

=====

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

=====

GERENCIADORA: VISITAR S.R.L.(GERENCIADORA)
OBRA SOCIAL: VISITAR OBRAS SOCIALES VARIAS

=====

Mail:parana@visitarinterior.com.ar **-Tel:** 54-343-4219055

=====

Vigencia: Desde: 01/12/2023
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 01/04/2015
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: VISITAR FAX: 0343-4219055 EMAIL:
PARANA@VISITARINTERIOR.COM.AR
Autorizaciones de 2do. Nivel: VISITAR FAX: 0343-4219055 EMAIL:
PARANA@VISITARINTERIOR.COM.AR
Autorizaciones de 3er. Nivel:

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

Observaciones Generales

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

LISTADO CONVENIOS ENTRE R.OS
2023 JULIO
ALFREDO FORTABAT PBG
AMPAR
APDIS
APRES
ASE (CAPITAS)
ASE PBG
ASSPE FIDEICOMISO - FIDEISALUD SA
CAMPSIC
CAMPSIC PBG

=====

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

EMA SALUD
GALENO ARGENTINA SA
GALENO PBG
IMP ASSIST PASANTES
IMP ASSIT SA
LUIS PASTEUR (PMO)
LUIS PASTEUR PBG
LUZ Y FUERZA PBG
MITA PBG
MUTUAL RURAL ART
OBSBA (FUERA DE CAPITA)
OK SALUD
OMINT - CS SALUD
OMINT PMO - CS (PRESTACIONES)
OMINT PMO (PRESTACIONES)
OPDEA
OPDEA PBG
OPDIJP PBG
OSA (ASSET)
OSA (NECOCHEA)
OSA (PLANES COMERCIALES)
OSA (ROMAY)
OSA COMPLEMENTARIO
OSCEARA
OSCEP FIDEICOMISO - FIDEISALUD SA
OSCICA PBG
OSCMGLY P PBG
OSCOMM
OSCONARA (ACTIVOS)
OSCONARA (PASIVOS)
OSDAAP
OSDEL
OSDEPYM
OSDEPYM (AMBULATORIO)
OSDEPYM (FUERA DE CAPITA)
OSDEPYM (PRESTACIONES)
OSDIC
OSDIC PBG
OSDIPP
OSDIPP PBG
OSDO
OSDO PBG
OSDOP
OSDOP (FUERA DE CAPITA)
OSDOP GS PBG (FUERA DE CAPITA)
OSDOP PBG
OSEADI
OSED A
OSED A ABM
OSED A PLATA
OSEDEIV
OSEDEIV (DIRECTOS)
OSEDEIV PBG
OSEN

=====

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

OSETRA
OSFATUN
OSFATUN (EC GROUP)
OSFATUN (GESTION GLOBAL)
OSFATUN (LOMBARDO)
OSFATUN (ROMAY)
OSFE
OSFE (FUERA DE CAPITAL)
OSFE (PRESTACIONES)
OSFE (RECAUDACION)
OSIM
OSIM PBG
OSLERA PBG
OSMAD (ASSET)
OSMAD (CONEXION SALUD)
OSMAD (DIVARA)
OSMAD (ECGROUP)
OSMAD (ROMAY)
OSMAD (SUMA)
OSMAD (VISITAR)
OSMAD PBG
OSME
OSMITA
OSMITA (VISITAR MONOTSOCIAL)
OSMITA (VMS CONEXION SALUD)
OSMITA (VMS COORDINAR SALUD)
OSMITA (VMS DIVARA)
OSMITA (VMS FERREYRA)
OSMITA (VMS FOL)
OSMITA (VMS GESTION SALUD)
OSMITA (VMS GK)
OSMITA (VMS LOMBARDO)
OSMITA (VMS MARA)
OSPA
OSPA (DIVARA)
OSPA (GK)
OSPA (LOMBARDO)
OSPA (ROMAY)
OSPADEP
OSPATRONES
OSPAV
OSPAV PBG
OSPBB
OSPCRA
OSPEA
OSPEGAP
OSPEGAP (CON FARMACIA)
OSPIC
OSPIC CINE
OSPIF (COBERTURA MEDICA)
OSPIF (DIVARA)
OSPIF (EC GROUP)
OSPIF (LOMBARDO)
OSPIF (PLANES COMERCIALES)

=====

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

OSPIF (PRESTMEDICAS)
OSPIF (ROMAY)
OSPIF (VISITAR MONOTSOCIAL)
OSPIF (VISITAR-RECAUD)
OSPIF (VMS CONEXION SALUD)
OSPIF (VMS DIVARA)
OSPILM (MONOT SOCIAL)
OSPILM (LADRILLEROS)
OSPILM (VISITAR MONOTSOCIAL)
OSPILM (VISITAR TAXISTAS BB)
OSPIN
OSPL
OSPLYFC
OSPM
OSPM (TRANSITO)
OSPOCE (ORG DE CONTROL EXTERNO)
OSPOCE PBG
OSPREME (CAPITAS)
OSPREME PBG
OSPRO
OSPUAYE
OSSDEB FIDEICOMISO - FIDEISALUD S
OSSEG
OSSEG PRESTACIONES
OSTAD
OSTEP
OSUTHGRA (MENDOZA)
OSUTHGRA (OTRAS PROV)
OSUTI
OSVVRA
OSVVRA (ADHERENTES)
OSVVRA (ERD)
OSVVRA (ERD) AMBA
OSVVRA (FUERA DE CAPITA)
OSVVRA (MONOT GCIA PLAN)
OSVVRA (MONOTRIBUTISTAS)
OSVVRA (MONOTRIBUTO AMBA)
OSVVRA (PATAGONIA)
PRESTACIONES VARIAS
PREVENCION SALUD (A STRATTON)
SANCOR SALUD (AMS OS INTERIOR)
SANCOR SALUD (AMS OS)
SERVESALUD
SERVESALUD PBG
SHELL PBG
WILLIAM HOPE
WILLIAM HOPE PBG
WITCEL
YPF
YPF PBG
YPF PMO 90

Practicas Incluidas 2do.Nivel

Usuario: varini 03/01/2024 11:29:15 Hoja Nro.:0004

=====

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

TODAS LAS PRACTICAS INCLUIDAS EN EL NOMENCLADOR

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$303.60
HONORARIOS AYUDANTE	\$303.60
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$632.50
GASTOS RX	\$160.02
GASTOS BIOQUIMICOS	\$254.59
OTROS GASTOS	\$80.50
UNIDAD DE PENSION	\$517.50
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$154.84
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$29.10
GASTOS TOMOGRAFIA	\$46.55
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$148.38
GASTOS T.RADIANTE	\$160.02
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$349.14
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.
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	0.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	0.0000
0.00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	0.0000
0.00		
080524	MOD APENDICECTOMIA	0.0000
0.00		
080606	MOD HEMORROIDECTOMIA	0.0000
0.00		
080709	MOD COLECISTECTOMIA	0.0000
0.00		
110101	MOD RESECCION OVARIOS	0.0000
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	0.0000
0.00		
110401	MOD PARTO	0.0000
0.00		
110403	MOD CESAREA	0.0000
0.00		
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	0.0000
0.00		
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	0.0000
0.00		
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	0.0000
0.00		

121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	0.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	14836.1500
17061.57	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	41138.9500
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	17826.1500
0.00	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	8714.7000
0.00	
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)	0.0000
47058.00	
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:	
---MENOR DE 37 SEMANAS	
---MALFORMACIONES.	

Usuario: varini 03/01/2024 11:29:15 Hoja Nro.:0005

=====

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

---ALGUNA COMORBILIDAD
 ---DIFICULTAD RESPIRATORIA

320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
30360.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	93357.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	81490.15	
	NIVEL I	120750.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	81490.15	
	CATEGORIA 5	81490.15	
	CATEGORIA 6	81490.15	
	CATEGORIA 7	81490.15	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		59221.5500
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 7	54040.80	
435096	HORA DE QUIROFANO		57684.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		45966.6500
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	34500.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	13092.75
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	46552.00
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	46552.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	54553.13
185004	ECO. TRANSVAGINAL	16729.63
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	16729.63
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	80011.25
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	33459.25
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	43642.50
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	41124.33
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	3108.81
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	61873.43
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	117791.11
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	39701.59
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	46552.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	5091.63
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	8625.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	6900.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACOLOGICO

Usuario: varini 03/01/2024 11:29:16 Hoja Nro.:0006

=====

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

ANESTESIA

Aclaracion: NO RECONOCE

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURA POR SEPARADO

Observaciones de los modulos:

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

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ESPECIALISTAS Y
ANESTESISTAS, TRANSFUSIONES, MEDICACION CATASTROFE,
ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANESTESIAS, PROTESIS,
ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION OBSTETRICA.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

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
PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: INCLUYE 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 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE
A)1 DIA DE PENSION EN SALA
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148

=====

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

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

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS DE ESPECIALISTAS Y
ANESTESISTAS, TRANSFUSIONES, MEDICACION CATASTROFE,
ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANESTESIAS, PROTESIS,
ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION OBSTETRICA.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

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.

ANFOTERICINAB. 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.

ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOCINA. ESTREPTOQUINASA.

10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.

=====

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

VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
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. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULONICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MÓDULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1024/01	No
AMBULATORIO	1024/02	No
CTA.GENERICA	1024/00	No
COMPLEMENTARIA	1024/03	No

=====