

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD

=====

Mail:facturaelectronica@sancorsalud.com.ar **-Tel:**

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2023

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: [HTTPS://AUTOGESTIONPRESTADORES.SANCORSALUD.COM.AR/](https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/)

Autorizaciones de 2do. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Autorizaciones de 3er. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

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,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA

=====

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

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$273.06
HONORARIOS AYUDANTE	\$273.06
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$453.18
GASTOS RX	\$109.99
GASTOS BIOQUIMICOS	\$168.28
OTROS GASTOS	\$60.44
UNIDAD DE PENSION	\$386.92
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$101.42
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$16.04
GASTOS TOMOGRAFIA	\$23.95
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$101.42
GASTOS T.RADIANTE	\$110.04
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$244.05
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.
--------	-------------------	--------------------

=====

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

070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	132240.0000	
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	519259.0000	
0.00		
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	350948.0000	
0.00		
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	580137.0000	
0.00		
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	580137.0000	
0.00		
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	580137.0000	
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	121758.0000	
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	121758.0000	
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA	121758.0000	
0.00		
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA	175241.0000	
0.00		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	131690.0000	
0.00		
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	141802.0000	
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	174374.0000	
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	121758.0000	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	30488.0000	
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	24058.0000	
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	6869.0000	
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
20932.00		
341060 MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.	0.0000	
0.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	64406.00	
UNIDAD DE REANIMACION	57355.00	
NIVEL I	96202.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	58105.00	
CATEGORIA 5	58105.00	
CATEGORIA 6	58105.00	
CATEGORIA 7	58105.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	41508.0000	
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	21916.00	
CATEGORIA 5	21916.00	
CATEGORIA 6	21916.00	

	CATEGORIA 7	21916.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		11289.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	33467.00	
	CATEGORIA 5	33467.00	
	CATEGORIA 6	33467.00	
	CATEGORIA 7	33467.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	11710.00	
	CATEGORIA 5	11710.00	
	CATEGORIA 6	11710.00	
	CATEGORIA 7	11710.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		42289.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		29298.0000
0.00			

Usuario: varini 06/11/2023 09:44:28 Hoja Nro.:0003

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	82181.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	9309.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	7221.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	13838.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	13838.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	11157.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	12199.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	6593.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	19145.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	6588.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	6588.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	19145.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	6588.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	6588.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	6588.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	6588.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	6588.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	6588.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	6588.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	8062.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	37186.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	33009.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	14965.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	37186.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	19145.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	44768.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	19145.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	8062.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	19145.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	19145.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	8878.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	19145.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	8878.00
185007	ECO DOPPLER MMII	19145.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	3804.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	5068.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	48482.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	24431.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	29752.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	34595.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	5033.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	5536.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	4015.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	3000.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	2366.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	3503.00
280106	FIBROSCOPIA	20985.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	3000.00
280112	TEST DE CAMINATA	5766.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	1479.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	32504.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	53137.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	33858.00

=====

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

340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	15712.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	16798.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	5350.00
341020	TAC MULTISLICE	37006.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	19264.00
342001	RMN CEREBRAL	46018.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	46018.00
342005	RMN TIROIDEA	46018.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	46018.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	46018.00
342010	RMN TORACICA	46018.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	46018.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	46018.00
342013	RMN DE COLUMNA	46018.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	46018.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	46018.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	46018.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	46018.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	46018.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	46018.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	25019.00
345097	ANGIORRESONANCIA	57903.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	9547.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	66936.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	24946.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	37186.00
420101	CONSULTA MEDICA	3281.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	3965.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	5033.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	3931.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	5300.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	21916.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	123197.00

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	\$3281.00

Observaciones de los modulos:
TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA

=====

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

SOCIAL

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
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

=====

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

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.
- 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.

=====

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

- 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.

-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.

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:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER

CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX

=====

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

VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

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. ANFOTERINACINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
10. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECUGINA. ESTREPTOKINASA.
11. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
12. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
13. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
14. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
15. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
16. 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.)
17. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
18. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
19. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
20. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
21. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
22. INTERFERON.
23. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
24. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
25. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
26. PROTAGLANDINAS.

=====

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

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)

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	1011/01	No
AMBULATORIO	1011/02	No
CTA.GENERICA	1011/00	No
PRIMER NIVEL	1011/20	No
RECUPEROS	1011/80	No
RECUPERO CIVIL	1011/03	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes