

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR

=====

Mail: -Tel:

=====

Vigencia: Desde: 01/11/2023

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:

Autorizaciones de 2do. Nivel:

Autorizaciones de 3er. Nivel:

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,

=====

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.

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

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL PMOE.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

LOS MODULOS EXCLUYEN:
-HONORARIOS DE ANESTESIA.
-MEDICACION CATASTROFE.
-PROTESIS.
-ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD.
-HEMOTERAPIA.

Aranceles Acordados

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$300.04
HONORARIOS AYUDANTE	\$300.04
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$497.95
GASTOS RX	\$120.86
GASTOS BIOQUIMICOS	\$184.91
OTROS GASTOS	\$66.41
UNIDAD DE PENSION	\$425.15
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$111.44
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$17.62
GASTOS TOMOGRAFIA	\$26.34
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$111.44
GASTOS T.RADIANTE	\$120.91

=====

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

UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$268.16
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.
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL		153305.0000	
0.00			
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		570562.0000	
0.00			
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		385622.0000	
0.00			
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		637455.0000	
0.00			
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA		637455.0000	
0.00			
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA		637455.0000	
0.00			
070758 (C)ARTERIOGRAFIA		133788.0000	
0.00			
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA		133788.0000	
0.00			
070777 (C)AORTOGRAMA		133788.0000	
0.00			
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA		192555.0000	
0.00			
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA		144701.0000	
0.00			
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA		155812.0000	
0.00			
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		191602.0000	
0.00			
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		133788.0000	
0.00			
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		33500.0000	
0.00			
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG		26435.0000	
0.00			
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		7548.0000	
0.00			
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000	
23000.00			
341060 MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.		0.0000	
0.00			
400101 UTI POR DIA		0	0.00
NIVEL II		70769.00	
UNIDAD DE REANIMACION		63022.00	
NIVEL I		105707.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		0	0.00
CATEGORIA 4		63846.00	
CATEGORIA 5		63846.00	

CATEGORIA 6	63846.00	
CATEGORIA 7	63846.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		45609.0000
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	24081.00	
CATEGORIA 5	24081.00	
CATEGORIA 6	24081.00	
CATEGORIA 7	24081.00	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		12404.0000
0.00		
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00

Usuario: varini 04/12/2023 15:18:55 Hoja Nro.:0003

=====

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

	CATEGORIA 4	36774.00	
	CATEGORIA 5	36774.00	
	CATEGORIA 6	36774.00	
	CATEGORIA 7	36774.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	12867.00	
	CATEGORIA 5	12867.00	
	CATEGORIA 6	12867.00	
	CATEGORIA 7	12867.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		46467.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		32193.0000
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	90300.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	10229.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	7934.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	15205.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	15205.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	12259.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	13404.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	7244.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	21037.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	7239.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	7239.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	21037.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	7239.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	7239.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	7239.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	7239.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	7239.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	7239.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	7239.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	8859.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	40860.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	36270.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	16444.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	40860.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	21037.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	49191.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	21037.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	8859.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	21037.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	21037.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	9755.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	21037.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	9755.00
185007	ECO DOPPLER MMII	21037.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	4180.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	5569.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	53272.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	26845.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	32691.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	38013.00

=====

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

216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	5530.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	6083.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	4412.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	3296.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	2600.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	3849.00
280106	FIBROSCOPIA	23058.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	3296.00
280112	TEST DE CAMINATA	6336.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	1625.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	35715.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	58387.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	37203.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	17264.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	18458.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	5879.00
341020	TAC MULTISLICE	40662.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	21167.00
342001	RMN CEREBRAL	50565.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	50565.00
342005	RMN TIROIDEA	50565.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	50565.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	50565.00
342010	RMN TORACICA	50565.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	50565.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	50565.00
342013	RMN DE COLUMNA	50565.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	50565.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	50565.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	50565.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	50565.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	50565.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	50565.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	27491.00
345097	ANGIORRESONANCIA	63624.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	10490.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	73549.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	27411.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	40860.00
420101	CONSULTA MEDICA	3605.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	4357.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	5530.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	4319.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	5824.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	24081.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	135369.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

=====

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

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 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/ VENOCCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
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.

=====

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

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

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.:

=====

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

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.
- 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.

=====

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

-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:RICHT-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
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. 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 TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOKINASA.
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. RECOMBIN 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.

=====

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

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: 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	1026/01	No
AMBULATORIO	1026/02	No
CTA.GENERICA	1026/00	No
COMPLEMENTARIA	1026/03	No
PRIMER NIVEL	1026/20	No
RECUPEROS	1026/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

=====

=====

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

Usuario: varini 04/12/2023 15:18:55 Hoja Nro.:0011