

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR

=====

Mail: -Tel:

=====

Vigencia: Desde: 01/02/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel:

Autorizaciones de 3er. Nivel:

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA
INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y
DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA
DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN
UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,

=====

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

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.

PLANES SANCOR GRAVADOS:
SANCOR 5000, SANCOR 4065, SANCOR 4000, SANCOR 3500,
SANCOR 3000, SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500,
SANCOR 1000, SANCOR 500.

PLANES SANCOR NO GRAVADOS:
PLANES SANCOR NO GRAVADOS:SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 5000, SANCOR 4000, SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500, SANCOR 1000,
SANCOR 500.

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.
LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA Y DEL R.N., PROTESIS, MEDICACION.
CATASTROFE HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIA DESCARTABLE.-
PRACTICA QUIRURGICA.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

LOS MODULOS EXCLUYEN:
-HONORARIOS DE ANESTESIA.
-MEDICACION CATASTROFE.
-PROTESIS.
-ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
-HEMOTERAPIA.

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$173.38
HONORARIOS AYUDANTE	\$173.38
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$257.87
GASTOS RX	\$65.59
GASTOS BIOQUIMICOS	\$100.35
OTROS GASTOS	\$36.04
UNIDAD DE PENSION	\$230.72
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$60.48
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$9.55
GASTOS TOMOGRAFIA	\$14.58
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$60.48

=====

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

GASTOS T.RADIANTE	\$65.62
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$145.52
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.
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL 0.00			83953.0000
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL 0.00			329650.0000
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA 0.00			222798.0000
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA 0.00			368298.0000
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA 0.00			368298.0000
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA 0.00			368298.0000
070758 (C)ARTERIOGRAFIA 0.00			77297.0000
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA 0.00			77297.0000
070777 (C)AORTOGRAMA 0.00			77297.0000
110150 (C)LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 0.00			111252.0000
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA 0.00			83603.0000
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA 0.00			90023.0000
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA 0.00			110701.0000
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 0.00			77297.0000
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 0.00			19355.0000
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG 0.00			15272.0000
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C) 0.00			4361.0000
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 13289.00			0.0000
400101 UTI POR DIA		0	0.00
NIVEL II		40887.00	
UNIDAD DE REANIMACION		36412.00	
NIVEL I		61074.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		0	0.00
CATEGORIA 4		36888.00	
CATEGORIA 5		36888.00	
CATEGORIA 6		36888.00	

	CATEGORIA 7	36888.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		26351.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0	0.00
	CATEGORIA 4	13913.00	
	CATEGORIA 5	13913.00	
	CATEGORIA 6	13913.00	
	CATEGORIA 7	13913.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		7167.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00

Usuario: varini 07/03/2023 11:51:19 Hoja Nro.:0003

=====

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

	CATEGORIA 4	21246.00	
	CATEGORIA 5	21246.00	
	CATEGORIA 6	21246.00	
	CATEGORIA 7	21246.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	7434.00	
	CATEGORIA 5	7434.00	
	CATEGORIA 6	7434.00	
	CATEGORIA 7	7434.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		26848.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		18600.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	5863.00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	52171.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	3351.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	2591.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	2591.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	3677.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2236.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2591.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	5907.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	5540.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	4789.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	1856.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	2591.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	2591.00
170119	TILT TEST	6255.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	5910.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	4585.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	8786.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	8786.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	7083.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	7744.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	4185.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	12153.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	4182.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	4182.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	12153.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	4182.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	4182.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	4182.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	4182.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	4182.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	4182.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	4182.00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	4182.00
180118	ECO PANCREATICA O SUPRARENAL	4182.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	5118.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	23607.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	20956.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	9500.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	23607.00

=====

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

180151	ECO DOPLER TESTICULAR	12153.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	28421.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	12153.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	5118.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	12153.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	12153.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	5636.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	12153.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	5636.00
185007	ECO DOPPLER MMII	12153.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	2415.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	3217.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	30779.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	15511.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	18888.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	13306.00
200199	VIDEO DEGLUCION	9745.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	3195.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	3514.00
216103	TERAPIAS BIOQUIMICAS AMBULATORIOS	3936.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	2550.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	1904.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	10627.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	6646.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	6646.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	5310.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2163.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	6183.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	9311.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	6636.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	5310.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1595.00
230311	BASICO DE COAGULACION	2163.00
230313	BASICO DE ANEMIA	6017.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	4201.00
230315	HEMOGRAMA	1595.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	9758.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	5310.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1502.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	2224.00
280106	FIBROSCOPIA	13322.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	1904.00
280112	TEST DE CAMINATA	3661.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	939.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	20637.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	33738.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	21497.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	4297.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINO	4464.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	5054.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	5656.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	8199.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	2789.00
310102	AUDIOMETRIA	4352.00

=====

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

310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	4352.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	4352.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	3611.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	3611.00
310110	RINOMANOMETRIA	1773.00
310111	EXTRACC SERUMEN	2789.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	3910.00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	3575.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	7819.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	3300.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	6033.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	1773.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	12838.00
310122	OTOMICROSCOPIA	2370.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	7374.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	6151.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	9154.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	9860.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	9974.00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	12830.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	16776.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	6425.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	10664.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	3396.00
341020	TAC MULTISLICE	23493.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	12230.00
342001	RMN CEREBRAL	29214.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	29214.00
342005	RMN TIROIDEA	29214.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	29214.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	29214.00
342010	RMN TORACICA	29214.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	29214.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	29214.00
342013	RMN DE COLUMNA	29214.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	29214.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	29214.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	29214.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	29214.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	29214.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	29214.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	15883.00
345097	ANGIORRESONANCIA	36760.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	6061.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	42494.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	15837.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	23607.00
420101	CONSULTA MEDICA	2083.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2083.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	3195.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	2495.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2875.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	6648.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	78211.00

=====

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

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$2083.00

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/
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

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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."

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA

=====

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

CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO DE ARCO EN C
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO TOMOGRAFO
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070733
-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

=====

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

RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO.
EXCLUYE: ANESTESIA, DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS.

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.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS CONVENCIONALES.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

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

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA
INCLUSIONES:
- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO
- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUSIONES:

=====

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

- HONORARIOS CIRUJANO Y ANESTESISTA.
- APARATOLOGIA. DEBE FACTURARSE CON CD

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR
REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND
PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN
VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND
MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER
ALBUMINA:ALBUMINAR
ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR
FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHT-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

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

DIA DE PENSION INDIVIDUAL: SOLO PARA PLANES SANCOR S5000,
S4000, S4065,S3500,S3000.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ANESTESISTA, PRACTICAS
DE ALTA COMPLEJIDAD,PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA.

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. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
 3. ALB.MINA HUMANA
 4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
 5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
 6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
 7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
-

=====

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

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. DROTRECOCINA. 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. (DEXTRAN. GELAFUNDAN. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMBINANT 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS.
- CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA.
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MÓDULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: SANCOR 03496424000 03493420728

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: SANCOR - SUNCHALES

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

=====

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

Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA A LA OBRA SOCIAL
REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1026/01	No
AMBULATORIO	1026/02	No
CTA.GENERICA	1026/00	No
COMPLEMENTARIA	1026/03	No
PRIMER NIVEL	1026/20	No
RECUPEROS	1026/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes