

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DE LA ACTIVIDAD VIAL

=====

Mail: auditoria@ospavialentrieros.gmail.com -**Tel:** 54-343-4312609 54-11-43817714
54-11-43814412

=====

Vigencia: Desde: 01/11/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/12/2005

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel: FEDERACION MEDICA DE ENTRE RIOS

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel: OSPA VIAL 343-4312609

Autorizaciones de 3er. Nivel: OSPA VIAL 343-4312609

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
SIN INFORMACION

Coseguro: Valores:
SIN INFORMACION

Coseguro: Quien percibe:
SIN INFORMACION

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,

=====

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

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.

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 Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$313.60
HONORARIOS AYUDANTE	\$313.60
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$570.63
GASTOS RX	\$155.39
GASTOS BIOQUIMICOS	\$277.81
OTROS GASTOS	\$71.60
UNIDAD DE PENSION	\$482.63
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$151.02
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$35.75
GASTOS TOMOGRAFIA	\$53.63
HONO. ATENCION RECIENTE NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$0.00
GASTOS T.RADIANTE	\$0.00
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$385.00
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.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1		103125.0000
0.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		240625.0000
0.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		302500.0000
0.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		523519.0000
0.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		654532.0000
0.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		916295.0000
0.00			

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	1047174.0000
0.00	
010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	1178068.0000
0.00	

Usuario: varini 27/11/2023 10:35:46 Hoja Nro.:0002

=====

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

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	254375.0000
0.00	
060109 MOD CUADRANTECTOMIA	159500.0000
0.00	
070153 COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000
0.00	
070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL	181500.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000
0.00	
070622 COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	249244.0000
0.00	
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	156904.0000
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	233750.0000
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	725000.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	725000.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	725000.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	909000.0000
0.00	
070730 CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070731 CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	909000.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	181500.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	181500.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	181500.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	178143.0000
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA	232956.0000
0.00	
080751 (C)PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	199396.0000
0.00	
080755 COLECISTECTOMIA TRANSLAPAROSCOPICA	228460.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	144632.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	275000.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	233750.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	185625.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	192500.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	171875.0000
0.00	

110403 MOD CESAREA	185625.0000	
0.00		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	205553.0000	
0.00		
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	171875.0000	
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	240625.0000	
0.00		
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	385000.0000	
0.00		
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	385000.0000	
0.00		
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	185625.0000	
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	22688.0000	
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	22688.0000	
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	26125.0000	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	35750.0000	
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	17050.0000	
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
30250.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	101299.00	
UNIDAD DE REANIMACION	85250.00	
NIVEL I	158125.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	118594.00	
CATEGORIA 5	118594.00	
CATEGORIA 6	118594.00	
CATEGORIA 7	118594.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	79063.0000	
0.00		

=====

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

--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
 --RECUPERACION NUTRICIONAL
 --PESO MAYO 1800KG

430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	20625.0000
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	55000.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	41250.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	33000.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	16913.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	33000.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	40563.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	32450.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	40700.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	33000.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	64316.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	33000.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	33000.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	33000.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	17188.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	33000.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	17188.00
185007	ECO DOPPLER MMII	33000.00
200134	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA	77000.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	115000.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	37125.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	46750.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	40838.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	3025.00
341507	TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 CANALES CORONAR	105345.00
341508	TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 CANALES OTRAS A	84127.00
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	61023.00
345015	RESONANCIA CEREBRAL CON DIFUSION Y PERFUSION	53194.00
345016	ARTRORESONANCIA	45645.00
345094	RESONANCIA + ANGIORESONANCIA	64350.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	34419.00
345097	ANGIORRESONANCIA	106700.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	18013.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	63250.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	38352.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	42900.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	4901.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	7563.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	6188.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		

=====

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

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
MEDIC Y DESC EN TAC
Aclaracion: FACTURAR 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.

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

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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
EXCLUSIONES
*ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA
*MEDICACION CATASTROFE (AUTORIZADOS POR AUDITORIA MEDICA DE
*ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD (R.M.N. T.A.C. ECO DOPPLER)

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.

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA
VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA
QUIRURGICA.

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

=====

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

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

CODIGO 100130 - COLOCACION DE CATETER DOBLE J
INCLUYE:

1 DIA DE INTERNACION
1 HORA DERECHO QUIROFANO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO E INSTRUMENTISTAS
HONORARIOS ANESTESISTA.
ANATOMIA PATOLOGICA.
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
ARCO EN .C.
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:
MEDIA HORA QUIROFANO
EXCLUYE:
ANESTESIA
MEDICAMENTOS

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA:
INCLUYE

A) 1 DIA DE PENSIÓN EN SALA
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
C) GASTOS SANATORIALES
EXCLUYEN:
A) HEMOTERAPIA
B) MEDICACION CATASTROFE Y ONCOLOGICA
C) HONORARIOS

080524 MOD APENDICECTOMIA:

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) 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
H) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO

=====

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

HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

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

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:
100189 MOD LITIT PERCUTANEA
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA
INCLUYE:
A) UN (1) DIA DE INTERNACION HAB COMPARTIDA
B) GASTOS DE QUIROFANO
C) UTILIZACION DE ARCO EN C
D) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
EXCLUYE:
- HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. AYUDANTES. ANESTESISTA).
- MEDICACION CATASTROFE.
- HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA.
SI EL PTE. DEBIERA PERMANECER INTERNADO MAS DIAS SE
FACTURAR A VALORES DE CONVENIO.
C) PROTESIS.
E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
F) ELEMENTOS DE SUTURA
G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
H) ANATOMIA PATOLOGICA.
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

060101 MASTECTOMIA RADICAL:
INCLUSIONES
- INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUSIONES*
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

=====

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

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
C)MALLA DE VICRYL. PROLENE O SIMILAR.
D)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA. CLIPADORA Y CLIPS
E)MEDICACION CATASTROFE
F)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
G)ANATOMIA PATOLOGICA.
H)PRACTICAS BIOQUIMICAS
I)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

060109 MOD CUADRANTECTOMIA

INCLUYE

A)CORRESPONDE 24 HS DIAS DE INTERNACION EN PISO
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
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)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
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

070155 (ANGIOGRAFIA DIGITAL):

INCLUYE:

B) HONORARIOS
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
EXCLUYE: A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
B) STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).
C) TRANSFUSIONES.

070153 - COLOCACION DE MARCAPASO

070221 - COLOCACION CARDIODESFIBRILADOR

INCLUSIONES:

- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE
IMAGENES.
- ENFERMERA Y TECNICOS.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL
PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA,

070733 ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA Y

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL

070727 ANGIOPLASTIA CAROTIDEA

=====

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

INCLUYEN:

- B) HONORARIOS DE HEMODINAMISTAS.
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYEN:

- A) PENSION
- B) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- C) STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).
- D) TRANSFUSIONES.

070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA

INCLUYE:

- B) HONORARIOS Y GASTOS.
- C) ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO
- D) PRACTICAS DE DIAGNOSTICOS. ELEMENTOS Y CATETERES NECESARIOS PARA EL TRATAMIENTO. HABITUALES DE LA PRACTICA.
- E) MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE.

EXCLUSIONES:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) ESTUDIOS HEMODINAMICAS.
- C) COLOCACION DE MARCAPASOS.
- D) TOMOGRAFIA AXIAL COMP..
- E) RMN
- F) MEDICINA NUCLEAR.

070770 CINECORONARIOGRAFIA - 070777 AORTOGRAMA Y

070758 ARTERIOGRAFIA DIGITAL

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS

INCLUYE:

- B) HONORARIOS DE HEMODINAMISTAS.
- D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) TRANSFUSIONES
- C) MEDICACION CATASTROFE.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL

INCLUYE:

- B) HONORARIOS DE HEMODINAMISTAS.
- D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) TRANSFUSIONES
- C) MEDICACION CATASTROFE.

080755 COLECISTECTOMIA TRANS LAPAROSCOPICA

INCLUYE:

- A) HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION
- D) MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL PROFESIONAL Y DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) ECO DOPPLER
- C) ELECTROFISIOLOGIA
- D) HEMODIALISIS

=====

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

- E) HEMODINAMIA
- F) ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- G) PROTESIS Y ORTESIS
- H) RMN. TOPOGRAFIA AXIAL COMP.
- I) TERAPIA RADIANTE

080709 MOD COLECISTECTOMIA:

INCLUYE

- A) CINCO (5) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
- B) GASTOS SANATORIALES, PENSION
- 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) MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.
- E) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
- F) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
- G) SET LAPAROSCOPICO.
- H) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- I) ANATOMIA PATOLOGICA.
- J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

080751 PAPILOTOMIA RETROGRADA ENDOSCOPICA

INCLUYE:

- A) HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION
 - C) PRACTICAS NECESARIAS PARA LA REALIZAR LA PRESTACION
 - D) MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL
- EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) ECO DOPPLER
- C) ELECTROFISIOLOGIA
- D) HEMODIALISIS
- E) HEMODINAMIA
- F) ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- G) PROTESIS Y ORTESIS
- H) RMN. TOPOGRAFIA AXIAL COMP.
- I) TERAPIA RADIANTE

100130 COLOCACION CATETER DOBLE J

INCLUSIONES

*UN DIA DE INTERNACION EN PLANTA

*GASTOS SANATORIALES

*MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES

*HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESISTA

*MEDICACION CATASTROFE (AUTORIZADOS POR AUDITORIA MEDICA DE

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

=====

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

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

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:
INCLUSIONES:
1 DIA DE INTERNACION EN PLANTA
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUSIONES:
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.
*MEDICACION CATASTROFE (AUTORIZADOS POR AUDITORIA MEDICA DE

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.

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.

=====

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

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-121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA

INCLUSIONES

-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

=====

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

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.

-----OPERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO-----
----- (MODULO DE GASTOS SANATORIALES) -----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS
GRUPO A 010262-010263-010264:

INCLUSIONES:

- * 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * ELECTROCARDIOGRAMAS. NECESARIOS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

- * INTERNACION EN UTI
- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- * ESTUDIOS HEMODINAMICAS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
- * PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1:

1. BIOPSIA DE NERVIOS O MUSCULO.
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O EXTRAER LCR.

=====

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

3. BLOQUEOS POR DOLOR.

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2:

1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR
3. TRACCION CEFALICA. COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO CHALECO
4. BLOQUEO CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR FACETARIO. RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O T.A.C (1(UN) NIVEL)
5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC
6. TEST DE INFUSION

010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3:

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL
4. TUNEL CARPIANO
5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO A VENTRICULO
6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA
7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS
8. DESPLAQUETAMIENTO
9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO PARA INSTILACION DE FARMACOS.
10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO B 010265-010266:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS .B.

- * 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES
- * ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR

=====

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

- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- * PACIENTES CON ISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-
- 010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1:
1. CRANEO PLASTIAS (EXCEPTO DE ORBITA)
 2. PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA CIRUGIA)
 3. VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS
 4. NEUROLISIS POR VIA TRANSVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO
 5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR
 6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
 7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
 8. VERTEBROPLASTIA.

-
- 010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2:
1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO PLASTIA)
 2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
 3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL. VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL
 4. RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR
 5. CUERPO EXTRA.O O PROYECTIL INTRACRANEANOS
 6. EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES. Y/O COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES. SUBDURALES
 7. COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR
 8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIO CIATICO EN EL MUSLO
 9. MICRODISCECTOMIA LUMBAR
 10. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR. LAMINO PLASTIA O LAMINECTOMIA (PARA UN NIVEL).
 11. SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR
 12. TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS
 13. TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA
 14. MENINGOCELE. MIELOMENINGOCELE.
 15. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES EN MAS DE DOS NIVELES
 16. CORDOTOMIA
 17. TRANSPOSICION DEL CUBITAL
 18. NEURORRAFIA. INJERTO. ESCISION DE LESION TUMORAL DEL NERVIO RADIAL. MEDIANO ETC.
 19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEALA
 20. CIFOPLASTIA

-
- INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO C 010267:
- INCLUSIONES:
- * 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA

=====

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

* 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
* GASTO QUIRURGICO
* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
* CONSUMO DE OXIGENO
* MONITOREO INTRAOPERATORIO
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
* ELECTROCARGIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES
EXCLUSIONES:
* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
* HEMOTERAPIA
* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
* ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
* PRACTICAS BIOQUIMICAS

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C:
1. EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES
2. FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION
3. TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS
4. TUMORES DE ORIGEN METASTASICOS
5. COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA INSTILACION DE FARMACOS
6. CRANEO ESTENOSIS
7. PATOLOGIA DE LA CHARNELA
8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO. FACIAL. HIPOGLOSO)
9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA
10. COLECCIONES INFRATENTORIALES
11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA
12. ABSCESES CEREBRALES
13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR
15. PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS
16. ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL. MICRODISCECTOMIA CON INJERTO AUTOLOGO O SUSTITUTO
17. CORPORECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS. PARA ESTABILIZACION EN PATOLOGIA TRAUMATICA. DEGENERATIVA O TUMORAL

=====

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

- 18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR. CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y/O ALAMBRADOS SUBLAMINARES. LAZOS CERVICALES
- 19. TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA. SIRINGOBULBIA. CON O SIN SHUNT
- 20. DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL
- 21. TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS
- 22. RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD CHIARI
- 23. ESTIMULADOR VAGAL
- 24. TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRAQUIAL.
- 25. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR. LAMINO PLASTIA. LAMINECTOMIA (DOS O MAS NIVELES)

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO D 010268-010269:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- * 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- * CONSUMO DE OXIGENO
- * MONITOREO INTRAOPERATORIO
- * TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- * ELECTROCARGIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- * KINESIOTERAPIA
- * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.
- * DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

EXCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- * HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA
- * MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- * PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- * HEMOTERAPIA
- * TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- * ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR.
- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- * PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D:

- 1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES

=====

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

2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MULTIPLES)
3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA TRANSCRANEANA
5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/ RESOLUCION QUIRURGICA.
6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO
8. TUMORES DEL ANGULO PONTO-CEREBELOSO
9. TUMORES INTRAVENTRICULARES
10. BY PASS TEMPERO SILVIANO
11. BY PASS DE ALTO FLUJO
12. TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO
13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACION PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)
14. ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL.
15. MICRODISCECTOMIA DORSAL
16. CIRUGIA CON TECNICAS ESTEREOTAXICAS
17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEROTAXICOS
18. CIRUGIA DEL PARKINSON (LESION POR RADIOFRECUENCIA)
19. CIRUGIA DEL PARKINSON (COLOCACION DE ESTIMULADORES). SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%
20. CIRUGIA DE LA EPILEPSIA
21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES

010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1:

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO
 2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL
 3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL
-
-

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. ANTITROMBOTICOS: ONDANSETRON.
 6. ANTITROMBOTICOS: ANTITROMBOTICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
-

=====

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

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: OSPA VIAL

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS. DEL ALTA DEL PACIENTE
PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

=====

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSPA VIAL

Cuando: DEL 5 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	498/01	No
AMBULATORIO	498/02	No
CTA.GENERICA	498/00	No
COMPLEMENTARIA	498/03	No
RECUPEROS	498/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	498/82	No

Proveedores de protesis:

EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 27/11/2023 10:35:47 Hoja Nro.:0020