

=====

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

=====

**GERENCIADORA:** NATIVUS S.R.L

**OBRA SOCIAL:** OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDAD DEL TURF

=====

**Mail:** -Tel: 54-343-4223627

=====

**Vigencia:** Desde: 01/06/2023

**Credito Suspendido?** No

**Fecha de firma del convenio:** 01/07/2012

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: OSPAT@NATIVUS.COM.AR /08109996284

Autorizaciones de 2do. Nivel: OSPAT@NATIVUS.COM.AR /08109996284

Autorizaciones de 3er. Nivel: OSPAT@NATIVUS.COM.AR /08109996284

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN INFORMACION

Coseguro: Valores:

SIN INFORMACION

Coseguro: Quien percibe:

SIN INFORMACION

-----

-----

**Observaciones Generales**

MEDICAMENTOS A VALORES KAIROS

-----

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

-----

=====

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

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**

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

-----

**Practicas Excluidas 2do.Nivel**

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$173.47     |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$173.47     |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$306.12     |
| GASTOS RX                     | \$85.96      |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$153.38     |
| OTROS GASTOS                  | \$36.93      |
| UNIDAD DE PENSION             | \$252.99     |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$100.03     |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00       |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$11.88      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$17.84      |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00       |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$100.03     |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$77.83      |
| 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       |

| <b>Codigo</b> | <b>Modulos Incluidos</b>    | <b>\$ Gasto</b> | <b>\$ Honor.</b> |
|---------------|-----------------------------|-----------------|------------------|
| 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

-----  
Usuario: varini 15/06/2023 12:15:29 Hoja Nro.:0002

=====

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

|        |                                  |             |
|--------|----------------------------------|-------------|
| 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         | 131802.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 060109 | MOD CUADRANTECTOMIA              | 85092.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070153 | COLOCACION DE MARCAPASO          | 98666.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070155 | (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL           | 97401.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070213 | CIR.CARDIOVASCULAR               | 0.0000      |
| 0.00   |                                  |             |
| 070221 | COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR    | 198129.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070620 | (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS  | 33354.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070621 | (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS     | 46689.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070719 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA | 437671.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070722 | (C)HEMODINAMIA INFANTIL          | 110051.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070725 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL          | 387073.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070726 | (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA       | 278288.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070727 | (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA        | 437671.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070728 | (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA  | 437671.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 070758 | (C)ARTERIOGRAFIA                 | 97401.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070770 | (C)CINECORONARIOGRAFIA           | 97401.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 070777 | (C)AORTOGRAMA                    | 97401.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 080203 | MOD HERNIOPLASTIA                | 98666.0000  |
| 0.00   |                                  |             |
| 080524 | MOD APENDICECTOMIA               | 107521.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 080709 | MOD COLECISTECTOMIA              | 139144.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 080751 | PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA          | 136361.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 100189 | MOD LITOTRICIA PERCUTANEA        | 145469.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA          | 107521.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 110101 | MOD RESECCION OVARIOS            | 101196.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 110150 | LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA        | 107521.0000 |
| 0.00   |                                  |             |
| 110203 | MOD HISTERECTOMIA                | 158119.0000 |
| 0.00   |                                  |             |

|                                                           |             |      |
|-----------------------------------------------------------|-------------|------|
| 110401 MOD PARTO                                          | 86016.0000  |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 110403 MOD CESAREA                                        | 120170.0000 |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                              | 107521.0000 |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                         | 120170.0000 |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                            | 196067.0000 |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                        | 196067.0000 |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                        | 97401.0000  |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD                             | 9487.0000   |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO           | 9487.0000   |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA     | 12017.0000  |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS | 20729.0000  |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 240188 (C)BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)         | 5692.0000   |      |
| 0.00                                                      |             |      |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                         | 0.0000      |      |
| 18975.00                                                  |             |      |
| 400101 UTI POR DIA                                        | 0           | 0.00 |
| NIVEL II                                                  | 53128.00    |      |
| UNIDAD DE REANIMACION                                     | 50598.00    |      |
| NIVEL I                                                   | 63247.00    |      |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                     | 0           | 0.00 |
| CATEGORIA 4                                               | 41744.00    |      |
| CATEGORIA 5                                               | 41744.00    |      |
| CATEGORIA 6                                               | 41744.00    |      |
| CATEGORIA 7                                               | 41744.00    |      |
| ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM         |             |      |
| ----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA   |             |      |
| 410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD                               | 35418.0000  |      |
| 0.00                                                      |             |      |

=====

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

--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA  
 --RECUPERACION NUTRICIONAL  
 --PESO MAYO 1800KG

|        |                                                |          |            |
|--------|------------------------------------------------|----------|------------|
| 430101 | UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO | 0        | 0.00       |
|        | CATEGORIA 4                                    | 18089.00 |            |
|        | CATEGORIA 5                                    | 18089.00 |            |
|        | CATEGORIA 6                                    | 18089.00 |            |
|        | CATEGORIA 7                                    | 18089.00 |            |
| 430102 | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS              |          | 9121.0000  |
|        | 0.00                                           |          |            |
| 435096 | HORA DE QUIROFANO                              |          | 31624.0000 |
|        | 0.00                                           |          |            |
| 606060 | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                     |          | 21505.0000 |
|        | 0.00                                           |          |            |

-----

|        | Practicas Incluidas                                | \$ Valor |
|--------|----------------------------------------------------|----------|
| 121750 | BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA | 74442.00 |
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 19171.00 |
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                             | 19171.00 |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          | 5731.00  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 30762.00 |
| 180133 | ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA             | 14124.00 |
| 180134 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION                 | 30762.00 |
| 180137 | ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL                   | 7792.00  |
| 180139 | ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA | 10436.00 |
| 180141 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 19930.00 |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 30762.00 |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                              | 19171.00 |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         | 33864.00 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                  | 19171.00 |
| 180302 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO  | 16698.00 |
| 180601 | ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS                        | 5731.00  |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                              | 19171.00 |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                  | 19171.00 |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                  | 8192.00  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                               | 19171.00 |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 8192.00  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                   | 19171.00 |
| 185041 | MARCACION MAMARIA POR ECO PREQUIRURGICA            | 22959.00 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 20324.00 |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 24757.00 |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES | 25000.00 |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 1761.00  |
| 341066 | TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -            | 90444.00 |
| 341090 | TOMOGRAFIA MULTI-SLICE                             | 30612.00 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                   | 22326.00 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                   | 36241.00 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE | 8573.00  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                            | 35027.00 |
| 420102 | CONSULTA ESPECIALISTA                              | 3896.00  |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE | 3270.00  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION         | 3270.00  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                | 3270.00  |

-----



=====

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

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

**Otras cuestiones convenidas          Valor          Aclaracion**

**MEDICAMENTOS**

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X SEPARADO

-----

**Observaciones sobre inclusiones de los modulos:**

435096 GASTO QUIRURGICO POR HORA:  
PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO  
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA  
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.  
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES  
ADICIONAL APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LAS VIDEO-  
CIRUGIAS, INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

-----

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.

-----

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101  
EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

-----

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."

-----

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

=====

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

-----

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  
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 SIMPLS, 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- 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.

-----

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.

-----

=====

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

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
  - HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.
- 

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

-----

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) DIA DE INTERNACION EN PISO
  - B) GASTOS SANATORIALES
  - C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
  - D) USO DE APARATOLOGIA
- 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
-

=====

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

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.

-----

100196 MODULO LITOTRIZIA 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.

-----

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.  
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

=====

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

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.

-----

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.

-----

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).

=====

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

-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.

-----

110401 PARTO:  
INCLUSIONES  
INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN  
NACIDO.  
-DERECHOS QUIRURGICOS. ANESTESICOS Y DROGAS  
CONVENCIONALES.  
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE  
LA INTERNACION.  
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.

-----

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:

-----

=====

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

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

-----

**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 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).  
-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.

=====

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

-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.

-----

-----

**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.

-----

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

-----

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

-----

-----

**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. ANTIMICTERICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
-

=====

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

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

-----

-----

**Circuito Administrativo**  
DENUNCIAS - INSTITUCION  
Donde: NATIVUS  
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE  
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS  
Donde: ACLER  
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

-----

| Nombre de la Cta. Cte. | Nro de cuenta | Integradora? |
|------------------------|---------------|--------------|
|------------------------|---------------|--------------|

-----

Usuario: varini 15/06/2023 12:15:29 Hoja Nro.:0013

=====

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

|                |        |    |
|----------------|--------|----|
| INT. II NIVEL  | 632/01 | No |
| AMBULATORIO    | 632/02 | No |
| CTA.GENERICA   | 632/00 | No |
| COMPLEMENTARIA | 632/34 | No |

-----

**Proveedores de protesis:**  
EXCLUIDAS DE CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**

-----

-----

Usuario: varini 15/06/2023 12:15:29 Hoja Nro.:0014