

=====

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: 01/07/2023

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

LOS MODULOS EXCLUYEN:
-HONORARIOS DE ANESTESIA.
-MEDICACION CATASTROFE.
-PROTESIS.
-ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
-HEMOTERAPIA.

Aranceles Acordados

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$223.17
HONORARIOS AYUDANTE	\$223.17
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$331.91
GASTOS RX	\$84.42
GASTOS BIOQUIMICOS	\$129.16
OTROS GASTOS	\$46.38
UNIDAD DE PENSION	\$296.97
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$77.85
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$12.30
GASTOS TOMOGRAFIA	\$18.38
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$77.84
GASTOS T.RADIANTE	\$84.46

=====

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

UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$187.31
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.
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL 0.00		108057.0000	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL 0.00		424298.0000	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA 0.00		286767.0000	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA 0.00		474044.0000	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA 0.00		474044.0000	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA 0.00		474044.0000	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA 0.00		99491.0000	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA 0.00		99491.0000	
070777 (C)AORTOGRAMA 0.00		99491.0000	
110150 (C)LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 0.00		143194.0000	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA 0.00		107607.0000	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA 0.00		115870.0000	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA 0.00		142485.0000	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 0.00		99491.0000	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 0.00		24912.0000	
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG 0.00		19658.0000	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C) 0.00		5613.0000	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 17104.00		0.0000	
341060 MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C. 0.00		0.0000	
400101 UTI POR DIA NIVEL II UNIDAD DE REANIMACION NIVEL I		0 52627.00 46866.00 78609.00	0.00
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES CATEGORIA 4 CATEGORIA 5		0 47479.00 47479.00	0.00

	CATEGORIA 6	47479.00	
	CATEGORIA 7	47479.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		33917.0000
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	17908.00	
	CATEGORIA 5	17908.00	
	CATEGORIA 6	17908.00	
	CATEGORIA 7	17908.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		9224.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00

Usuario: varini 05/07/2023 10:38:51 Hoja Nro.:0003

=====

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

	CATEGORIA 4	27346.00	
	CATEGORIA 5	27346.00	
	CATEGORIA 6	27346.00	
	CATEGORIA 7	27346.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	9569.00	
	CATEGORIA 5	9569.00	
	CATEGORIA 6	9569.00	
	CATEGORIA 7	9569.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		34556.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		23940.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
030515	PUNCION SENOS PARANASALES	7546.00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	67151.00
140101	TESTIFICACION TOTAL	4314.00
140103	TESTIFICACION P/DROGA PARA ESTUDIO O TTO.	3335.00
140104	TRAT.DESENSIBILIZANTE	3335.00
140199	ESTUD DE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS	4733.00
150101	BIOPS.X INCIS/PUNCION	2878.00
150102	ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP	3335.00
150103	ESTUDIO MACRO Y MICROSCOPICO DE PIEZA DE RESECCION	7603.00
150104	CONGELACION (ANAT/PATOL)	7130.00
150105	ESTUDIO BIOPSICO SERIADO Y SEMISERIADO,MINIMO 15 C	6164.00
150106	CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA	2389.00
150110	CITOLOG.EXF.ONCOLOGICA-3 M	3335.00
150111	PUNCION CITOLOGICA	3335.00
170119	TILT TEST	8052.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	7607.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	5901.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	11308.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	11308.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	9117.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	9968.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	5387.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	15643.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	5383.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	5383.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	15643.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	5383.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	5383.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	5383.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	5383.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	5383.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	5383.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	5383.00
180117	ECO DE AORTA ABDOMINAL DINAMICA Y ESTATICA	5383.00
180118	ECO PANCREATICA O SUPRARENAL	5383.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	6588.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	30385.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	26972.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	12228.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	30385.00

=====

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

180151	ECO DOPLER TESTICULAR	15643.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	36581.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	15643.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	6588.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	15643.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	15643.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	7254.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	15643.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	7254.00
185007	ECO DOPPLER MMII	15643.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	3109.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	4141.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	39616.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	19964.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	24311.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	28269.00
200199	VIDEO DEGLUCION	12542.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	4112.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	4523.00
216103	TERAPIAS BIOQUIMICAS AMBULATORIOS	5066.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	3281.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	2451.00
230301	PUNCION BIOPSIA DE MEDULA OSEA	13677.00
230302	PUNCION LUMBAR C/QUIMIOT INTRATECAL	8553.00
230303	PUNCION GANGLIONAR Y ADENOGRAMA	8553.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	6834.00
230305	GRUPO SANGUINEO E INVESTIGACION DE ANTICUERPOS SER	2784.00
230306	INMUNO HEMATOLOGIA-EST.COMPATIB CONYUGAL/COMPATIB	7957.00
230307	ESTUDIO INMUNOHEMATOLOGICO DE ANEMIA HELITICA AUTO	11983.00
230308	BIOPSIA MEDULA OSEA	8541.00
230309	COLOCACION CATETER IMPLANTABLE	6834.00
230310	CONTROL ANTICOAGULADO	2052.00
230311	BASICO DE COAGULACION	2784.00
230313	BASICO DE ANEMIA	7743.00
230314	BASICO DE ANEMIA REDUCIDA	5407.00
230315	HEMOGRAMA	2052.00
230316	INVESTIGACION DE INHIBIDORES DE LA COAGULACION	12558.00
230317	SANGRIA (INCLUYE MATERIAL DESCARTABLE)	6834.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1933.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	2862.00
280106	FIBROSCOPIA	17148.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	2451.00
280112	TEST DE CAMINATA	4712.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	1209.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	26560.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	43420.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	27666.00
280401	PRUEBA DE PROVOCACION BRONQUIAL CON METACOLINA	5531.00
290103	NISTAGMOGRAFIA.ELECTRORRETINO	5745.00
290106	ELECTROMIOGRAFIA CON VELOCIDAD DE CONDUCCION	6506.00
290131	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL	7278.00
290132	ENCEFALOGRAMA BAJO SUENO - 0 A 6 ANOS	10552.00
310101	EXAMEN FUNCIONAL LABERINTICO	3590.00
310102	AUDIOMETRIA	5601.00

=====

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

310103	LOGOAUDIOMETRIA X VIA OSEA	5601.00
310104	PRUEBAS SUPRALIMINARES, CADA UNA	5601.00
310105	SELECCION DE OTOAMPLIFONOS	4647.00
310109	IMPEDANCIOMETRIA	4647.00
310110	RINOMANOMETRIA	2282.00
310111	EXTRACC SERUMEN	3590.00
310112	TAPONAJE NASAL ANTERIOR	5033.00
310113	TAPONAJE NASAL ANTEROPOSTERIOR - SINDROME	4601.00
310114	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO	10062.00
310115	CAUTERIZACION DE NARIZ	4248.00
310116	LAVAJE SENOS PARANASAL UNI/BIL	7764.00
310117	LARINGOSCOPIA INDIRECTA	2282.00
310118	LARINGOSCOPIA DIRECTA P/BIOPSIA	16523.00
310122	OTOMICROSCOPIA	3051.00
310123	RINO-SINUSO FIBROSCOPIA DIAGNOSTICA	9491.00
310126	OTOEMISIONES ACUSTICAS (POR OTORRINOLARINGOLOGO)	7916.00
310127	BERA AUDIOLOGICO	11781.00
310211	EXTRAC. CUERPO EXT. NARIZ/OIDO ANESTESIA LOCAL	12690.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	12838.00
340409	CUG MICCIONAL PEDIATRIA INC.MEDIC	16514.00
340423	COLON X ENEMA INVAGINACION PEDIAT ID	21593.00
340510	UCG MICCIONAL ADULTOS INCL.MEDIC	8269.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	13726.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	4371.00
341020	TAC MULTISLICE	30239.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	15741.00
342001	RMN CEREBRAL	37602.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	37602.00
342005	RMN TIROIDEA	37602.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	37602.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	37602.00
342010	RMN TORACICA	37602.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	37602.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	37602.00
342013	RMN DE COLUMNA	37602.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	37602.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	37602.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	37602.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	37602.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	37602.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	37602.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	20443.00
345097	ANGIORRESONANCIA	47314.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	7801.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	54695.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	20384.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	30385.00
420101	CONSULTA MEDICA	2681.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	2681.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	4112.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	3212.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	3701.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	8557.00

=====

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

880150 BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC 100667.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$2681.00

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: ATENCION 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

=====

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

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
- 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.

=====

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

- 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.
- 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.

=====

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

-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
ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR
FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHT-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

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 S5000,
S4000, S4065,S3500,S3000.

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 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: 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)

=====

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

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
RECUPEROS	1026/80	No

Proveedores de protesis:
LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes