

=====

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: 01/01/2023

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.

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS
MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$163.16
HONORARIOS AYUDANTE	\$163.16
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$235.00
GASTOS RX	\$53.44
GASTOS BIOQUIMICOS	\$90.44
OTROS GASTOS	\$24.95
UNIDAD DE PENSION	\$220.00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$59.73
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$14.00
GASTOS TOMOGRAFIA	\$21.00
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$91.42
GASTOS T.RADIANTE	\$83.43
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

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto	\$ Honor.
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		36318.5500
0.00			
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		117294.6900
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA		66821.4600
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		77257.0000
0.00			
070213	CIR.CARDIOVASCULAR		1100000.0000
0.00			
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		169964.0000

0.00

070620 (C) COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS

21833.4600

0.00

Usuario: varini 31/01/2023 12:25:30 Hoja Nro.:0002

=====

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

070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	34125.0200
0.00	
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	78500.0000
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	78500.0000
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	283000.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	290000.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	290000.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	290000.0000
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	283000.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	78500.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	78500.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	78500.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	78500.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	76321.0400
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	76318.1700
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	70000.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	105319.1800
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	54794.4000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	27000.0000
0.00	
100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	27000.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	167316.8000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	110570.6600
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	80000.0000
0.00	
110150 LAPAROSCP. GINECOLOGICA	75000.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	102109.8500
0.00	
110219 CONIZACION POR LEEP	0.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	76585.2700
0.00	
110403 MOD CESAREA	81376.1800
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	65638.2200
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	75000.0000
0.00	

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		95861.7300
0.00		
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS		155000.0000
0.00		
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA		155000.0000
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		78500.0000
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		6532.9100
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		6532.9100
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		6532.9100
0.00		
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		18211.8100
0.00		
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		12528.7000
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		3609.3000
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
12453.94		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	34724.20	
UNIDAD DE REANIMACION	30848.49	
NIVEL I	52000.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	33944.13	
CATEGORIA 5	33944.13	
CATEGORIA 6	33944.13	
CATEGORIA 7	33944.13	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		25517.6200
0.00		
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
--RECUPERACION NUTRICIONAL		

=====

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

--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0 0.00
	CATEGORIA 4	12547.33
	CATEGORIA 5	12547.33
	CATEGORIA 6	12547.33
	CATEGORIA 7	12547.33
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	6795.0700
0.00		
430108	SALA DE RECUPERACION	5166.3300
0.00		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0 0.00
	CATEGORIA 4	18338.06
	CATEGORIA 5	18338.06
	CATEGORIA 6	18338.06
	CATEGORIA 7	18338.06
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0 0.00
	CATEGORIA 4	5182.52
	CATEGORIA 5	5182.52
	CATEGORIA 6	5182.52
	CATEGORIA 7	5182.52
435096	HORA DE QUIROFANO	25000.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	17000.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	52096.00
121752	BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO	68137.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	8310.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	8576.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	9796.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	9796.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3727.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	23760.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	21107.00
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	6351.00
180140	ECO DOPPLER COLOR	11934.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	23760.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	9796.00
180153	ECO DOPPLER	9796.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	16337.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	9796.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	9796.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	9796.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	6598.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	9796.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	6598.00
185007	ECO DOPPLER MMII	9796.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	37949.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	15038.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	17541.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1165.00
265026	SPECT	18064.00
265056	SPECT CEREBRAL	18064.00
265064	SPECT CARDIACO	18064.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	4839.00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	6527.00

=====

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

340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	9806.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	5231.00
341020	TAC MULTISLICE	44093.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	12997.00
345097	ANGIORRESONANCIA	27455.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5188.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	17831.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	36467.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	23760.00
390107	ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA	13663.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	14844.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	23760.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2067.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2450.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2205.00
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA (NEUROCIRUGIA)	29216.00
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	26552.00
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	23910.00
510109	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR FONOAUDIOLOGO)	3771.00

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

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

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
PESO MAYOR 1800KG

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/

=====

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

VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

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

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

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

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
MEDICAMENTOS

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

=====

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

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

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

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

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.

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.

=====

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

- 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

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 COMPARTID

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

=====

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

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.

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.

=====

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

-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES

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.

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

=====

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

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

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.

=====

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

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 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.

=====

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

-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.
-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).

=====

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

-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.

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

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

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.

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

=====

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

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,
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.

ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.

8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM).

=====

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

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.
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)

=====

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

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
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

=====

Usuario: varini 31/01/2023 12:25:30 Hoja Nro.:0017