

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

Mail: info@swissmedical.com.ar **-Tel:** 54-11-5239622 54-343-4217000

=====

Vigencia: Desde: 01/11/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Observaciones Generales

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.

=====

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

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
 NACIONAL

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$398.38
HONORARIOS AYUDANTE	\$398.38
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$474.34
GASTOS RX	\$137.07
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0.00
OTROS GASTOS	\$59.92
UNIDAD DE PENSION	\$373.15
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$129.05
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$9.33
GASTOS TOMOGRAFIA	\$14.08
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$129.05
GASTOS T.RADIANTE	\$129.05
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.
070620	(C) COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	92475.0300
0.00		
070621	(C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS	89391.5300
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	149609.6100
0.00		
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	0.0000
0.00		
	--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .	
	--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL	
	--GASTO QUIROFANO (HASTA 5HORAS) -OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG	
	--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO	
070719	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	790189.8000
0.00		
070722	(C) HEMODINAMIA INFANTIL	225768.6800

0.00

070725 (C) ANGIOPLASTIA CENTRAL

766586.0300

0.00

Usuario: varini 21/11/2023 15:08:17 Hoja Nro.:0002

=====

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

070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	540818.8500	
0.00		
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA	875090.5600	
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	169326.3900	
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	169326.3900	
0.00		
070775 ARTERIOGRAFIA RENAL	174013.8000	
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA	169326.3900	
0.00		
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	235905.7900	
0.00		
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	154975.9800	
0.00		
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA	142733.5800	
0.00		
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	170999.7400	
0.00		
110203 MOD HISTERECTOMIA	202853.0700	
0.00		
110409 IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)	87186.0400	
0.00		
--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION IN		
--DIVIDUAL.		
--EXCLUYE:MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION SAN		
--GUINEA-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	170999.7400	
0.00		
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	99505.2600	
0.00		
160101 ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T	9488.9400	
0.00		
170121 SPECT CEREBRAL	16701.1800	
0.00		
170122 SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	14911.7800	
0.00		
170123 SPECT OSEO	14911.7800	
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	146725.4600	
0.00		
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)	59003.7000	
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	18502.4800	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	31357.6800	
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
26780.35		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	81228.00	
NIVEL I	106286.98	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	73731.93	
CATEGORIA 5	73731.93	
CATEGORIA 6	73731.93	
CATEGORIA 7	73731.93	

	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		48758.5700
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	45006.47	
	CATEGORIA 5	45006.47	
	CATEGORIA 6	45006.47	
	CATEGORIA 7	45006.47	
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0	0.00
	NIVEL I	56211.28	
	--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		17557.6500
0.00			
433301	INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA		22656.8400
0.00			
435096	HORA DE QUIROFANO		46625.1500
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		36888.3200
0.00			

Usuario: varini 21/11/2023 15:08:17 Hoja Nro.:0003

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	28395.52
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	28395.52
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	11671.16
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	47460.72
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	22700.34
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	9719.97
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	19570.93
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	47460.72
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	54291.78
180180	ECOGRAFIA 4D	19532.30
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	11671.16
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	28395.52
185003	ECO DOPPLER FETAL	28395.52
185004	ECO. TRANSVAGINAL	15450.73
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	28395.52
185007	ECO DOPPLER MMII	28395.52
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	31673.64
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	2012.65
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	19424.44
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	71792.45
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	9400.92
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	18801.34
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	9400.92
341001	TAC CEREBRO S/C	14517.37
341002	TAC CEREBRO C/C	18144.14
341003	TAC CEREBRO CTROL.	7263.95
341004	TAC OFTALMOLOGICA	7263.95
341005	TAC TIROIDES	7263.95
341006	TAC MAMARIA	12043.54
341007	TAC GINECOLOGICA	14517.37
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	24087.02
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	18144.14
341010	TAC TORAX	16991.26
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	14517.37
341012	TAC O/REGIONES	12043.54
341013	TAC COLUMNA	16875.69
341020	TAC MULTISLICE	62685.59
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	75561.10
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	148237.77
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	46138.36
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	39103.24
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	26613.54
345097	ANGIORRESONANCIA	65412.20
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	11638.38
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	37974.40
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	90364.75
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	52006.12
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	47460.72
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	90144.38

=====

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

391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	90364.75
420101	CONSULTA MEDICA	6064.41
420105	CHEQUEO MEDICO EJECUTIVO -EXAMENES PREOCUPACIONALE	0.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	6064.41
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	6064.41
426008	CONSULTA DE GUARDIA	6064.41
430301	INYECCIONES	2379.22
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00

Codigo	Modulos Excluidos	\$ Valor
070106	COLOC.CATETER POR-A-CAT (QUIM)	43600.00
080752	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA + COLANGIOPANCREATOGRAPHI	60000.00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	0.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
Aclaracion: KAIROS		
ANESTESIA		
Aclaracion: NO INCLUIDA		
CARRERA MEDICA		
Aclaracion: NO INCLUIDA		
MEDIC Y DESC EN TAC		
Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD		

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.

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

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

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.

LOS HONORARIOS SERAN FACTURADOS SEGUN LOS VALORES

=====

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

ACORDADOS ENTRE LAS ENTIDADES MEDICAS QUE CORRESPONDA
Y LA OBRA SOCIAL.

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

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
INDIVIDUAL. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA
INCLUYE: HONORARIOS MEDICOS Y GASTOS
EXCLUYE: SET DE NEFROSTOMIA

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070777/170153

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

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:

INCLUSIONES

*431002 - 400101

EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO
431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.

=====

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

INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE
ACOMPA.ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.
EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE 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 MODULO DE QUIMIOTERAPIA
POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE
+ MEDICACION.

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
INCLUYE:

HONORARIOS M.DICOS CARDIOLOGO
HONORARIOS M.DICOS ANESTESISTA
DERECHO DE QUIROFANO
INSTRUMENTISTA, ENFERMERIA
T.CNICOS RADIOLOGOS

MATERIALES Y MEDICAMENTOS
INTERNACION 2 D.AS EN UCO Y 2 DIAS DE PISO
EXCLUYE:

HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA

HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
HONORARIOS M.DICOS DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA , MATERIAL D

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.

100196 MODULO LITOTRIZIA EXTRACORPOREA

INCLUYE:

-GASTOS SANATORIALES

HABITACION INDIVIDUAL

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

-ARCO EN C

=====

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

-DOS RETRATAMIENTOS.
EXCLUYE:
-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA
INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
-HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CATETER DOBLE J
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:
INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100198:LITOTRICIA INTRARENAL CON LASER HOLMIUM
INCLUYE:HASTA 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL
DERECHO QUIRURGICO HASTA 2 HS
MEDICAMENTOS (SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS Q)
EXCLUYE:
H.ANESTESISTA.
H. DEL EQUIPO QUIRURGICO
MATERIALES IMPLANTABLES
ANATOMIA PATOLOGICA
ARCO EN C
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTO DE OTRAS PATOLOGIAS
TRANSFUSIONES

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.
EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.
EXCLUYE: PENSION.

=====

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

070758 ARTERIOGRAFIA

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA
-

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC.
CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA.

ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC

EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL

EXCLUYE: PENSION.

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
 - HONORARIOS ANESTESISTA.
 - ANATOMIA PATOLOGICAS.
-

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
 - HONORARIOS ANESTESISTA.
 - ANATOMIA PATOLOGICAS.
-

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

INCLUYE:

- A) GASTOS SANATORIALES.
- B) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D) UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
 - B) HONORARIOS ANESTESISTA.
 - C) ANATOMIA PATOLOGICA.
-

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS

=====

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

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA:

INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.

EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:

INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.

EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA

INCLUYE: GASTOS QUIRURGICO

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

PENSION

110409: IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)

--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION
INDIVIDUAL.

--EXCLUYE: MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION
SANGUINEA.

-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.

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 TRANSFUSIONAL ENTRE RECEPTOR 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

BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

=====

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

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. 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 TROMBOTICOS: ACTYLISE.
- ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. 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. (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. 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 CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA

=====

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

27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo
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: SWISS MEDICAL
Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	501/12	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:
A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes