

=====

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

=====

GERENCIADORA: IMAGEN EN SALUD S.A.

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DE EMPLEADOS DE LA MARINA MERCANTE
Si

=====

Mail: -Tel: 54-343-4223627

=====

Vigencia: Desde: 01/03/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/06/2017

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 2do. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 3er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Valores:
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

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,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA

=====

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

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.

Practicas Incluidas 2do.Nivel
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Practicas Excluidas 2do.Nivel
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$149.69
HONORARIOS AYUDANTE	\$149.69
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$243.41
GASTOS RX	\$65.98
GASTOS BIOQUIMICOS	\$100.52
OTROS GASTOS	\$36.71
UNIDAD DE PENSION	\$227.18
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$65.98
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$134.05
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$17.70
GASTOS TOMOGRAFIA	\$26.59
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$65.98
GASTOS T.RADIANTE	\$65.98
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$142.01
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.
010257	PICK (PRES.INTRACRANEANA)		0.0000
0.00			
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1		0.0000
0.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		0.0000
0.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		0.0000
0.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		0.0000
0.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		0.0000
0.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		0.0000
0.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		0.0000
0.00			

010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	0.0000
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	112076.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	77251.0000
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	102208.0000
0.00		

Usuario: varini 31/03/2023 12:52:05 Hoja Nro.:0002

=====

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

070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL	82848.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	149221.0000
0.00	
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	0.0000
0.00	
070604 BY PASS FEMORO-FEMORAL	0.0000
0.00	
070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	30663.0000
0.00	
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	30663.0000
0.00	
070622 (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	104636.0000
0.00	
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	67759.0000
0.00	
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	369874.0000
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	103413.0000
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	327114.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	251215.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	369874.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	369874.0000
0.00	
070729 VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070730 CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070731 (C)CARD.INFANT.DUCTUS	906434.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	82848.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	79514.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	84665.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	104655.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	104762.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	96065.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	103229.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	134090.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	89651.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	0.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	0.0000
0.00	

121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA		0.0000
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		82848.0000
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		9459.0000
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		9459.0000
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		0.0000
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		17612.0000
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG		8813.0000
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		4389.0000
0.00		
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)		0.0000
23407.00		
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:		
---MENOR DE 37 SEMANAS		
---MALFORMACIONES.		
---ALGUNA COMORBILIDAD		
---DIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
15604.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	45630.00	
UNIDAD DE REANIMACION	40827.00	
NIVEL I	57727.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	36425.00	
CATEGORIA 5	36425.00	
CATEGORIA 6	36425.00	
CATEGORIA 7	36425.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		

=====

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

---- (INTUBADO) /PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA

410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	26555.0000
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	13012.00
	CATEGORIA 5	13012.00
	CATEGORIA 6	13012.00
	CATEGORIA 7	13012.00
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	7395.0000
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	0.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	19415.0000
0.00		

	Practiclas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	16011.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	16011.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4866.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	23740.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	23740.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	16011.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	24587.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	17004.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	17004.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	17004.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	6066.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	17004.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	6066.00
185007	ECO DOPPLER MMII	17004.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	45165.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	15125.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	20144.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	14578.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1413.00
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	23964.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	18114.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	6967.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	32973.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	45165.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	25211.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	16329.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	25211.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2786.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	2786.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2416.00

Practiclas 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: EXCLUIDO

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.

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

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."

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO

=====

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

NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

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,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070770-170153

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.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148

EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

=====

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

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.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

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

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

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 MEDICO (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.

=====

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

HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
H) ANATOMIA PATOLOGICA.
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

080751 PAPILOTOMIA RETROGRADA ENDOSCOPICA
INCLUYE:
A) HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION
C) PRACTICAS NECESARIAS PARA LA REALIZAR LA PRESTACION
D) MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL
EXCLUYE:
A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
B) ECO DOPPLER
C) ELECTROFISIOLOGIA
D) HEMODIALISIS
E) HEMODINAMIA
F) ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
G) PROTESIS Y ORTESIS
H) RMN. TOPOGRAFIA AXIAL COMP.
I) TERAPIA RADIANTE

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.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

=====

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

- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) D..A DE INTERNACI..N 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) PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACI..N CAT..STROFE

E) PR..CTICAS DIAGN..STICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOM..A PATOL..GICA.

G) PR..CTICAS BIOQU..MICAS

H) PR..CTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

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
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.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

INCLUSIONES

- INTERNACION 24 HORAS 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, 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:

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.
-

=====

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

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

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: IMESA

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DE CADA MES

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: IMESA

Cuando: HASTA EL 18 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1039/01	No
AMBULATORIO	1039/02	No
CTA.GENERICA	1039/00	No

=====