

=====

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: 01/06/2023

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	\$274.16
HONORARIOS AYUDANTE	\$274.16
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$326.43
GASTOS RX	\$94.33
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0.00
OTROS GASTOS	\$41.24
UNIDAD DE PENSION	\$256.80
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$88.81
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$7.07
GASTOS TOMOGRAFIA	\$10.66
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$88.81
GASTOS T.RADIANTE	\$88.81
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	63560.5600
0.00		
070621	(C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS	61441.2000
0.00		
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	0.0000
0.00		
	--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACION . 1 D.A POST QX .	
	--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL	
	--GASTO QUIROFANO (HASTA 5 HORAS) -OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG	
	--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO	
070719	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	543795.8700
0.00		
070722	(C) HEMODINAMIA INFANTIL	155370.4100
0.00		
070725	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	527552.1000
0.00		
070726	(C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	372182.8400
0.00		
070735	COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA	554146.6200
0.00		
070758	(C) ARTERIOGRAFIA	116527.6900
0.00		
070770	(C) CINECORONARIOGRAFIA	116527.6900
0.00		
070775	ARTERIOGRAFIA RENAL	119604.3400
0.00		
070777	(C) AORTOGRAMA	116527.6900
0.00		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	151174.7200
0.00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	99312.7300
0.00		
100196	MOD LITOT EXTRACORPOREA	91467.4700
0.00		
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	117679.2700
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	139600.2200
0.00		
110409	IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)	60000.0000
0.00		
	--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION IN	
	--DIVIDUAL.	
	--EXCLUYE: MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION SAN	
	--GUINEA-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.	
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	117679.2700
0.00		
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	68477.9100
0.00		
160101	ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T	6530.1300
0.00		
170121	SPECT CEREBRAL	11493.4800
0.00		
170122	SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	10262.0500
0.00		
170123	SPECT OSEO	10262.0500
0.00		

170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		100974.0800
0.00		
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)		40605.3900
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		12733.1100
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		21579.8500
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
18429.80		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	61491.02	
NIVEL I	73144.98	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	50741.12	
CATEGORIA 5	50741.12	
CATEGORIA 6	50741.12	
CATEGORIA 7	50741.12	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		33554.8600
0.00		
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
--RECUPERACION NUTRICIONAL		
--PESO MAYO 1800KG		
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00

=====

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

CATEGORIA 4	30972.73	
CATEGORIA 5	30972.73	
CATEGORIA 6	30972.73	
CATEGORIA 7	30972.73	
430113 HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0	0.00
NIVEL I	38683.70	
--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.		
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		10995.6200
0.00		
433301 INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA		15592.0700
0.00		
435096 HORA DE QUIROFANO		32086.6700
0.00		
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA		25385.9500
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	19541.33
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	19541.33
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	4221.18
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	32661.70
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	15622.01
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	6689.13
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	10764.10
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	32661.70
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	37362.72
180180	ECOGRAFIA 4D	11532.97
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	3945.04
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	19541.33
185003	ECO DOPPLER FETAL	19541.33
185004	ECO. TRANSVAGINAL	7978.74
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	19541.33
185007	ECO DOPPLER MMII	19541.33
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	21797.29
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	1385.07
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	13367.58
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	49406.40
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	6469.56
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	12938.78
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	6469.56
341001	TAC CEREBRO S/C	9990.62
341002	TAC CEREBRO C/C	12486.50
341003	TAC CEREBRO CTROL.	4998.93
341004	TAC OFTALMOLOGICA	4998.93
341005	TAC TIROIDES	4998.93
341006	TAC MAMARIA	8288.17
341007	TAC GINECOLOGICA	9990.62
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	16576.30
341009	RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC	12486.50
341010	TAC TORAX	11693.11
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	9990.62
341012	TAC O/REGIONES	8288.17
341013	TAC COLUMNA	11613.57
341020	TAC MULTISLICE	43139.21
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	45512.00

=====

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

341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	102014.83
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	31751.67
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	26910.21
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	18315.01
345097	ANGIORRESONANCIA	45015.62
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	7044.34
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	26133.36
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	62187.56
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	35789.77
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	32661.70
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	62035.90
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	62187.56
420101	CONSULTA MEDICA	3169.04
420105	CHEQUEO MEDICO EJECUTIVO -EXAMENES PREOCUPACIONALE	0.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2932.42
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	3225.56
426008	CONSULTA DE GUARDIA	2963.82
430301	INYECCIONES	1637.34
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00

Codigo	Modulos Excluidos	\$ Valor
070106	COLOC.CATETER POR-A-CAT (QUIM)	43600.00
080752	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLANGIOPANCREATOGRAPHI	60000.00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	0.00

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 QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070777/170153

=====

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

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

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.

=====

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

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
INCLUYE:

HONORARIOS M.DICOS CARDIOLOGO
HONORARIOS M.DICOS ANESTESISTA
DERECHO DE QUIROFANO
GASTOS ANESTESICOS
INSTRUMENTISTA, ENFERMERIA
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.
- CATETER DOBLE J
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:

=====

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

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
- HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CATETER DOBLE J
- 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 HABITACION 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

=====

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

UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.
EXCLUYE: PENSION.

070758 ARTERIOGRAFIA

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- 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 LAPAROSCOP. 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.

=====

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

C) ANATOMIA PATOLOGICA.

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- 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

=====

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

INDIVIDUAL. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

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. ESTREPTOKUINASA.
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. GONADOTROPINA. 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).

=====

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

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

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
