

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL SERVICIOS SOCIALES BANCARIOS

=====

Mail: parana@osssb.com.ar **-Tel:** 54-343-4310153

=====

Vigencia: Desde: 01/04/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/01/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel: VIA FAX: 011- 4340-7367 - PARANA@OSSSB.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: VIA FAX: 011- 4340-7367 - PARANA@OSSSB.COM.AR

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES) \$ 4930

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.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS:

TAC: EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR SEPARADO

=====

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

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	\$359.13
HONORARIOS AYUDANTE	\$359.13
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$591.37
GASTOS RX	\$195.50
GASTOS BIOQUIMICOS	\$269.51
OTROS GASTOS	\$89.96
UNIDAD DE PENSION	\$555.76
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$176.66
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$362.85
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$21.64
GASTOS TOMOGRAFIA	\$32.37
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$176.66
GASTOS T.RADIANTE	\$195.50
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$362.85
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	100501.0000
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	239109.0000
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	245045.0000
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	562506.0000
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	703252.0000
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	984507.0000
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	1125134.0000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	1265767.0000
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	278087.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	158527.0000

0.00	
070153 COLOCACION DE MARCAPASO	215919.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	2204141.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	418002.0000
0.00	
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	0.0000
0.00	
070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	69089.0000
0.00	

Usuario: varini 05/04/2023 14:29:01 Hoja Nro.:0002

=====

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

070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS	96722.0000
0.00	
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	159932.0000
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	612971.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	612971.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	612971.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	609412.0000
0.00	
070731 CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	681758.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	159932.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	159932.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	159932.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	159932.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	162357.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	177262.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	259931.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	177282.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	134728.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	182669.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	180964.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	307271.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	177262.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA	218610.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	161938.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	238013.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	404843.0000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	404843.0000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	182277.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	20025.0000
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	20025.0000
0.00	

216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	20025.0000	
0.00			
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	42110.0000	
0.00			
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	14823.0000	
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	7945.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
29201.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	115555.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	102246.00	
	NIVEL I	127071.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	88951.00	
	CATEGORIA 5	88951.00	
	CATEGORIA 6	88951.00	
	CATEGORIA 7	88951.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	63536.0000	
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	13369.0000	
0.00			
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	18469.0000	
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO	52841.0000	
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	32804.0000	
0.00			

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	46527.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	46527.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	12639.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	63734.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	63734.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	46527.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	70171.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	46527.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	46527.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	46527.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	15243.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	46527.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	15243.00
185007	ECO DOPPLER MMII	46527.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	90620.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	42136.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	51300.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	31501.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	3306.00
341001	TAC CEREBRO S/C	20414.00
341002	TAC CEREBRO C/C	25520.00
341007	TAC GINECOLOGICA	20414.00
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	33869.00
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	25520.00
341010	TAC TORAX	23897.00
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	20414.00
341012	TAC O/REGIONES	16921.00
341013	TAC COLUMNA	23717.00
341020	TAC MULTISLICE	61696.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	46243.00
345097	ANGIORRESONANCIA	121681.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	17778.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	72556.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	114562.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	63734.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	41245.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	63734.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	5061.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	6058.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	6058.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

 Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

 Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

=====

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

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

LOS HONORARIOS SERAN FACTURADOS SEGUN LOS VALORES
ACORDADOS ENTRE LAS ENTIDADES MEDICAS QUE CORRESPONDA
Y LA OBRA SOCIAL.

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

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

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.

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

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

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE
A) 1 DIA DE PENSION EN SALA

=====

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

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,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

F)ANATOMIA PATOLOGICA.

G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

HEMODINAMIA: 0707631-070725-070726-070727-070733-070734-0707
070770- 070777 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.

-

EN CASO DE REALIZARSE DOS (2) O MAS PROCEDIMIENTOS
HEMODINAMICOS EN UN MISMO ACTO. DEBERA FACTURARSE EL
100% DE LA MAYOR Y 50%DE LA MENOR.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS-070221COLOC. DE CARDIODESFIB

INCLUSIONES:

- 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.

- GASTOS DE PENSION.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

=====

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

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.

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.

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.

=====

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

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

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) DIA 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) MEDICACION CATASTROFE

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS 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.

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.

=====

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

-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

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:

100189 MOD LITIT PERCUTANEA

INCLUYE:

A)UN (1) D..A DE INTERNACI..N EN PISO
B)GASTOS SANATORIALES
C)MEDICACI..N Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
D)USO DE APARATOLOG..A

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.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

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

=====

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

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.
- 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.
-

=====

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

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.
-

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 5 DIAS 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.
 - FISIOTERAPIA.
 - PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
 - TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-

121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 5 DIAS 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.
 - FISIOTERAPIA.
 - PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
 - TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-

ANEXO II

070213 CIRUGIA CARDIOVASCULAR

INCLUSIONES:

- 9 (NUEVE) DIAS DE INTERNACION: 1 (UN) DIA DE PENSION PRE-QUIRURGICO Y 8 (OCHO) DIAS POST-QUIRURGICOS (HASTA 3 DIAS UTI Y HASTA 5 DIAS PLANTA).
-

=====

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

DERECHOS QUIRURGICOS. CONSUMO DE OXIGENO Y MONITOREO.
ELECTROCARDIOGRAMA.
RADIOLOGIA. DENTRO DEL PERIODO RELACIONADO CON LA CIRUGIA.
MEDICAMENTOS EN INTERNACION Y MATERIAL DESCARTABLE
E CIRUGIA.
HONORARIOS DE: PERFUSIONISTA. RECUPERADOR. INSTRUMENTISTA.
ENFERMERIA ESPECIALIZADA- PERSONALIZADA
TRANSFUSIONES HASTA 6 UNIDADES.
EXCLUSIONES:
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE
(SEGUN ASOCIACION CIRUJANOS CARDIOVASCULARES)
HONORARIOS ANESTESISTAS
ECO DOPPLER
BIOQUIMICOS
TOMOGRFIA COMPUTADA
ESTUDIOS HEMODINAMICOS Y ARTERIOGRAFIA DIGITAL
ESTUDIOS ELECTROFISIOLOGICOS
RESONANCIAS MAGNETICAS
HEMODIALISIS
TRANSFUSIONES A PARTIR DE LA SEPTIMA
TRATAMIENTO INMUNOLOGICOS
PACIENTES CON HEMOFILIA U OTRA DISCRASIAS SANGUINEAS
REOPERACIONES POR COMPLICACIONES PROPIAS DE LA
CIRUGIA ORIGINAL
(DRENAJES- VENTANA PLEUROPERICARDICA. ETC.)
CIRUGIAS NO COMPATIBLES CON LA PATOLOGIA INTERVENIDA
MONITOREO SWAN GANZ
BALON DE CONTRAPULSACION (DESCARTABLES Y HONORARIOS DE
COLOCACION MISMO).
ATENCION PATOLOGIAS CONCOMITANTES
MEDICACION CATASTROFE
COLOCACION DE MARCAPASOS
COLOCACION DE CARDIODESFIBRILADOR

BALON DE CONTRAPULSACION: QUEDA SUJETO AL VALOR DEL DOLAR
DEL DIA DE LA CIRUGIA. VALOR U\$S 1300.- (DOLARES UN MIL
TRECIENTOS).-

OBSERVACIONES:

SI SE EXCEDEN LOS DIAS DE INTERNACION ESTIPULADOS. SE
FACTURARAN EXTRA MODULO.

SI EL PACIENTE FALLECE DENTRO DE LAS 48HS DE REALIZADA
LA PRACTICA. SE ABONARA EL 80% DEL VALOR DEL MODULO.

-----OPERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO-----
----- (MODULO DE GASTOS SANATORIALES) -----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS

GRUPO A 010262-010263-010264:

INCLUSIONES:

- * 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y
FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * CONSUMO DE OXIGENO

=====

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

* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS.
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS
POSTERIORES
* ELECTROCARDIOGRAMAS. NECESARIOS DURANTE EL ACTO
QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.
EXCLUSIONES:
* INTERNACION EN UTI
* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE
TERRENO)
* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
* HEMOTERAPIA
* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE
ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
* ESTUDIOS HEMODINAMICAS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE
MEDICINA NUCLEAR
* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
* PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA
INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
* PRACTICAS BIOQUIMICAS

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1:

1. BIOPSIA DE NERVIO O MUSCULO.
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O
EXTRAER LCR.
3. BLOQUEOS POR DOLOR.

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2:

1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR
3. TRACCION CEFALICA. COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO
CHALECO
4. BLOQUEO CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR FACETARIO. RADICULAR
O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O T.A.C(1(UN) NIVEL)
5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC
6. TEST DE INFUSION

010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3:

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS
(EXTRAPARENQUIMATOSAS)
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL
4. TUNEL CARPIANO
5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO
A VENTRICULO
6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA
7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS
8. DESPLAQUETAMIENTO
9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO PARA

=====

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

INSTILACION DE FARMACOS.
10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO B 010265-010266:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS .B.

- * 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES
- * ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- * PACIENTES CON ISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1:

1. CRANEO PLASTIAS (EXCEPTO DE ORBITA)
2. PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA CIRUGIA)
3. VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS
4. NEUROLISIS POR VIA TRANSVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO
5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR
6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
8. VERTEBROPLASTIA.

010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2:

1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO PLASTIA)

=====

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

2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL.
VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL
4. RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR
5. CUERPO EXTRA.O O PROYECTIL INTRACRANEANOS
6. EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES. Y/O COLECCIONES
ENCEFALICAS EXTRADURALES. SUBDURALES
7. COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS
CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR
8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIO CIATICO EN EL MUSLO
9. MICRODISCECTOMIA LUMBAR
10. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL. DORSAL
O LUMBAR. LAMINO PLASTIA O LAMINECTOMIA (PARA UN NIVEL).
11. SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR
12. TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS
13. TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA
14. MENINGOCELE. MIELOMENINGOCELE.
15. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES EN MAS DE DOS
NIVELES
16. CORDOTOMIA
17. TRANSPOSICION DEL CUBITAL
18. NEURORRAFIA. INJERTO. ESCISION DE LESION TUMORAL DEL
NERVIO RADIAL. MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION
INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO C 010267:
INCLUSIONES:

- * 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y
FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS
POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y
LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES

EXCLUSIONES:

- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE
TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE
ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- * ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE
MEDICINA NUCLEAR
- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA

=====

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

* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA
INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
* PRACTICAS BIOQUIMICAS

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C:

1. EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES
2. FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION
3. TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS
4. TUMORES DE ORIGEN METASTASICOS
5. COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA
INSTILACION DE FARMACOS
6. CRANEO ESTENOSIS
7. PATOLOGIA DE LA CHARNELA
8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO. FACIAL.
HIPOGLOSO)
9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA
10. COLECCIONES INFRATENTORIALES
11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA
12. ABSCESOS CEREBRALES
13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR
15. PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL
PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS
16. ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL.
MICRODISCECTOMIA CON INJERTO AUTOLOGO O SUSTITUTO
17. CORPORECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN
COLOCACION DE PROTESIS. PARA ESTABILIZACION EN
PATOLOGIA TRAUMATICA. DEGENERATIVA O TUMORAL
18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA
POSTERIOR. CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y/O
ALAMBRADOS SUBLAMINARES. LAZOS CERVICALES
19. TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA. SIRINGOBULBIA. CON
O SIN SHUNT
20. DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL
21. TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS
22. RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD
CHIARI
23. ESTIMULADOR VAGAL
24. TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRAQUIAL.
25. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL. DORSAL
O LUMBAR. LAMINO PLASTIA. LAMINECTOMIA (DOS O MAS NIVELES)

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO D 010268-
010269:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- * 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y
FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO

=====

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

* MONITOREO INTRAOPERATORIO
* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS.
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS
POSTERIORES.
* ELECTROCARGIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y
LOS 5 DIAS POSTERIORES
* KINESIOTERAPIA
* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.
* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.
EXCLUSIONES:
EXCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"
* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA
* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE
TERRENO)
* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
* HEMOTERAPIA
* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE
ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
* ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE
MEDICINA NUCLEAR.
* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA
INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
* PRACTICAS BIOQUIMICAS

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D:
1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y
LOCALIZACION- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE
ANEURISMAS MULTIPLES)
3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION-
POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE
REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA
TRANSCRANEANA
5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/
RESOLUCION QUIRURGICA.
6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES
POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE
REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO
8. TUMORES DEL ANGULO PONTO-CEREBELOSO
9. TUMORES INTRAVENTRICULARES
10. BY PASS TEMPERO SILVIANO
11. BY PASS DE ALTO FLUJO
12. TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA
DE CABALLO
13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR
CON O SIN FIJACION PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL
CIRUJANO GENERAL)
14. ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL.

=====

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

15. MICRODISCECTOMIA DORSAL
16. CIRUGIA CON TECNICAS ESTEREOTAXICAS
17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS
ESTEROTAXICOS
18. CIRUGIA DEL PARKINSON (LESION POR RADIOFRECUENCIA)
19. CIRUGIA DEL PARKINSON (COLOCACION DE ESTIMULADORES).
SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%
20. CIRUGIA DE LA EPILEPSIA
21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES

010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1:

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO
 2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL
 3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL
-
-

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
ANATOMIA PATOLOGICA, HEMOTERAPIA , ESTUDIOS DE ALTA
COMPLEJIDAD, ANALISIS BIOQUIMICOS.

TODO LO QUE NO FIGURE INCLUIDO SE CONSIDERA EXCLUIDO.
LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
COMPARTIDA. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

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

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

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 SISTMICOS: 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.
-

=====

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

ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
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. RECOMBIN 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.
LEVOSIMENDIN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROTAGLANDINAS.
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: OSBA

Cuando: AL PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: CADA 15 DIAS HASTA EL DIA 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSBA

Cuando: EL DIA 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 45 DIAS DE PRESETANDA LA FACTURACION A LA OBRA SOCIAL.

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	651/01	No
AMBULATORIO	651/02	No
CTA.GENERICA	651/00	No

=====

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

FACTURACION COMPLEMENTARIA	651/03	No
RECUPEROS	651/80	No

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 05/04/2023 14:29:01 Hoja Nro.:0020