

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: O.S. DE LA FED. ARGENTINA DE TRABAJADORES DE LUZ Y FUERZA

=====

Mail: avelazquez@osfatlyf-salud.com.ar - **Tel:** 54-11-43832760

=====

Vigencia: Desde: 01/02/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/01/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel: OSFATLYF : 0343-4233587/ 03442-424224

Autorizaciones de 3er. Nivel: OSFATLYF : 0343-4233587/ 03442-424224

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

DELEGACIONES. TELEFONOS Y LOCALIDADES DONDE ELEVAR LA

DOCUMENTACION PARA SU AUTORIZACION:

OSFATLYF PARANA: TELEF. 0343-4233587. DELEGACIONES: PARANA-COLON-CRESPO-ROSARIO DEL TALA-HASENKAMP-BOVRIL-CHAJARI-CERRITO-DIAMANTE-FEDERACION-FELICIANO-RAMIREZ-HERNANDARIAS-LA PAZ-LUCAS GONZALEZ-MARIA GRANDE-RAMIREZ-SANTA ELENA SEGUI-VIALE-VICTORIA-VILLA ELISA-VILLAGUAY.

OSFATLYF CONCEPCION DEL URUGUAY: TELEF. 03442-424224.

OSFATLYF MERCEDES-CONCORDIA: TELEF. 0343-4233587

Coseguro: Quien percibe:

LA BOCA DE EXPENDIO DE LA OBRA SOCIAL

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS)

=====

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

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.

Alta Complejidad 2do.Nivel

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.

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.

LOS MODULOS EXCLUYEN HONORARIOS ANESTESIA,PROTESIS,
MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA, ATENCION OBSTETRICA,
ANATOMIA PATOLOGICA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN EL MATERIAL DESCARTABLE.

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS SEGUN P.M.O.E.; INTERNACIONES PROGRAMABLES CON NO ME-
NOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados

Valor

=====

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

HONORARIOS ESPECIALISTA	\$150.82
HONORARIOS AYUDANTE	\$150.82
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$234.51
GASTOS RX	\$72.12
GASTOS BIOQUIMICOS	\$94.06
OTROS GASTOS	\$33.93
UNIDAD DE PENSION	\$217.65
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$66.16
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$129.74
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$9.74
GASTOS TOMOGRAFIA	\$13.51
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$58.43
GASTOS T.RADIANTE	\$74.09
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$129.74
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	40135.0000
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	95433.0000
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	97821.0000
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	224539.0000
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	280672.0000
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	392944.0000
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	449083.0000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	505215.0000
0.00		
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	58919.0000
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	106790.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	68388.0000
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	82288.0000
0.00		
070155	(C)ANGIOGRAFIA DIGITAL	65357.0000
0.00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00		
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	171429.0000
0.00		

070620 (C) COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	23382.0000
0.00	
070621 (C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS	38052.0000
0.00	
070630 (C) NEFROSTOMIA PERCUTANEA	88976.0000
0.00	
070631 (C) ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	60128.0000
0.00	
070715 EMBOLIZACION RENAL	100785.0000
0.00	
070722 HEMODINAMIA INFANTIL	80628.0000
0.00	
070725 (C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	285276.0000
0.00	
070726 (C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	225785.0000
0.00	
070727 ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	0.0000
0.00	
070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	0.0000
0.00	
070733 (C) ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	314645.0000
0.00	

Usuario: varini 30/01/2023 10:01:24 Hoja Nro.:0003

=====

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

070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	65357.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	65357.0000
0.00	
070762 (C)VERTEBROPLASTIA ACRILICA PERCUTANEA POR 1 VERTE	154980.0000
0.00	
070765 EMBOLIZACION PERIFERICA	100785.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	65537.0000
0.00	
070772 COLOC. FILTRO VENOSO VENA CAVA	68537.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	65357.0000
0.00	
080150 (C)ESCLEROSIS VARICES-ESOFAGO	47693.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	77388.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	77388.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	58920.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	110138.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	58456.0000
0.00	
080753 COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	34267.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	47704.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	88827.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	67267.0000
0.00	
100709 MOD FIMOSIS	41899.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	84587.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	86388.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	120580.0000
0.00	
110210 MOD LEGRADO	72005.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	78560.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	96467.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	69683.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	102583.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	174572.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	174572.0000
0.00	
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	42552.0000
0.00	

170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		65357.0000
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		8511.0000
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		8511.0000
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		8511.0000
0.00		
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		20365.0000
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		3720.0000
0.00		
270110 DIALISIS AGUDA		13709.0000
0.00		
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)		0.0000
19563.80		
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:		
---MENOR DE 37 SEMANAS		
---MALFORMACIONES.		
---ALGUNA COMORBILIDAD		
---DIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
11893.30		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	43308.00	
UNIDAD DE REANIMACION	37925.00	
NIVEL I	55668.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	35743.00	
CATEGORIA 5	35743.00	
CATEGORIA 6	35743.00	
CATEGORIA 7	35743.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		

=====

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

410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	26683.0000	
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	22155.00	
	CATEGORIA 5	22155.00	
	CATEGORIA 6	22155.00	
	CATEGORIA 7	22155.00	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		9627.0000
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		25502.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		15510.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	61360.55
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	2400.05
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	2400.05
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	3410.90
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2960.10
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	3053.25
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	4984.10
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	4554.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	4650.60
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	2174.65
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	2183.85
150111	PUNCION CITOLOGICA	2183.85
150201	RECEPTORES HORMONALES INMUNOHISTOQUIMICA	8421.45
150202	RECEPTORES ESTROGENO Y PROGESTERONA Y HER-2	14041.50
170119	TILT TEST	6866.65
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	5475.15
170121	CONTROL DE MARCAPASO	4115.85
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	8558.30
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	10228.10
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	6162.85
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	7802.75
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	12824.80
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	12824.80
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4896.70
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	20585.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	10278.70
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	20585.00
180136	ECO MARCACION DE MAMA RADIOQUIRURGICA	10278.70
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	8165.00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	17001.60
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	20585.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	12824.80
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	22651.55
180156	ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL	13714.90
180157	ECO DOPLER VASO DE CUELLO	12824.80
180160	ECO DOPPLER RENAL	12824.80
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	13714.90
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	4896.70
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	12824.80

Usuario: varini 30/01/2023 10:01:25 Hoja Nro.:0005

=====

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

185003	ECO DOPPLER FETAL	12824.80
185004	ECO. TRANSVAGINAL	7079.40
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	12824.80
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	7079.40
185007	ECO DOPPLER MMII	12824.80
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	38171.95
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	29798.80
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	32533.50
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	14823.50
200199	VIDEO DEGLUCION	11964.60
200701	MANOMETRIA ESOFAGICA	33378.75
200702	MANOMETRIA ANO-RECTAL	36440.05
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	2973.90
216108	TERAPIAS BIOLOGICAS AMBULATORIAS	5971.95
220000	CONSULTA GINECOLOGICA	1500.75
220101	COLPOSCOPIA	1509.95
220108	CEPILLADO DE EPITELIO VAGINAL T CERVICAL PARA DETE	558.90
220601	EXTRACCION DE PAP	451.95
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	15226.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	8657.20
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	8657.20
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	6566.50
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2932.50
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	7915.45
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	11937.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	9854.35
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	6566.50
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1950.40
230311	BASICO DE COAGULACION	2686.40
230312	ESTUDIO DE ALTERACION DE LA COAGULACION	9707.15
230313	BASICO DE ANEMIA	7614.15
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	4931.20
230315	HEMOGRAMA	1950.40
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	12692.55
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	6566.50
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1347.80
270111	HEMODIALISIS CRONICA	11937.00
280112	TEST DE CAMINATA	3769.70
280113	OXIMETRIA DE PULSO	898.15
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	15243.25
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	37064.50
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	41869.20
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	4482.70
281006	BRONCOFIBROSCOPIA CON TOMA DE BIOPSIA	17912.40
281020	ESPIROMETRIA COMPUTARIZADA	3582.25
281026	BRONCOFIBROSCOPIA	15226.00
289016	TITULACION DE CPAP	14326.70
290003	ELECTROMIOGRAFIA DEL ESFINTER ANAL	7141.50
290026	MAPEO ELECTROENCEFALOGRAFICO	14600.40
290042	EVALUACION COGNITIVA STANDARD	2243.65
290043	EVALUACION COGNITIVA COMPLETA	11917.45
290046	ELECTRORETINOGRAMA COMPUTADO X PAR	6542.35
290047	ELECTRORETINOGRAMA COMP.BAJO SUENO	8616.95
290048	POTENCIALES EVOCADOS POR PAR	6733.25

=====

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

290049	POTENCIALES EVOCADOS BAJO SUENO	7438.20
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORETINO	3126.85
290104	ELECTROMIOGRAFIA MM SS	3582.25
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	5367.05
290107	ESTUDIO DE PLACA MOTORA	7123.10
290112	HOLTER ELECTROENCEFALOGRAFICO X 24 HS	19306.20
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	5971.95
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	8657.20
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	1636.45
310103	LOGOaudiometria X VIA OSEA	2778.40
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	7085.15
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	10638.65
340252	ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	7085.15
340253	ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)	10638.65
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	13732.15
340509	CUG. MICCIONAL PEDIATRIA INC. MEDIC.	10292.50
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	5165.80
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	4548.25
340661	MAMOGRAFIA UNILATERAL CON PROYECCION AXILAR	3126.85
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	6268.65
341001	TAC CEREBRO S/C	8744.60
341002	TAC CEREBRO C/C	10913.50
341007	TAC GINECOLOGICA	8744.60
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	14483.10
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	10913.50
341010	TAC TORAX	10221.20
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	8744.60
341012	TAC O/REGIONES	7245.00
341013	TAC COLUMNA	10153.35
341020	TAC MULTISLICE	26400.55
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	10292.50
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	14940.80
345097	ANGIORRESONANCIA	26400.55
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5740.80
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	23430.10
360108	URETROFIBROSCOPIA CON VIDEOSCOPIA	13003.05
360111	ESTUDIO URODINAMICO COMPLETO	10474.20
360112	PENEOSCOPIA	2324.15
360115	FLUJOMETRIA	5165.80
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	36990.90
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	20585.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	20585.00
420101	CONSULTA MEDICA	1913.60
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2228.70
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2722.05
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2516.20

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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

=====

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

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X SEPARADO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$1913.60
0	99	420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,	\$2228.70
0	99	420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACI	\$2722.05

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

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

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

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

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

401001 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 431002 Y 400101.
EXCLUYE: ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA.

341020 TAC MULTISLICE (INCLUYE SUSTANCIAS DE CONTRASTE
MEDICAMENTOS-MATERIAL DESCARTABLE). LA MISMA SE APLICA
PARA CUALQUIER REGION. LA SUMATORIA DE ELLAS O CUALQUIER
ESTUDIO COMBINADO. A PARTIR DEL 01/08/2014.

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE
A) 1 DIA DE PENSION EN SALA
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA

=====

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

VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

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.

HEMODINAMIA: 070733-070734-070631-070725-070726-

070758-070770-070777-070758-170153

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 COLOC CARDIODESFIBRI

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.

=====

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

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 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES.
- HASTA (2) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS.
- ANESTESISTAS.
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

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*

=====

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

-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.

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

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

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE
1-ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET,
TISSUCOL KIT, BIO GLUE
2-APROTIMINA, FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3-ALBUMINA HUMANA
4-ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL
5-ANTIHEMÉTICOS: ONDANSETRON
6-ANTIHEMORRÁGICOS: ANTIHEMOFÍLICOS, FACTORES DE LA
COAGULACION
7-ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA,
ANFOTERICINA B, CASPOFUNGIN, VORICONAZOL
8-ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM, IMIPENEM,
IMIPENEM + CILASTATINA, MEROPENEM, ZEROPENEM),
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPOLAMINA), FLUOROQUINOLONAS,
LINEZOLID, PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA,
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM), COLISTINA, TETRACICLINAS,
TIGECICLINA
9-ANTITROMBÓTICOS Y TROMBOLÍTICOS: ACTYLISE,
ANTITROMBINA, APROTIMINA, DROTRECOPIN,
ESTREPTOKINASA
10-ANTIVIRALES: ACICLOVIR, FOSCARNET, GANCICLOVIR,
VALACICLOVIR
11-ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES, CITOSTÁTICOS,
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 HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000, RECOMON 2000, ETC,) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS
CRONICA, ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM, LEUCOMAX, NEUPOGEN, ETC,)

=====

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

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-INOTROPICOSY 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: OSFATLYF

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSFATLYF

Cuando: DEL 1 AL 5 DE CADA MES (CAPITA)

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1005/01	No
AMBULATORIO	1005/02	No
CTA.GENERICA	1005/00	No
COMPLEMENTARIA	1005/04	No
PRIMER NIVEL	1005/21	No
RECUPEROS	1005/80	No
REFACTURACION - INTERNACION	1005/41	No
AMBULATORIO ORDENES ONLINE	1005/03	No
PRIMER NIVEL-ONLINE	1005/22	No

Entidades Firmantes