

=====

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: 01/05/2023

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

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.

=====

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

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

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

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$260.98
HONORARIOS AYUDANTE	\$260.98
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$310.74
GASTOS RX	\$89.79
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0.00
OTROS GASTOS	\$39.25
UNIDAD DE PENSION	\$244.45
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$84.54
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$6.73
GASTOS TOMOGRAFIA	\$10.15
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$84.54
GASTOS T.RADIANTE	\$84.54
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

=====

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

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto \$ Honor.
070620	(C) COLOC. CATETER P/HEMODIALISIS	60505.0600
0.00		
070621	(C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS	58487.5700
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	
	--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO	
070719	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	517654.3300
0.00		
070722	(C) HEMODINAMIA INFANTIL	147901.3900
0.00		
070725	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	502191.4300
0.00		
070726	(C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	354291.1400
0.00		
070735	COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA	527507.4900
0.00		
070758	(C) ARTERIOGRAFIA	110925.9300
0.00		
070770	(C) CINECORONARIOGRAFIA	110925.9300
0.00		
070775	ARTERIOGRAFIA RENAL	113821.6200
0.00		
070777	(C) AORTOGRAMA	110925.9300
0.00		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	143907.3900
0.00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	94538.5300
0.00		
100196	MOD LITOT EXTRACORPOREA	87070.4100
0.00		
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	112022.1500
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	132889.3100
0.00		
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	112022.1500
0.00		
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	65186.0100
0.00		
160101	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T	6216.2100
0.00		
170121	SPECT CEREBRAL	10940.9700
0.00		
170122	SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	9768.7300
0.00		
170123	SPECT OSEO	9768.7300
0.00		
170153	(C) ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	96120.0200
0.00		
200136	(C) MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)	38653.3900
0.00		
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	12121.0000
0.00		

240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	20542.4500
0.00		
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
17543.84		
400101	UTI POR DIA	0 0.00
	NIVEL II	58535.49
	NIVEL I	69628.73
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
	CATEGORIA 4	48301.88
	CATEGORIA 5	48301.88
	CATEGORIA 6	48301.88
	CATEGORIA 7	48301.88
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	31941.8000
0.00		
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
	--RECUPERACION NUTRICIONAL	
	--PESO MAYO 1800KG	
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0 0.00
	CATEGORIA 4	29483.79
	CATEGORIA 5	29483.79
	CATEGORIA 6	29483.79
	CATEGORIA 7	29483.79
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0 0.00

 Usuario: varini 17/05/2023 11:59:26 Hoja Nro.:0003

=====

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

NIVEL I	36824.08
--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.	
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	10467.0300
0.00	
433301 INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA	14842.5200
0.00	
435096 HORA DE QUIROFANO	30544.1900
0.00	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	24165.5900
0.00	

Practicas Incluidas	\$ Valor
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	18601.94
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO	18601.94
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4018.26
180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	31091.57
180133 ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	14871.02
180137 ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	6367.57
180139 ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	10246.65
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	31091.57
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	35566.61
180180 ECOGRAFIA 4D	10978.55
180601 ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	3755.39
185001 ECO DOPPLER OBSTETRICO	18601.94
185003 ECO DOPPLER FETAL	18601.94
185004 ECO. TRANSVAGINAL	7595.18
185005 ECO DOPPLER CERVICAL	18601.94
185007 ECO DOPPLER MMII	18601.94
189906 MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	20749.44
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	1318.49
260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	12724.97
290113 MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	47031.32
340250 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	6158.55
340251 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	12316.78
340254 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	6158.55
341001 TAC CEREBRO S/C	9510.34
341002 TAC CEREBRO C/C	11886.25
341003 TAC CEREBRO CTROL.	4758.62
341004 TAC OFTALMOLOGICA	4758.62
341005 TAC TIROIDES	4758.62
341006 TAC MAMARIA	7889.74
341007 TAC GINECOLOGICA	9510.34
341008 TAC CPLTA.ABDOMEN	15779.44
341009 RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC	11886.25
341010 TAC TORAX	11130.99
341011 TAC VEJIGA-PROSTATA	9510.34
341012 TAC O/REGIONES	7889.74
341013 TAC COLUMNA	11055.28
341020 TAC MULTISLICE	41065.40
341028 TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	43324.13
341060 ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341066 TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	97110.74
342081 RMN MAMARIA CONVENCIONAL	30225.29
345012 RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	25616.58
345096 DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	17434.56

=====

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

345097	ANGIORRESONANCIA	42851.61
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	6705.70
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	24877.07
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	59198.06
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	34069.27
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	31091.57
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	59053.69
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	59198.06
420101	CONSULTA MEDICA	3016.70
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2791.45
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	3070.50
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2821.34
430301	INYECCIONES	1558.63

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

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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 QUIR.RGICA 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

=====

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

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:
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

=====

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

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
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.ETER 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

=====

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

MEDICACION CATASTROFE.

- TRANSFUSIONES.

100198:LITOTRIZIA 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)
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.

=====

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

- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
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.

=====

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

- MEDICAMENTOS.
EXCLUYE:
- PENSION Y ANESTESIA

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

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA
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.

=====

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

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BENPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
 2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
 3. ALB.MINA HUMANA
 4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
 5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
 6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
 7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
 8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
 9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECUGINA. ESTREPTOKINASA.
 10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
 11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
 12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
 13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACION
 14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
 15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 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.
LEVOSIMENDON. MILRINONA.
 21. INTERFERON.
 22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
 23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
 24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
 25. PROSTAGLANDINAS.
 26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
 27. SURFACTANTE PULMONAR.
 28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE
NACIMIENTO.
 29. DURATOCIN AMP. X 5
-

=====

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

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

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

=====