

=====

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

=====

**GERENCIADORA:**

**OBRA SOCIAL:** ASSISTRAVEL

=====

**Mail:** -Tel: 54-11-52638406

=====

**Vigencia:** Desde: 01/09/2023

**Fecha de firma del convenio:** 01/11/2016

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: ASSISTRAVEL 0800 444 2774 - CORREO  
AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: ASSISTRAVEL 0800 444 2774 - CORREO  
AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: ASSISTRAVEL 0800 444 2774 - CORREO  
AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR

-----

-----

**Observaciones Generales**

MEDICAMENTOS A VALOR KAIROS

-----

LOS PACIENTES SERAN PERSONAS QUE ESTARAN EN TRANSITO  
(NO BRINDAMOS COBERTURA PARA RESIDENTES) Y EN CASO DE  
QUE UN PACIENTE NECESITE DE UNA ATENCION DE EMERGENCIA  
MEDICA SE COMUNICARA A LA CENTRAL 24HS DE ASSISTRAVEL  
PARA REQUERIR ATENCION MEDICA (TEL: 0800 444 2774  
EMAIL: AUTORIZACIONES@ASSISTRAVEL.COM.AR).

-----

LA CENTRAL 24HS DE ASSISTRAVEL LUEGO DE VERIFICAR QUE EL  
PACIENTE TIENE COBERTURA SE COMUNICARA CON LA CLINICA Y  
LES ENVIARA UNA CARTA DE AUTORIZACION MEDIANTE FAX O EMAIL  
CON LOS DATOS DEL PACIENTE Y SUS SINTOMAS.  
LA PRIMER ATENCION ESTA SIEMPRE CUBIERTA; PARA  
INTERCONSULTAS O CONSULTAS CON ESPECIALISTAS INFORMAR A LA  
CENTRAL 24HS ASSISTRAVEL Y REQUERIR DE UNA NUEVA  
AUTORIZACION, NO SE CUBRIRAN SERVICIOS PRESTADOS QUE NO  
FUERAN PREVIAMENTE AUTORIZADOS POR LA CENTRAL 24HS.

-----

=====

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

-----

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$390.09     |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$390.09     |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$780.20     |
| GASTOS RX                     | \$207.94     |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$195.09     |
| OTROS GASTOS                  | \$119.54     |
| UNIDAD DE PENSION             | \$780.20     |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$141.04     |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$281.75     |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$26.00      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$35.00      |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00       |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$141.04     |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$207.94     |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0.00       |
| UNIDAD NBU                    | \$317.46     |
| 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> |
|---------------|---------------------------------------------------------|-----------------|------------------|
| 320104        | ATENCION DEL RECIEN NACIDO                              |                 | 0.0000           |
| 28143.00      |                                                         |                 |                  |
| 400101        | UTI POR DIA                                             | 0               | 0.00             |
|               | NIVEL II                                                | 93169.00        |                  |
|               | UNIDAD DE REANIMACION                                   | 69537.00        |                  |
|               | NIVEL I                                                 | 112887.00       |                  |
| 410101        | MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                          | 0               | 0.00             |
|               | CATEGORIA 4                                             | 79016.00        |                  |
|               | CATEGORIA 5                                             | 79016.00        |                  |
|               | CATEGORIA 6                                             | 79016.00        |                  |
|               | CATEGORIA 7                                             | 79016.00        |                  |
|               | ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM       |                 |                  |
|               | ----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA |                 |                  |
| 410103        | UTI BAJO COMPLEJIDAD                                    |                 | 56442.0000       |
| 0.00          |                                                         |                 |                  |
|               | --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                         |                 |                  |
|               | --RECUPERACION NUTRICIONAL                              |                 |                  |
|               | --PESO MAYO 1800KG                                      |                 |                  |
| 430102        | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                       |                 | 16000.0000       |
| 0.00          |                                                         |                 |                  |

| <b>Practicas Incluidas</b> | <b>\$ Valor</b>                                            |
|----------------------------|------------------------------------------------------------|
| 420301                     | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE 8454.00 |
| 420303                     | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION 8454.00         |
| 426008                     | CONSULTA DE GUARDIA 8454.00                                |

-----



=====

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

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

**Otras cuestiones convenidas          Valor          Aclaracion**

-----

**Observaciones sobre inclusiones de los modulos:**

400101 UTI:  
INCLUYE LOS CODIGOS 431002-400101.  
EXCLUYE LA ASISTENCIA RESPIRATORIA MECANICA.  
-----  
430102:  
INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA  
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI  
-----  
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.  
-----  
-----

-----

**Circuito Administrativo**

DENUNCIAS - INSTITUCION  
Donde: ASSISTRABEL  
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION  
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: ASSISTRABEL  
Cuando:

-----

| Nombre de la Cta. Cte. | Nro de cuenta | Integradora? |
|------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL          | 1036/01       | No           |
| AMBULATORIO            | 1036/02       | No           |

-----

**Entidades Firmantes**

-----

=====

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

-----

Usuario: varini 02/10/2023 11:19:49 Hoja Nro.:0004