

=====

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

=====

GERENCIADORA: VISITAR S.R.L.(GERENCIADORA)
OBRA SOCIAL: VISITAR OBRAS SOCIALES VARIAS

=====

Mail:parana@visitarinterior.com.ar **-Tel:** 54-343-4219055

=====

Vigencia: Desde: 01/06/2023
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 01/04/2015
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: VISITAR FAX: 0343-4219055 EMAIL:
PARANA@VISITARINTERIOR.COM.AR
Autorizaciones de 2do. Nivel: VISITAR FAX: 0343-4219055 EMAIL:
PARANA@VISITARINTERIOR.COM.AR
Autorizaciones de 3er. Nivel:

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

Observaciones Generales

ASE (CAPITAS)
ASE PBG
GALENO ARGENTINA SA
INTELLIGENT MEDICAL SRL
IMP ASSIST
MUTUAL RURAL ART
OMINT - CS SALUD
OMINT PMO - CS (PRESTACIONES)
OSA COMPLEMENTARIO
OSCONARA (ACTIVOS)
OSCONARA (PASIVOS)
OSDEL
OSDEPYM
OSDIC PBG
OSDIPP PBG

=====

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

OSDOP
OSDOP PBG
OSEDEIV
OSEDEIV PBG
OSFATUN
OSFE
OSFE (FUERA DE CAPITA)
OSFE (RECAUDACION)
OSIM
OSIM PBG
OSME
OSMITA (VISITAR MONOTSOCIAL)
OSMITA (VMS FOL)
OSPA (ROMAY)
OSPADEP
OSPCRA
OSPEGAP
OSPEGAP (CON FARMACIA)
OSPIF (EC GROUP)
OSPIF (ROMAY)
OSPIF (VMS BELTRAN)
OSPIF (VMS COM360)
OSPILM (LADRILLEROS)
OSPM
OSPM (TRANSITO)
OSPOCE (ORG DE CONTROL EXTERNO)
OSPREME PBG
OSPUAYE
OSSDEB FIDEICOMISO - FIDEISALUD S
OSSEG
OSTEP
OSUTI
OSVVRA
OSVVRA (ADHERENTES)
OSVVRA (ERD)
OSVVRA (MONOT GCIA PLAN)
OSVVRA (MONOTRIBUTISTAS)
PRESTACIONES VARIAS
SANCOR SALUD (AMS OS INTERIOR)
WITCEL
YPF
YPF PBG
YPF PMO 90
TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL NOMENCLADOR

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

Alta Complejidad 2do.Nivel

LOS HONORARIOS SERAN FACTURADOS SEGUN LOS VALORES CON
ACORDADOS ENTRE LAS ENTIDADES MEDICAS QUE CORRESPONDA
Y LA OBRA SOCIAL.

=====

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

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL NOMENCLADOR

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

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$152.76
HONORARIOS AYUDANTE	\$152.76
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$295.22
GASTOS RX	\$64.51
GASTOS BIOQUIMICOS	\$54.00
OTROS GASTOS	\$31.49
UNIDAD DE PENSION	\$283.17
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$72.47
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$125.78
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$12.05
GASTOS TOMOGRAFIA	\$20.48
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$72.47
GASTOS T.RADIANTE	\$64.51
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$125.78
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.
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA		0.0000
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		0.0000
0.00			
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD		12606.0000
0.00			
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		25177.0000
0.00			
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)		9059.0000
0.00			
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		4789.0000
0.00			
320005	ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)		0.0000
23939.00			

--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:
---MENOR DE 37 SEMANAS

---MALFORMACIONES.
---ALGUNA COMORBILIDAD
---DIFICULTAD RESPIRATORIA

Usuario: varini 07/07/2023 15:06:10 Hoja Nro.:0003

=====

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

320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
18118.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	41414.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	41414.00	
	NIVEL I	66275.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	41414.00	
	CATEGORIA 5	41414.00	
	CATEGORIA 6	41414.00	
	CATEGORIA 7	41414.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		32354.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 7	24100.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		31815.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		24100.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	5177.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	21550.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	18685.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	21050.00
180153	ECO DOPPLER	13180.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	7414.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	7414.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	30651.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	14277.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	18670.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	26263.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	1648.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	26510.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	38552.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	14030.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	18685.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	3152.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	3615.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	3677.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACOLOGICO
ANESTESIA		
		Aclaracion: NO RECONOCE

=====

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

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURA POR SEPARADO

Observaciones sobre inclusiones de los modulos:

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

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: INCLUYE 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 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE
A)1 DIA DE PENSION EN SALA
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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.
- 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

=====

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

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ESPECIALISTAS Y ANESTESISTAS, TRANSFUSIONES, MEDICACION CATASTROFE, ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANESTESIAS, PROTESIS, ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION OBSTETRICA.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

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. ESTREPTOKINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS. CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROPINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO

=====

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

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1024/01	No
AMBULATORIO	1024/02	No
CTA.GENERICA	1024/00	No
COMPLEMENTARIA	1024/03	No
