

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: PREVENCIÓN SALUD S.A.

Vigencia: Desde: 01/07/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2016

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 2do. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Autorizaciones de 3er. Nivel: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

HALta Complejidad 2do.Nivel

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C)"
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$193,99
HONORARIOS AYUDANTE	\$193,99
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0,00
GASTO QUIRURGICO	\$316,61
GASTOS RX	\$82,07
GASTOS BIOQUIMICOS	\$116,89
OTROS GASTOS	\$37,30
UNIDAD DE PENSION	\$294,00
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$64,66
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$169,12
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$12,87
GASTOS TOMOGRAFIA	\$19,27
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0,00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$71,19
GASTOS T.RADIANTE	\$85,15
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0,00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0,00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0,00
UNIDAD NBU	\$196,47
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 .
010250 MOD. NEUROLOGICO "A"	POR PRESUPUESTO	
010251 MOD. NEUROLOGICO "B"	POR PRESUPUESTO	
010252 MOD. NEUROLOGICO "C"	POR PRESUPUESTO	
010253 MOD NEUROLOGICO "D"	POR PRESUPUESTO	

060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	163097,00	0,00
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	92264,00	0,00
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	109672,00	0,00
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	POR PRESUPUESTO	
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	POR PRESUPUESTO	
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	POR PRESUPUESTO	
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	34067,00	0,00
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS	47695,00	0,00
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	97184,00	0,00
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	447463,00	0,00
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	447463,00	0,00
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	506247,00	0,00
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	447463,00	0,00
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	506247,00	0,00
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	97184,00	0,00
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	97184,00	0,00
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	97184,00	0,00
070777	(C)AORTOGRAMA	97184,00	0,00
080203	MOD HERNIOPLASTIA	110244,00	0,00
080524	MOD APENDICECTOMIA	110244,00	0,00
080709	MOD COLECISTECTOMIA	152620,00	0,00
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	POR PRESUPUESTO	
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	POR PRESUPUESTO	
110101	MOD RESECCION OVARIOS	92838,00	0,00
110150	LAPAROSCOP. GINECOLOGICA	81787,00	0,00
110203	MOD HISTERECTOMIA	156298,00	0,00
110401	MOD PARTO	99345,00	0,00
110403	MOD CESAREA	111217,00	0,00
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	104030,00	0,00
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	124383,00	0,00
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	219750,00	0,00
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	219750,00	0,00
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	97185,00	0,00
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	13569,00	0,00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	13569,00	0,00
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	13569,00	0,00
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	24517,00	0,00
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	10752,00	0,00
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	4902,00	0,00
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0,00	2 7238,00
400101	UTI POR DIA		
	NIVEL II	50547,00	
	UNIDAD DE REANIMACION	44802,00	
	NIVEL I	71975,00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		
	CATEGORIA 4	46000,00	
	CATEGORIA 5	46000,00	
	CATEGORIA 6	46000,00	
	CATEGORIA 7	46000,00	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	32862,00	0,00
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	10177,00	0,00
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL		
	CATEGORIA 4	29131,00	
	CATEGORIA 5	29131,00	
	CATEGORIA 6	29131,00	
	CATEGORIA 7	29131,00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL		
	CATEGORIA 4	14084,00	
	CATEGORIA 5	14084,00	
	CATEGORIA 6	14084,00	

CATEGORIA 7	14084,00	
435096 HORA DE QUIROFANO	POR PRESUPUESTO	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	25920,00	0,00

Codigo	Practicas Incluidas	\$ Valor
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	12982,00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	12711,00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	6175,00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	25263,00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	9598,00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	25263,00
180152	ECO DOPPLER GINECOLOGICO	15108,00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	33798,00
180156	ECO INTERV. C/PUNSION BIOPSIA RENAL	32078,00
180302	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO	14935,00
185003	ECO DOPPLER FETAL	15108,00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	8873,00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	8873,00
185007	ECO DOPPLER MMII	12711,00
200124	COLONOFIBROSCOPIA	13035,00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	15306,00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	18999,00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANE	22615,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1658,00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	5837,00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	11686,00
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	5837,00
341020	TAC MULTISLICE	41516,00
341034	TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION	41516,00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	15145,00
345097	ANGIORRESONANCIA	28007,00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT	5830,00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	35303,00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	37114,00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	27683,00
390110	MARCACION RADIOQUIRURG	22473,00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	25304,00
420101	CONSULTA MEDICA	3200,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D	3300,00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	4000,00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	3500,00

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
MEDIC Y DESC EN TAC
Aclaracion: FACTURA POR SEPARADO

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:
LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
COMPARTIDA, DERECHO QUIRURGICO, MEDICAMENTOS
Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

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:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

435096 GASTO QUIRURGICO POR HORA:
PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PR..CTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIR..FANO. PARA
CIRUG..AS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

606060 ADICIONAL APARATOLOGIA:
CORRESPONDE AGREGAR EN LAS VIDEO CIRUGIAS,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

HEMODINAMIA: -070733-070725-070726-070727-070728-
070770-070777-070758-070734-070631 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

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.

EXCLUSIONES:

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

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER. Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
 - GASTOS ANESTESIA MINIMA.
 - CONSUMO DE OXIGENO.
 - 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA.
 - BIOPSIA.
-

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y SALA DE RECUPERACION POST ANEST
EXCLUYE: HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO
HONORARIOS ANESTESISTA
MEDICAMENTOS

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

INCLUSIONES

INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION EN PISO.

-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 EN PISO.

-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.

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A)UN (1) DIA DE INTERNACION 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)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

H)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

080709 COLECISTECTOMIA:

INCLUSIONES

INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION EN PISO.

-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.

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 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

E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

F)ANATOMIA PATOLOGICA.

G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA Y

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.

- HASTA (2) DIAS DE HABITACION COMPARTIDA.

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS.

- ANESTESISTAS.

- MEDICACION CATASTROFE.

- TRANSFUSIONES.

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.

- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.

- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

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 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 ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F)ANATOMIA PATOLOGICA.
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION EN PISO.

-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.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 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.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

INCLUSIONES

INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION EN PISO.

-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 EN PISO

-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.
-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.

430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL:
PARA MODULOS QUIRURGICOS CONVENIDOS CON HABITACION
COMPARTIDA INCLUIDA.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

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

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,
HEMOTERAPIA, ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANATOMIA
PATOLOGICA, LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

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. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.

IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
 GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
 LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
 PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
 TIGECICLINA.
 9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
 ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
 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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.
 HAEMACCEL. VOLUVEN).
 15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES
 DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORMON 2000. ETC.)
 SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN
 DIALISIS 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 CARDIOLOGICOS : AMRINONA.
 LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
 21. INTERFERON.
 22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
 23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
 24. OPIACEOS (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

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: PREVENCIÓN SALUD: FAX 0800-444-8500/ TEL: 0810-555-1055

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: PREVENCIÓN SALUD S.A. - SUNCHALES

Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1034/01	No
AMBULATORIO	1034/02	No
CTA.GENERICA	1034/00	No
COMPLEMENTARIA	1034/03	No
RECUPEROS	1034/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1034/04	No

Entidades Firmantes

Observaciones Generales

MEDICACION DE GUARDIA:

- LA COBERTURA DE MEDICACION DE GUARDIA (EN FORMA AMBULATORIA) SERA DEL 100 % PARA LOS PLANES A3, A4, A5 Y A6. POR LO TANTO, DEBE FACTURARSE LA TOTALIDAD A PREVENCION SALUD, SIN CARGO ALGUNO PARA EL AFILIADO.
- DICHA COBERTURA INCLUYE MEDICACION (AMPOLLAS, SUEROS, ETC.), APLICACION (ENDOVENOSA, INTRAMUSCULAR, ETC.) Y DESCARTABLES UTILIZADOS PARA DICHA APLICACION (JERINGAS, AGUJAS, PERFUS, ETC.).
- SE EXCLUYEN, EN CAMBIO, VACUNAS Y MEDICAMENTOS QUE REQUIEREN DE AUTORIZACION PREVIA.
- CABE RECORDAR QUE EN CASO DE QUE EL AFILIADO DEBA PERMANECER INTERNADO (INCLUSO CUANDO SEA DE MANERA TRANSITORIA) LA COBERTURA SERA LA CORRESPONDIENTE A INTERNACION (100 %).
- PARA MAS INFORMACION, COMUNIQUESE A NUESTRA LINEA EXCLUSIVA DE ATENCION A PRESTADORES 0-810-555-1055 (DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 8 A 20) O ESCRIBA UN MAIL A: PRESTADORES@PREVENCIONSALUD.COM.AR.

=====