

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: GALENO ARGENTINA S.A.

=====

Mail:reynaldo.alfaro@galenoargentina.com.ar **-Tel:** 54-343-4227720

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/12/2009

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Autorizaciones de 2do. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Autorizaciones de 3er. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

LOS COSEGUROS CORRESPONDEN EXCLUSIVAMENTE A PRESTACIONES
AMBULATORIAS Y SE APLICAN DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO EN LA
CREDENCIAL DEL BENEFICIARIO (VER PAGINA 4 DEL MANUAL
OPERATIVO REMITIDO).

Coseguro: Valores:

LOS VALORES DE LOS COSEGUROS DEBEN CONSULTARSE EN LAS TABLAS
QUE SE ENCUENTRAN EN LA PAGINA 4 DEL MANUAL OPERATIVO DEL
CONVENIO.

Coseguro: Quien percibe:

DEBEN SER ABONADOS POR LOS AFILIADOS AL PRESTADOR.
UNICAMENTE PUEDEN SER ABONADOS POR LOS BENEFICIARIOS MONTOS
CORRESPONDIENTES A ESTE CONCEPTO Y A LOS VALORES ESTIPULADOS
EN LA PAGINA 4 DEL MANUAL OPERATIVO.

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.

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
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$153.63
HONORARIOS AYUDANTE	\$153.63
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$254.63
GASTOS RX	\$60.83
GASTOS BIOQUIMICOS	\$91.94
OTROS GASTOS	\$27.92
UNIDAD DE PENSION	\$211.34
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$68.27
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00

=====

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

HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$9.30
GASTOS TOMOGRAFIA	\$13.60
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$0.00
GASTOS T.RADIANTE	\$0.00
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.
010250 MOD. NEUROLOGICO "A"		0.0000
0.00		
010251 MOD. NEUROLOGICO "B"		0.0000
0.00		
010252 MOD. NEUROLOGICO "C"		0.0000
0.00		
010253 MOD NEUROLOGICO "D"		0.0000
0.00		
010257 PICK (PRES.INTRACRANEANA)		0.0000
0.00		
060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		100282.0700
0.00		
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		100282.0700
0.00		
070153 COLOCACION DE MARCAPASO		0.0000
0.00		
070155 ANGIOGRAFIA DIGITAL		0.0000
0.00		
070214 CIR.CARDIOVASC.C/VALVULA		0.0000
0.00		
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		0.0000
0.00		
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00		
070451 TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA		0.0000
0.00		
070452 AORTA ABD. T. ILIACOS		0.0000
0.00		
070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		0.0000
0.00		
070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS		0.0000
0.00		
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA		82150.0000
0.00		
070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		0.0000
0.00		
070722 HEMODINAMIA INFANTIL		0.0000
0.00		
070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL		0.0000
0.00		

070726	ANGIOPLASTIA PERIFERICA	0.0000
0.00		
070727	ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	0.0000
0.00		
070728	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	0.0000
0.00		
070729	VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00		
070733	ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	0.0000
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	82150.0000
0.00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	82150.0000
0.00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	82150.0000
0.00		
070777	(C)AORTOGRAMA	82150.0000
0.00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	82000.0000
0.00		
080524	MOD APENDICECTOMIA	82000.0000
0.00		
080709	MOD COLECISTECTOMIA	126844.3500
0.00		
080751	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	0.0000
0.00		
100130	COLOC. DE CATETER DOBLE J.	0.0000
0.00		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	116600.0000
0.00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	84800.0000
0.00		

 Usuario: varini 03/02/2023 12:42:18 Hoja Nro.:0003

=====

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

100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA		0.0000
0.00		
110101 MOD RESECCION OVARIOS		85377.5700
0.00		
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA		85377.5700
0.00		
110203 MOD HISTERECTOMIA		126844.3500
0.00		
110401 MOD PARTO		87939.5000
0.00		
110403 MOD CESAREA		114167.1700
0.00		
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA		126844.3500
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		145318.3100
0.00		
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		0.0000
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		8000.0000
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		8000.0000
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		8900.0000
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS		18508.5300
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG		7944.1700
0.00		
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		3659.6600
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
12500.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	41964.27	
UNIDAD DE REANIMACION	41964.27	
NIVEL I	56840.79	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	35626.00	
CATEGORIA 5	35626.00	
CATEGORIA 6	35626.00	
CATEGORIA 7	35626.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		24423.8500
0.00		
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
--RECUPERACION NUTRICIONAL		
--PESO MAYO 1800KG		
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		7000.0000
0.00		
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
CATEGORIA 4	19844.19	
CATEGORIA 5	19844.19	
CATEGORIA 6	19844.19	
CATEGORIA 7	19844.19	
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
CATEGORIA 4	6955.28	
CATEGORIA 5	6955.28	

CATEGORIA 6	6955.28
CATEGORIA 7	6955.28
430198 RECUPERACION ANESTESICA(INC.GASTOS SANATORIALES)	5786.1200
0.00	
435096 HORA DE QUIROFANO	25000.0000
0.00	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	18513.5900
0.00	
606061 EPP ADICIONAL INTERNACION EN SALA COMUN COVID-19	6142.7800
0.00	
--A ESTE CODIGO SUMARLE LA HABITACION INDIVIDUAL	
606064 EPP EN UTI COVID-19	10920.4900
0.00	
606065 EPP EN UTI S/ARM COVID-19	10920.4900
0.00	

Practicas Incluidas	\$ Valor
121751 BLOQUEO RADICULAR BILATERAL GUIADO POR TAC	84466.90
170111 ERGOMETRIA	8755.64

Usuario: varini 03/02/2023 12:42:19 Hoja Nro.:0004

=====

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

180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	10851.22
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4039.70
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	19487.48
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	19487.48
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	7098.29
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	7098.29
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	19487.48
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	22542.00
180180	ECOGRAFIA 4D	8292.34
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	11241.09
185004	ECO. TRANSVAGINAL	5876.61
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	11241.09
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	5876.61
185007	ECO DOPPLER MMII	11242.75
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	35484.52
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	12419.65
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	15968.28
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	12500.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1050.34
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	7564.72
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	16199.41
330000	CONSULTA PSIQUIATRIA	2324.72
330001	CONSULTA PSIQUIATRICA DE URGENCIA	3343.33
341021	TAC MULTISLICE CEREBRO	36225.69
341025	TAC MULTISLICE DE CUELLO (NO ANGIO)	36225.69
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	39244.48
341030	TAC MULTISLICE DE TORAX	36225.69
341033	TAC MULTISLICE COLUMNA COMPLETA	60376.62
341034	TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION	37735.46
341035	TAC MULTISLICE COLUMNA 2 REGIONES	57357.53
341036	TAC MULTISLICE OSEO ARTICULAR	36225.69
341037	TAC MULTISLICE VASCULAR (NO CORONARIA)	39244.48
341040	MODULO DE MEDICACION Y DESCARTABLE PARA TAC MULTIS	6213.86
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	13026.48
345097	ANGIORRESONANCIA	26982.66
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5427.83
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	15486.21
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	36421.20
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	19487.48
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	16024.82
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	19487.48
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2226.73
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2584.88
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2425.66

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS
Aclaracion: KAIROS

=====

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

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

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

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

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

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA
VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA
QUIRURGICA.

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C) "
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

080524 MOD APENDICECTOMIA:
INCLUYE
A) DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B) GASTOS SANATORIALES
C) ANESTESICOS Y ELEMENTOS DE SUTURA
D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
EXCLUYE
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
D) MEDICACION CATASTROFE
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,

=====

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

HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

HEMODINAMIA: 070631-070734-070770- 070777-070758 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.

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.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

- A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO
- B) GASTOS SANATORIALES
- C) ANESTESICOS Y ELEMENTOS DE SUTURA
- D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
 - B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
 - C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
 - D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
 - E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
 - F) ANATOMIA PATOLOGICA.
 - G) PRACTICAS BIOQUIMICAS
-

=====

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

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

100189 MOD LITIT PERCUTANEA

INCLUYE:

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

D) USO DE APARATOLOGIA

EXCLUYE:

A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PROTESIS.

D) MEDICACION CATASTROFE

E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

F) ELEMENTOS DE SUTURA

G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

H) ANATOMIA PATOLOGICA.

I) PRACTICAS BIOQUIMICAS

J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

INCLUSIONES

-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060109 CUADRANTECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

=====

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

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

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

- A) UN (1) D..A DE INTERNACION EN PISO
- B) GASTOS SANATORIALES
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
- B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
- C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
- D) MEDICACI..N CAT..STROFE
- E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
- F) ANATOMIA PATOLOGICA.
- G) PRRACTICAS BIOQUIMICAS
- H) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

080709 COLECISTECTOMIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA.
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- USO DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE

=====

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

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.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS
CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-ANESTESIA PERIDURAL.
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110403 CESAREA:
INCLUSIONES
INTERNACION 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:
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).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

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

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

TODAS LAS PRACTICAS DEBEN CONTAR CON AUTORIZACION PREVIA DE
LOS MODULOS EXCLUYEN HONORARIOS ANESTESISTA,
PRACTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD,PROTESIS,MEDICACION
CATASTROFE,HEMOTERAPIA, ATENCION OBSTETRICA EN EL PARTO,
ATENCION DEL RECIEN NACIDO, USO DE EQUIPO LAPAROSCOPICO.

EL CONTROL DE TRABAJO DE PARTO SERA FACTURADO POR LA
OBSTETRA EN FORMA DIRECTA.

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

=====

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

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERICINA B. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPOLITICOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOKINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMBINON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROPINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.

=====

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

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

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: GALENO S.A. - 0343 4227720

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: HASTA EL DIA 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: GALENO S.A.

Cuando: HASTA EL DIA 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

Cuando: 60 DIAS DE LA FECHA LIMITE PARA ELEVAR LA FACTURACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	647/01	No
AMBULATORIO	647/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	647/09	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	647/10	No
CTA.GENERICA	647/00	No
COMPLEMENTARIA	647/30	No
RECUPEROS	647/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS SE ENCUENTRAN EXCLUIDAS DEL PRESENTE CONVENIO.