             |

=====

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

```

--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO          0          0.00
      CATEGORIA 4                      13474.00
      CATEGORIA 5                      13474.00
      CATEGORIA 6                      13474.00
      CATEGORIA 7                      13474.00
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                      7297.0000
0.00
430108 SALA DE RECUPERACION                      5548.0000
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                      0          0.00
      CATEGORIA 4                      19693.00
      CATEGORIA 5                      19693.00
      CATEGORIA 6                      19693.00
      CATEGORIA 7                      19693.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL                      0          0.00
      CATEGORIA 4                      5565.00
      CATEGORIA 5                      5565.00
      CATEGORIA 6                      5565.00
      CATEGORIA 7                      5565.00
435096 HORA DE QUIROFANO                      26848.0000
0.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                      18256.0000
0.00

```

```

-----
      Practicas Incluidas                      $ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA    55946.00
121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO                      73172.00
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION      8924.00
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                          9210.00
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                      10520.00
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO                          10520.00
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          4002.00
180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                  25516.00
180134 ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION                  22667.00
180137 ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL                     6820.00
180140 ECO DOPPLER COLOR                          12816.00
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                  25516.00
180151 ECO DOPLER TESTICULAR                          10520.00
180153 ECO DOPPLER                          10520.00
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                      17544.00
180160 ECO DOPPLER RENAL                          10520.00
185001 ECO DOPLER OBSTETRICO                          10520.00
185003 ECO DOPPLER FETAL                          10520.00
185004 ECO. TRANSVAGINAL                          7086.00
185005 ECO DOPPLER CERVICAL                          10520.00
185006 ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                      7086.00
185007 ECO DOPPLER MMII                          10520.00
200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP    40753.00
200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                    16149.00
200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                    18837.00
250107 ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           1251.00
265026 SPECT                          19399.00
265056 SPECT CEREBRAL                          19399.00
265064 SPECT CARDIACO                          19399.00

```



=====

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

|        |                                                     |          |
|--------|-----------------------------------------------------|----------|
| 310126 | OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)    | 5197.00  |
| 340250 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)                    | 7009.00  |
| 340251 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)                     | 10531.00 |
| 340610 | MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL     | 5618.00  |
| 341020 | TAC MULTISLICE                                      | 47351.00 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                    | 13957.00 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                    | 29484.00 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE  | 5571.00  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                             | 19149.00 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                             | 39162.00 |
| 390106 | PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA                       | 25516.00 |
| 390107 | ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA     | 14673.00 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                     | 15941.00 |
| 390112 | ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA                 | 25516.00 |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE  | 2220.00  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION          | 2631.00  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                 | 2368.00  |
| 435097 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA (NEUROCIRUGIA) | 31375.00 |
| 435098 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO  | 28514.00 |
| 435099 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC  | 25677.00 |
| 510109 | OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR FONOAUDIOLOGO)          | 4050.00  |

|        |                             |          |
|--------|-----------------------------|----------|
| -----  |                             |          |
|        | Practicas Excluidas         | \$ Valor |
| 340100 | MATERIAL CONTRASTE          | 0.00     |
| 426019 | ATENCION GUARDIA - COVID 19 | 0.00     |

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

|                                    |                                 |
|------------------------------------|---------------------------------|
| -----                              |                                 |
| <b>Otras cuestiones convenidas</b> | <b>Valor      Aclaracion</b>    |
| MEDICAMENTOS                       |                                 |
|                                    | Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO |
| ANESTESIA                          |                                 |
|                                    | Aclaracion: NO RECONOCE         |
| CARRERA MEDICA                     |                                 |
|                                    | Aclaracion: NO RECONOCE         |
| VISITA MEDICA                      |                                 |
|                                    | Aclaracion: NO RECONOCE         |
| MEDIC Y DESC EN TAC                |                                 |
|                                    | Aclaracion: FACTURAR SEPARADO   |

-----

**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

-----

=====

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

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.

-----

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

-----

430102:  
INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA  
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

-----

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:  
CORRESPONDE AGREGAR A LAS VIDEOCIRUGIAS,  
INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

-----

EN LAS CIRUGIAS MODULADAS QUE UTILICEN HABITACION  
INDIVIDUAL SE PAGARA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR PACTADO  
POR HAB. INDIVIDUAL Y EL VALOR DE LA HABITACIONN  
COMPARTIDA. COD.COD.430114 .(CODIGOS 031301-060109-  
060101-080203-080709-080606-110403-110401-  
080524-121001-121002-110203-110101-120952-120953).

-----

010250-010251-010252-010253 NEUROCIRUGIA:  
NEUROCIRUGIA: POR PRESTACIONES Y HS. QUIROFANO:  
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA  
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS  
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HORAS  
ES REQUISITO QUE EL SANATORIO DETALLE EN LA FACTURACION  
EL IMPORTE RESULTANTE DE LAS HORAS UTILIZADAS.

-----

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

-----

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

-----

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO  
INCLUYE:  
MEDIA HORA QUIROFANO  
EXCLUYE:  
ANESTESIA

=====

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

MEDICAMENTOS

-----

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA:  
INCLUYE ANSA DE RECESION.  
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA.

-----

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. Y TERAP. VEDA  
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  
Y BIOPSIA.

-----

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.

=====

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

-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 (070221-070722-070733-070725-070726-070727-  
070728-070729-070770-070777-070758-070734- 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.  
- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.  
- GASTOS DE PENSION

-----  
100189 LITOTRICIA PERCUTANEA

- INCLUYE DESCARTABLE.  
100195 (LITOTRICIA INTRACORPOREA)  
- INCLUYE DESCARTABLE.

-----  
100131: EXTRACCION CATETER DOBLE J

INCLUSIONES

1 HORA DERECHO QUIROFANO  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES

HONORARIOS MEDICOS Y EQUIPO QUIRURGICO  
HONORARIOS ANESTESISTA.  
ANATOMIA PATOLOGICA.  
MEDICACION CATASTROFE  
TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS  
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES  
ARCO EN .C.  
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES  
PENSION

-----  
100130 COLOCACION CATETER DOBLE J

INCLUSIONES

GASTOS SANATORIALES  
MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

=====

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

EXCLUSIONES

HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESISTA

MEDICACION CATASTROFE

PENSION

-----

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

-----

110503 VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

INCLUYE::

- A) GASTOS SANATORIALES.
- B) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D) UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
  - B) HONORARIOS ANESTESISTA.
- TODO LO QUE NO ESTA EXPESAMENTE INCLUIDO

-----

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.

-----

080203 HERNIOPLASTIA INGUINAL SIN MALLA:

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.
- PROTESIS (MALLA).
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- USO DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS CIRUJANO. AYUDANTE E INSTRUMENTISTA.

=====

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

-----

080524 APENDICECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

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

-----

80709 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

-----

080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 1 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 CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

110101 RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS

-----

=====

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

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.

-----

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 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN  
NACIDO.  
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 2 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.  
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS  
CONVENCIONALES.  
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA

=====

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

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:

(SINOVECTOMIA. RESECCION PARCIAL O TOTAL DE MENISCO.  
EXTRACCION CUERPO EXTRA..O. PERFORACIONES  
CARTILAGINOSAS. RESECCION PLACAS SINOVIALES.)

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.
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

(REPARACION DE LIGAMENTOS CRUZADOS COMO UNICO  
PROCEDIMIENTO O AGREGADO A CUALQUIER TRATAMIENTO  
INCLUIDO EN EL MODULO SIMPLE. REALINEACION ROTULIANA  
CON TECNICA ARTROSCOPICA. TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE  
HOMBRO U OTRAS ARTICULACIONES.)

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.

=====

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

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

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.

-----

ANEXO II  
070213 CIRUGIA CARDIOVASCULAR  
INCLUSIONES:  
9 (NUEVE) DIAS DE INTERNACION: 1 (UN) DIA DE PENSION  
PRE-QUIRURGICO Y 8 (OCHO)  
DIAS POST-QUIRURGICOS (HASTA 3 DIAS UTI Y HASTA 5  
DIAS PLANTA).  
DERECHOS QUIRURGICOS. CONSUMO DE OXIGENO Y MONITOREO.  
ELECTROCARDIOGRAMA.  
RADIOLOGIA. DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUGIA.  
MEDICAMENTOS EN INTERNACION Y MATERIAL DESCARTABLE  
DE CIRUGIA.

=====

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

HONORARIOS DE: PERFUSIONISTA. RECUPERADOR. INSTRUMENTISTA.  
ENFERMERIA ESPECIALIZADA- PERSONALIZADA  
TRANSFUSIONES HASTA 6 UNIDADES.

**EXCLUSIONES:**

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE  
(SEGUN ASOCIACION CIRUJANOS CARDIOVASCULARES)  
HONORARIOS ANESTESISTAS  
ECO DOPPLER  
BIOQUIMICOS  
TOMOGRAFIA COMPUTADA  
ESTUDIOS HEMODINAMICOS Y ARTERIOGRAFIA DIGITAL  
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS  
RESONANCIAS MAGNETICAS  
HEMODIALISIS  
TRANSFUSIONES A PARTIR DE LA SEPTIMA  
TRATAMIENTO INMUNOLOGICOS  
PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRA DISCRASIAS SANGUINEAS  
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES PROPIAS DE LA  
CIRUGIA ORIGINAL  
(DRENAJES- VENTANA PLEUROPERICARDICA. ETC.)  
CIRUGIAS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOGIA INTERVENIDA  
MONITOREO SWAN GANZ  
BALON DE CONTRAPULSACION (DESCARTABLES Y HONORARIOS DE  
COLOCACION MISMO).  
ATENCION PATOLOGIAS CONCOMITANTES  
MEDICACION CATASTROFE  
COLOCACION DE MARCAPASOS  
COLOCACION DE CARDIODESFIBRILADOR

-----  
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.

-----  
121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO  
INCLUYE: USO DE QUIROFANO, MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE RU  
ARCO EN C  
EXCLUYE: HONORARIOS MEDICOS

-----  
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA  
INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,  
ANESTESICOS, ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.  
EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,  
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

-----  
**Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:**

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,  
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,

=====

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

ANATOMIA PATOLOGICA, HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA  
COMPLEJIDAD Y TRANSFUSIONES

-----  
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:**

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.

=====

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

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

-----

**Circuito Administrativo**

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: ACA SALUD

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: ACA SALUD

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: 45 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL  
REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

-----

| <b>Nombre de la Cta. Cte.</b>  | <b>Nro de cuenta</b> | <b>Integradora?</b> |
|--------------------------------|----------------------|---------------------|
| INT. II NIVEL                  | 48/02                | No                  |
| AMBULATORIO                    | 48/03                | No                  |
| INTERNACION AFILIADOS MONOTRI. | 48/11                | No                  |
| AMBULATORIO AFILIADOS MONOTRIB | 48/12                | No                  |
| CTA.GENERICA                   | 48/00                | No                  |
| AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM | 48/13                | No                  |
| RECUPEROS                      | 48/80                | No                  |
| AMBULATORIO - REFACTURACION MO | 48/14                | No                  |
| REFACTURACION MONOT.-INTERNACI | 48/15                | No                  |
| AMBULATORIO - REFACTURACION    | 48/16                | No                  |
| REFACTURACION - INTERNACION    | 48/17                | No                  |

-----

**Proveedores de protesis:**

EXCLUIDAS DE CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**

=====

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

-----

Usuario: varini 23/02/2023 11:16:49 Hoja Nro.:0017