

=====

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: 01/05/2023

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.

PARA HABITACION INDIVIDUAL COBERTURA PARA LOS PLANES:
S6000-S5000-S4500-S4000-S4065-S3500-S3000-S3000B-S1500-
S1500B-S1500R

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$197.36
HONORARIOS AYUDANTE	\$197.36
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$293.52
GASTOS RX	\$74.66
GASTOS BIOQUIMICOS	\$114.23
OTROS GASTOS	\$41.02
UNIDAD DE PENSION	\$262.63
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$68.84
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$10.87
GASTOS TOMOGRAFIA	\$16.26
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$68.84
GASTOS T.RADIANTE	\$74.70
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$165.65
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.
--------	-------------------	----------	-----------

=====

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

070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	95562.0000	
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	375234.0000	
0.00		
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	253606.0000	
0.00		
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	419226.0000	
0.00		
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	419226.0000	
0.00		
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	419226.0000	
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	87986.0000	
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	87986.0000	
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA	87986.0000	
0.00		
110150 (C)LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	126636.0000	
0.00		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	95164.0000	
0.00		
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	102471.0000	
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	126008.0000	
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	87986.0000	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	22031.0000	
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG	17384.0000	
0.00		
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	4964.0000	
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
15126.00		
341060 MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.	0.0000	
0.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	46541.00	
UNIDAD DE REANIMACION	41446.00	
NIVEL I	69519.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	41988.00	
CATEGORIA 5	41988.00	
CATEGORIA 6	41988.00	
CATEGORIA 7	41988.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	29995.0000	
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	15837.00	
CATEGORIA 5	15837.00	
CATEGORIA 6	15837.00	

	CATEGORIA 7	15837.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		8158.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	24183.00	
	CATEGORIA 5	24183.00	
	CATEGORIA 6	24183.00	
	CATEGORIA 7	24183.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	8462.00	
	CATEGORIA 5	8462.00	
	CATEGORIA 6	8462.00	
	CATEGORIA 7	8462.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		30560.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		21172.0000
0.00			

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	6673.00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	59386.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	3815.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	2949.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	2949.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	4186.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2546.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	2949.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	6724.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	6306.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	5451.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	2113.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	2949.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	2949.00
170119	TILT TEST	7120.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	6728.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	5219.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	10001.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	10001.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	8062.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	8815.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	4764.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	13834.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	4760.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	4760.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	13834.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	4760.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	4760.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	4760.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	4760.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	4760.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	4760.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	4760.00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	4760.00
180118	ECO PANCREATICA O SUPRARENAL	4760.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	5826.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	26871.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	23853.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	10814.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	26871.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	13834.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	32351.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	13834.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	5826.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	13834.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	13834.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	6415.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	13834.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	6415.00
185007	ECO DOPPLER MMII	13834.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	2749.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	3662.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	35035.00

=====

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

200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	17656.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	21500.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	25000.00
200199	VIDEO DEGLUCION	11092.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	3637.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	4000.00
216103	TERAPIAS BIOLOQUICAS AMBULATORIOS	4480.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	2902.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	2167.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	12095.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	7564.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	7564.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	6044.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2462.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	7037.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	10597.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	7553.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	6044.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	1815.00
230311	BASICO DE COAGULACION	2462.00
230313	BASICO DE ANEMIA	6848.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	4782.00
230315	HEMOGRAMA	1815.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	11106.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	6044.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1709.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	2531.00
280106	FIBROSCOPIA	15165.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	2167.00
280112	TEST DE CAMINATA	4168.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	1069.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	23489.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	38399.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	24467.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	4891.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINO	5080.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	5753.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	6437.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUEÑO - 0 A 6 AÑOS	9332.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	3175.00
310102	AUDIOMETRIA	4953.00
310103	LOGOAUUDIOMETRIA X VIA OSEA	4953.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	4953.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	4109.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	4109.00
310110	RINOMANOMETRIA	2018.00
310111	EXTRACC SERUMEN	3175.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	4451.00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	4069.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	8899.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	3757.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	6866.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	2018.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	14612.00

=====

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

310122	OTOMICROSCOPIA	2698.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	8393.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	7000.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	10419.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	11223.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	11354.00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	14605.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	19096.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	7313.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	12139.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	3866.00
341020	TAC MULTISLICE	26742.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	13921.00
342001	RMN CEREBRAL	33254.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	33254.00
342005	RMN TIROIDEA	33254.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	33254.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	33254.00
342010	RMN TORACICA	33254.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	33254.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	33254.00
342013	RMN DE COLUMNA	33254.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	33254.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	33254.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	33254.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	33254.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	33254.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	33254.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	18079.00
345097	ANGIORRESONANCIA	41843.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	6899.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	48371.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	18027.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	26871.00
420101	CONSULTA MEDICA	2371.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2371.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	3637.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	2840.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	3273.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	7568.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	89026.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

=====

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

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$2371.00

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: ATENCI.N 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
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

=====

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

- 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 RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y SALA DE RECUPERACION POST ANEST
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYE: HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO
HONORARIOS ANESTESISTA
MEDICACION ANESTESICA

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.

=====

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

- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO
- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES:

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

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.

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

=====

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

ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR
FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHEB-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MG:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHEB

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 \$5000,
\$4000, \$4065,\$3500,\$3000.

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: 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

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

=====

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

RECUPEROS

1026/80

No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

Usuario: varini 19/05/2023 13:47:22 Hoja Nro.:0012