

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

Mail:info@swissmedical.com.ar -Tel: 54-11-5239622 54-343-4217000

=====

Vigencia: Desde: 01/02/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Observaciones Generales

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

TOMOGRAFIAS:

EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR
SEPARADO A VALORES KAIROS.

341020 TAC MULTISLICE

EXCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE Y RADIATIVO

=====

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

430301 INYECCIONES EN CONSULTORIO EXTERNO:
CADA APLICACION INCLUYE:
- APLICACION Y DESCARTABLES DE TODO TIPO DE INYECTABLES
CON PEDIDO MEDICO.
LA MEDICACION AMBULATORIA SE FACTURARA 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 PATOLOGIA IMPIDAN LA
POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION
INMEDIATA.

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA
OBRA SOCIAL.

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

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A
TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN
DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
NACIONAL

TOMOGRAFIAS:
EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR
SEPARADO A VALORES KAIROS.

=====

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

341020 TAC MULTISLICE
 EXCLUYE MATERIAL DE CONTRASTE Y RADIOACTIVO

430301 INYECCIONES EN CONSULTORIO EXTERNO:
 CADA APLICACION INCLUYE:
 - APLICACION Y DESCARTABLES DE TODO TIPO DE INYECTABLES
 CON PEDIDO MEDICO.
 LA MEDICACION AMBULATORIA SE FACTURARA A VALORES KAIROS.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:
 INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.
 EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$229.21
HONORARIOS AYUDANTE	\$229.21
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$272.91
GASTOS RX	\$78.86
GASTOS BIOQUIMICOS	\$111.35
OTROS GASTOS	\$34.48
UNIDAD DE PENSION	\$214.69
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$74.25
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$19.85
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$5.95
GASTOS TOMOGRAFIA	\$8.97
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$74.25
GASTOS T.RADIANTE	\$74.25
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.
070620	(C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	62545.0100
0.00		
070621	(C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	53139.5500
0.00		
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	0.0000
0.00		

--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .
 --3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL
 --GASTO QUIROFANO (HASTA 5HORAS)-OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG

=====

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

--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO		
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		454638.3000
0.00		
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL		129896.8000
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		441057.7700
0.00		
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		311161.9400
0.00		
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA		463292.0000
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA		97422.5000
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA		97422.5000
0.00		
070775 ARTERIOGRAFIA RENAL		99994.7200
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA		97422.5000
0.00		
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA		126389.0000
0.00		
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA		86030.0000
0.00		
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA		76471.0000
0.00		
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA		98385.2700
0.00		
110203 MOD HISTERECTOMIA		116712.1900
0.00		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA		98385.2700
0.00		
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA		57250.6700
0.00		
160101 ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T		5459.4900
0.00		
170121 SPECT CEREBRAL		9609.0800
0.00		
170122 SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES		8579.5400
0.00		
170123 SPECT OSEO		8579.5400
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		84418.9700
0.00		
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)		33947.9700
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		10646.0600
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		18041.7400
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
15408.16		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	51759.83	
NIVEL I	61152.56	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	42421.90	
CATEGORIA 5	42421.90	
CATEGORIA 6	42421.90	

	CATEGORIA 7	42421.90	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		28053.4000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	25894.62	
	CATEGORIA 5	25894.62	
	CATEGORIA 6	25894.62	
	CATEGORIA 7	25894.62	
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0	0.00
	NIVEL I	32341.34	
	--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		9192.8400
0.00			
433301	INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA		13035.6900
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		26825.9300
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		21223.8200
0.00			

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	16337.45
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	16337.45
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	3529.10
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	27306.68
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	13060.71
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	5592.42
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	8999.28
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	27306.68
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	31236.95
180180	ECOGRAFIA 4D	9642.09
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	3298.23
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	16337.45
185003	ECO DOPPLER FETAL	16337.45
185004	ECO. TRANSVAGINAL	6670.59
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	16337.45
185007	ECO DOPPLER MMII	16337.45
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	18223.53
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1157.98
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	11175.91
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	41306.02
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	5408.85
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	10817.41
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	5408.85
341001	TAC CEREBRO S/C	8352.61
341002	TAC CEREBRO C/C	10439.29
341003	TAC CEREBRO CTROL.	4179.34
341004	TAC OFTALMOLOGICA	4179.34
341005	TAC TIROIDES	4179.34
341006	TAC MAMARIA	6929.29
341007	TAC GINECOLOGICA	8352.61
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	13858.55
341009	RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC	10439.29
341010	TAC TORAX	9775.98
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	8352.61
341012	TAC O/REGIONES	6929.29
341013	TAC COLUMNA	9709.48
341020	TAC MULTISLICE	36066.36
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	38050.12
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	85289.08
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	26545.85
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	22498.17
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	15312.19
345097	ANGIORRESONANCIA	37635.12
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	5889.39
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	21848.69
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	51991.65
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	29921.89
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	27306.68
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	51864.86
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	51991.65

=====

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

420101	CONSULTA MEDICA	6249.46
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2451.64
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2696.71
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2477.89
430301	INYECCIONES	1368.89

Codigo	Modulos Excluidos	\$ Valor
070106	COLOC.CATETER POR-A-CAT (QUIM)	43600.00
080752	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLANGIOPANCREATOGRafi	60000.00

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: KAIROS
ANESTESIA		
		Aclaracion: NO INCLUIDA
CARRERA MEDICA		
		Aclaracion: NO INCLUIDA
MEDIC Y DESC EN TAC		
		Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
 EXCLUYE:
 HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
 ENDOPROTESIS AORTICA
 HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
 INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
 PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070777/170153

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

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

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

=====

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

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

400101 UTI:
INCLUSIONES
*431002 - 400101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO
431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.
INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE
ACOMPA. ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.
EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

216102 MODULO DE QUIMIOTERAPIA
POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE
+ MEDICACION.

240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)
EXCLUYE: MATERIAL DESCARTABLE.

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
INCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CARDIOLOGO
HONORARIOS M.DICOS ANESTESISTA
DERECHO DE QUIROFANO
GASTOS ANESTESICOS
INSTRUMENTISTA, ENFERMERIA
T.CNICOS RADIOLOGOS
MATERIALES Y MEDICAMENTOS
INTERNACION 2 D.AS EN UCO Y 2 DIAS DE PISO
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES

=====

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

PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
HONORARIOS M.DICOS DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA , MATERIAL D

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.

100196 MODULO LITOTRICIA EXTRACORPOREA

INCLUYE:

-GASTOS SANATORIALES

HABITACION INDIVIDUAL

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

-ARCO EN C

-DOS RETRATAMIENTOS.

EXCLUYE:

-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J

MEDICACION CATASTROFE.

-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES

-HABITACION INDIVIDUAL

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

- CAT.TER DOBLE J

- MEDICACION CAT.STROFE.

- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES

HABITACION INDIVIDUAL

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

- ARCO EN C

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J

MEDICACION CATASTROFE.

- TRANSFUSIONES.

100198:LITOTRICIA INTRARENAL CON LASER HOLMIUM

INCLUYE:HASTA 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL

DERECHO QUIRURGICO HASTA 2 HS

SUTURAS ESPECIALES

MEDICAMENTOS (SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS Q)

=====

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

EXCLUYE:

H.ANESTESISTA.
H. DEL EQUIPO QUIRURGICO
MATERIALES IMPLANTABLES
ANATOMIA PATOLOGICA
ARCO EN C
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTO DE OTRAS PATOLOGIAS
TRANSFUSIONES

070717: REVASCULARIZACION CORONARIA

INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACION . 1 DIA POST QX . 3 DIA
UTI . 3 DIAS HABITACI.N INDIVIDUAL
GASTO DE QUIR.FANO (HASTA 5 HORAS) . OXIGENO- ANESTESIA
. RX Y ECG DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUG.A .
. MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES SEG.N CONSUMO

EXCLUYE:

HONORARIOS MEDICOS . HONORARIOS ANESTESIA - TOMOGRAFIAS -
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES DE LA CIRUG.A ORIGINAL
CIRUG.AS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOG.A INTERVENIDA
MONITOREO SWAN GANZ
MATERIALES IMPLANTABLES . MARCAPASO ETC . BAL.N DE CONTRAPUL
MEDICAMENTOS CATASTROFE
ECO DOPPLER
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS
ADMINISTRACION DE PLAQUETAS APROTININA, ALBUMINA Y CRIO
PRECIPITADO . HEMODIALISIS . HEMOFILTRACION-
TRATAMIENTOS INMUNOLOGICOS. PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRAS
TERIOGRAFIA DIGITAL - LABORATORIO . TRANSFUSIONES (HASTA
5 UNIDADES.)

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.
EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.
EXCLUYE: PENSION.

070758 ARTERIOGRAFIA

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL

=====

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

CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC.
CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA.
ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC
EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL
EXCLUYE: PENSION.

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110203 MOD HISTERECTOMIA:
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES.
- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.
EXCLUYE:
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:
INCLUYE:
A) GASTOS SANATORIALES.
B) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
D) UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA
EXCLUYE:
A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
B) HONORARIOS ANESTESISTA.
C) ANATOMIA PATOLOGICA.

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS
INCLUYE:
- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.
EXCLUYE:
- PENSION Y ANESTESIA

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA

=====

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

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

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.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:
INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.
EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA
INCLUYE: GASTOS QUIRURGICO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES
PENSION

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.

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 INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
INDIVIDUAL. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

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.
-

=====

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

6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
 7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
 8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
 9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
 10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
 11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
 12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
 13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
 14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N. HAEMACCEL. VOLUVEN).
 15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS. CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
 16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS. TERLIPRESINA.
 17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
 18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO ONCOL.GICA.
 19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.
 20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA. LEVOSIMEND.N. MILRINONA.
 21. INTERFER.N.
 22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
 23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
 24. OPI.CEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
 25. PROSTAGLANDINAS.
 26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTUL.NICA
 27. SURFACTANTE PULMONAR.
 28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE NACIMIENTO.
 29. DURATOCIN AMP. X 5
-

Circuito Administrativo

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

=====

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SWISS MEDICAL

Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes

Usuario: varini 08/03/2023 12:40:24 Hoja Nro.:0013