

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: MEDICUS

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2008

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - 0 AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - 0 AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - 0 AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS SEGUN P.M.O.E.; INTERNACIONES PROGRAMABLES CON NO MENOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTORIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION: AUDIOMETRIA, TIMPANO METRIA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGO AUDIOMETRIA, BARRIDO CORPORAL TOTAL, CAMPIMETRIA COMPUTADA, CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, CENTELLOGRAMA, DENSITOMETRIA DE COLUMNA, DENSITOMETRIA DE CUELLO DE FEMUR, DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO, ECO DOPPLER AORTA, ECO DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES, ECO DOPPLER DE CORDONES ESPERMATICOS, ECO CARDIOGRAMA FETAL, ECO CARDIOGRAMA FETAL COLOR, ECO DOPPLER ABDOMINAL, ECO DOPPLER ART. VERTEBRAL, ECO DOPPLER ART/VENOSO MMSS/MMI, ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT., ECO DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO, ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPLER FETAL, ECO DOPPLER GINECOLOGICO, ECO DOPPLER OFTALMICO, ECO DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULAR ART. UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO, ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL, ECOGRAFIA DE CADERA, ECOGRAFIA MUSCULAR, ECOGRAFIA PAROTIDEA, ECOMETRIA, ECO TOMOGRAFIA VASOS SANGUINEOS, ECO TOMOGRAFIA DE MAMA, ECO TOMOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL, EJERCICIOS ORTOPTICOS, ELECTROCARDIOGRAMA, ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ESPINOGRAMA, ESPIROMETRIA, ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO, ESTUDIO SENSORIAL, FLUJOMETRIA URINARIA, FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR, GONIOSCOPIA HISTEROGRAFIA, LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS, MAMOGRAFIA, MANOMETRIA ANORECTAL, OCULOGRAMA, PENESCOPIA, POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS, RADIOLOGIA NOMENCLADA, RADIORRENOGRAMA, RASTREO CORPORAL, REFRACTOMETRIA, RETINOFLUORESCENCIA, RINOMANOMETRIA, SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO X OXIMETRIA DE PULSO, SERIADA GASTRODUODENAL, TEST DE AIRE ESPIRADO, TEST DE LOTMAR, TESTIFICACION PARCIAL HASTA 4 SESIONES, TESTIFICACION POR DROGAS POR VISITA, TESTIFICACION TOTAL, TOPOGRAFIA, TRANSITO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE, UROFLUJOMETRIA, VELOCIDAD DE CONDUCCION, VENTRICULOGRAFIA RADIOISOTOPICA.

PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:

ACELERADOR LINEAL, ANGIOGRAFIA, BA/OS DE PARAFINA, CIRUGIA AMBULATORIA, COLANGIORESONANCIA, CONTROL DE MARCAPASO, CURSO PSICO PROFILACTICO, ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES, EEG DE SUENO PROLONGADO, ECO 3D, ECO STRESS, ECO CARDIOGRAMA (18.01.01/02/03), ECO DOPPLER CARDIACO, ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL,

ERGOMETRIA,ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES,FLUXOMETRIA X EFECTO DOPPLER,FONOAUDIOLOGIA,FONOMEKANOCARDIOGRAMA,HRT,HEMODIALISIS,HOLTER DE 24 HS 2 CANALES,IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRICA,INTERNACIONES,KINESIOLOGIA Y FISIATRIA,LENTES,MAPEO CEREBRAL,MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA,PUVA,PAQUIMETRIA CORNEAL,PERFUSION MIOCARDICA CON TALIO,PLA MATERNO, POLISOMNOGRAFIA,POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS,VISUALES,PRESUROMETRIA,PUNCIONES,QUIMIOTERAPIA,RADIOCARDIOGRAMA,REHABILITACION CARDIOVASCULAR,RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA,RINOFIBROLARINGOSCOPIA,SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA,TERAPIA RADIANTE, TILT TEST,TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA,TOPOGRAFIA CORNEAL,

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$246,68
HONORARIOS AYUDANTE	\$246,68
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0,00
GASTO QUIRURGICO	\$415,78
GASTOS RX	\$109,87
GASTOS BIOQUIMICOS	\$175,91
OTROS GASTOS	\$54,37
UNIDAD DE PENSION	\$360,34
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$106,61
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0,00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$25,07
GASTOS TOMOGRAFIA	\$37,67
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0,00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$106,61
GASTOS T.RADIANTE	\$109,87
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

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto	\$ Honor .
010257	PICK (PRES.INTRACRANEANA)	POR PRESUPUESTO	
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1	POR PRESUPUESTO	
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	POR PRESUPUESTO	
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	POR PRESUPUESTO	
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	POR PRESUPUESTO	
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	POR PRESUPUESTO	
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	POR PRESUPUESTO	
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	POR PRESUPUESTO	
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	POR PRESUPUESTO	
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	85288,00	0,00
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	185386,41	0,00
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	112843,25	0,00
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	POR PRESUPUESTO	
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL	POR PRESUPUESTO	
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	POR PRESUPUESTO	
070219	CIR.CARDIOVASC.BAJA COMP.(INF)	POR PRESUPUESTO	
070220	CIR.CARDIOVASCULAR ALTA COMP.(INF)	POR PRESUPUESTO	

070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	POR	PRESUPUESTO		
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	POR	PRESUPUESTO		
070451	TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA	POR	PRESUPUESTO		
070452	AORTA ABD. T. ILIACOS	POR	PRESUPUESTO		
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	POR	PRESUPUESTO		
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS	POR	PRESUPUESTO		
070622	COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	POR	PRESUPUESTO		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	POR	PRESUPUESTO		
070719	ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	POR	PRESUPUESTO		
070722	HEMODINAMIA INFANTIL	POR	PRESUPUESTO		
070725	ANGIOPLASTIA CENTRAL	POR	PRESUPUESTO		
070726	ANGIOPLASTIA PERIFERICA	POR	PRESUPUESTO		
070728	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	POR	PRESUPUESTO		
070729	VALVULOPLASTIA	POR	PRESUPUESTO		
070730	CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	POR	PRESUPUESTO		
070731	CARD.INFANT.DUCTUS	POR	PRESUPUESTO		
070758	ARTERIOGRAFIA	POR	PRESUPUESTO		
070770	CINECORONARIOGRAFIA	POR	PRESUPUESTO		
070777	AORTOGRAMA	POR	PRESUPUESTO		
080203	MOD HERNIOPLASTIA			127932,00	0,00
080524	MOD APENDICECTOMIA			127932,00	0,00
080606	MOD HEMORROIDECTOMIA			104567,84	0,00
080709	MOD COLECISTECTOMIA			209566,70	0,00
080751	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	POR	PRESUPUESTO		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	POR	PRESUPUESTO		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	POR	PRESUPUESTO		
100196	MOD LITOT EXTRACORPOREA	POR	PRESUPUESTO		
110101	MOD RESECCION OVARIOS			140631,39	0,00
110203	MOD HISTERECTOMIA			198690,39	0,00
110401	MOD PARTO			140631,38	0,00
110403	MOD CESAREA			170763,07	0,00
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA			128780,31	0,00
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA			186716,22	0,00
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS			338048,17	0,00
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA			338048,17	0,00
170153	ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	POR	PRESUPUESTO		
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD			18134,64	0,00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO			18134,64	0,00
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	POR	PRESUPUESTO		
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS			26487,06	0,00
240188	(C)BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)			5844,51	0,00
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO			0,00	2 2000,00
400101	UTI POR DIA				
	NIVEL II			68391,38	
	NIVEL I			86645,83	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES				
	CATEGORIA 4			60653,00	
	CATEGORIA 5			60653,00	
	CATEGORIA 6			60653,00	
	CATEGORIA 7			60653,00	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD			43324,07	0,00
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS			15991,50	0,00
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL				
	CATEGORIA 4			35713,21	
	CATEGORIA 5			35713,21	
	CATEGORIA 6			35713,21	
	CATEGORIA 7			35713,21	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL				
	CATEGORIA 4			17057,60	
	CATEGORIA 5			17057,60	

CATEGORIA 6	17057,60	
CATEGORIA 7	17057,60	
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	24180,29	0,00
435096 HORA DE QUIROFANO	39573,70	0,00
435097 MEDIA HORA QUIROFANO	20578,18	0,00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	31867,51	0,00

Codigo	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	24307,08
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	24307,08
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	8742,02
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	32870,62
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	32870,62
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	32870,62
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	24307,08
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	49893,48
180160	ECO DOPPLER RENAL	24307,08
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	24307,08
185003	ECO DOPPLER FETAL	24307,08
185004	ECO. TRANSVAGINAL	10800,00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	24307,08
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	10800,00
185007	ECO DOPPLER MMII	24307,08
200135	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLI	70000,00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	33000,00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	39000,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	2132,20
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	20478,19
340707	"DISCOGRAFIA,NEUROGRAFIA,EPIDUROGRAFIA -MINIMO 2	41791,12
341020	TAC MULTISLICE	46300,92
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	25791,69
345097	ANGIORRESONANCIA	69296,50
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT	11454,55
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	44243,15
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	65000,00
390111	ECO TIROIDICA C/PUNCION DIRIGIDA	29829,48
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	32870,62
420101	CONSULTA MEDICA	5181,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D	5181,00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	5181,00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	5500,00

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X SEPARADO

Observaciones 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.

* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES

CONVENCIONALES.

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

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

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

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

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.

435096 Y 435097: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE
A)1 DIA DE PENSION EN SALA
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

031301 AMIGDALECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
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.

080524 MOD APENDICECTOMIA:

INCLUYE

- A)DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
- B)GASTOS SANATORIALES
- C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- D)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

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA GASTOS

EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

HONORARIOS MEDICOS

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.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

- A)TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO
- B)GASTOS SANATORIALES
- C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D)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 ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- F)ANATOMIA PATOLOGICA.
- G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

INCLUSIONES

- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

-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 COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

-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 MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C)PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D)MEDICACI..N CAT..STROFE

E)PR..CTICAS DIAGN..STICAS 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.

080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.

EXCLUSIONES(SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES CONVENCIONALES):

- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA.
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- ANATOMIA PATOLOGICA
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

080709 COLECISTECTOMIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS.
- 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.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

- INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- DERECHOS QUIRURGICOS.
- 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 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO
- DERECHOS QUIRURGICOS.
- 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.

-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 COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

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.

-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.

-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.
-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.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS

INCLUYE:

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOY Y DONANTE
TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)
DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES
ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUD
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA
ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA
BIOLOGUIA MOLECULAR

EXCLUYE:

FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

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. ANTIHEM.TICOS: ONDANSETR.N.
6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACI.N.
7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBI.TICOS: 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: MEDICUS

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	631/01	No
AMBULATORIO	631/02	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes

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,
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
=====