

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DE LA POLICIA FEDERAL (DELEG. PNA.-CONC.-URUG.)

=====

Mail: -Tel: 54-343-4312451

=====

Vigencia: Desde: 01/12/2023

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/03/2015

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: 0343-4342326 / 0343-4341717

Autorizaciones de 2do. Nivel: 0343-4342326 / 0343-4341717

Autorizaciones de 3er. Nivel: 0343-4342326 / 0343-4341717

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE

Coseguro: Valores:

NO POSEE

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE

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 D..A SABADO HASTA LAS 24 DEL D..A 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

=====

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

DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION INMEDIATA.

Alta Complejidad 2do.Nivel

CON AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$347.84
HONORARIOS AYUDANTE	\$347.84
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$592.88
GASTOS RX	\$109.59
GASTOS BIOQUIMICOS	\$146.05
OTROS GASTOS	\$62.65
UNIDAD DE PENSION	\$564.30
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$109.59
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$224.23
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$17.38
GASTOS TOMOGRAFIA	\$26.32
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$109.59
GASTOS T.RADIANTE	\$109.59
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$361.50
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	84350.0000
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	199307.0000
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	234975.0000
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	446990.0000
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	558721.0000
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	782217.0000
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	893971.0000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	1005716.0000
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	197021.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	149336.0000
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000
0.00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00		

070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000
0.00	
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	156650.0000
0.00	
070631 (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	173678.0000
0.00	
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	903750.0000
0.00	
070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL	783250.0000
0.00	
070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA	783250.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	903750.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	903750.0000
0.00	

Usuario: varini 08/01/2024 14:17:27 Hoja Nro.:0002

=====

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

070729 VALVULOPLASTIA		0.0000
0.00		
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO		173678.0000
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA		173678.0000
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA		173678.0000
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA		173678.0000
0.00		
080203 MOD HERNIOPLASTIA		172390.0000
0.00		
080524 MOD APENDICECTOMIA		182894.0000
0.00		
080709 MOD COLECISTECTOMIA		253222.0000
0.00		
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA		198448.0000
0.00		
110101 MOD RESECCION OVARIOS		165118.0000
0.00		
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA		192800.0000
0.00		
110203 MOD HISTERECTOMIA		271944.0000
0.00		
110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)		200022.0000
0.00		
110401 MOD PARTO		164121.0000
0.00		
110403 MOD CESAREA		196290.0000
0.00		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA		163327.0000
0.00		
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA		187809.0000
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		245716.0000
0.00		
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS		398875.0000
0.00		
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA		398875.0000
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		208412.0000
0.00		
240188 (C)BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		6782.0000
0.00		
350290 MOD ONCOLOGICO BREVE		26844.0000
0.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	73225.00	
UNIDAD DE REANIMACION	61024.00	
NIVEL I	129724.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	97292.00	
CATEGORIA 5	97292.00	
CATEGORIA 6	97292.00	
CATEGORIA 7	97292.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		64862.0000

0.00	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
	--RECUPERACION NUTRICIONAL	
	--PESO MAYO 1800KG	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	18075.0000
0.00		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	30125.0000
0.00		
435096	HORA DE QUIROFANO	60391.0000
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	37366.0000
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	27715.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	13255.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	29764.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	45838.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	27715.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	68046.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	27715.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	27715.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	27715.00

Usuario: varini 08/01/2024 14:17:27 Hoja Nro.:0003

=====

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

185004	ECO. TRANSVAGINAL	15424.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	27715.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	15424.00
185007	ECO DOPPLER MMII	27715.00
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	93990.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	150625.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	39765.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	45790.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	36150.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	2772.00
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	20485.00
340663	MAMOGRAFIA BILATERAL SIN PROYECCION AXILAR	13255.00
341020	TAC MULTISLICE	63020.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	38560.00
345097	ANGIORRESONANCIA	90375.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	18075.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	63443.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	102425.00
390107	ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA	13978.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	42175.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	5921.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	7833.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	6989.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

ANESTESIA

Aclaracion: NO RECONOCE

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: SE FACTURA POR SEPAR

Observaciones de los modulos:

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

400101 UTI: INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO: INCLUYE CODIGOS
43.10.02 Y 41.01.01

430102:
INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS

=====

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

400101 UTI I: (INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTR

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

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.: EN CASO DE
CORRESPONDER, JUNTO A POLIPECTOMIAS Y OTRAS PRACTICAS DE
DIAGNOSTICO Y/O TRATAMIENTO:

INCLUYE:

- A) PENSION EN SALA, HASTA DOCE (12) HORAS.
- B) HONORARIOS MEDICOS.
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- A) MEDICACION CATASTROFE
 - B) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
 - C) ANATOMIA PATOLOGICA
 - D) PRACTICAS BIOQUIMICAS
 - E) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
-

350290 MOD ONCOLOGICO BREVE:

INCLUYE:

- A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
- B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES
 - B) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
 - C) MEDICACION CATASTROFE
 - D) MEDICACION ONCOLOGICA
 - E) HEMOTERAPIA
 - F) ANATOMIA PATOLOGICA.
 - G) PRACTICAS BIOQUIMICAS.
-

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:

INCLUYE:

- A) HONORARIOS MEDICOS.

EXCLUYE:

- A) PENSION
 - B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
 - C) MEDICAMENTOS CATASTROFE (DEBEN SER AUTORIZADOS POR LA AUDITORIA EN TERRENO OBRA SOCIAL)
 - D) HONORARIOS DE ANESTESIA
 - E) HEMOTERAPIA.
 - F) ANATOMIA PATOLOGICA.
-

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y SALA DE RECUPERACION POST ANEST
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

=====

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

EXCLUYE: HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO
HONORARIOS ANESTESISTA
MEDICACION ANESTESICA

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA Y
200133 POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA MAS DE 2 POLIPOS:
INCLUYE

A)HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S.
B)GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
C)USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.
D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
E) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE
A) PENSION.
B)HONORARIOS DEL MEDICO 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

060109 MOD CUADRANTECTOMIA:
INCLUYE

A)UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
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 PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA
COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
E)ANATOMIA PATOLOGICA.
F)PRACTICAS BIOQUIMICAS
G)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR:
INCLUYE

A)DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE
A)HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
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)

=====

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

G) ANATOMIA PATOLOGICA.
H) PRACTICAS BIOQUIMICAS
I) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL-
070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA Y
070727 ANGIOPLASTIA CAROTIDEA:
INCLUYE:
A) HONORARIOS DE TODOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
C) ACOMPA..ANTE PARA MENORES DE 10 A..OS.
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
EXCLUYE:
A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
B) MEDICACION CATASTROFE
C) STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).
D) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
F) PRACTICAS BIOQUIMICAS
G) PENSION.

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA:
INCLUYE:
A) HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES.
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
C) PRORROGA SUJETA A INFORME DE AUDITORIA DE TERRENO.
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
EXCLUYE:
H) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
I) MEDICACION CATASTROFE
J) STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).
K) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
L) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
M) PRACTICAS BIOQUIMICAS
N) PENSION.

070729 VALVULOPLASTIA: POR EXPEDIENTE CON AUTORIZACION
EXPRESA DE OBRA SOCIAL.

070631 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS.MMII. C/AORTOGRA)-
070734 ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO -
070758 ARTERIOGRAFIA -
070770 CINECORONARIOGRAFIA Y
070777 AORTOGRAMA:
INCLUYE:
A) HONORARIOS Y GASTOS DEL PROCEDIMIENTO.
B) MEDIOS DE REGISTROS (PLACAS Y/O PELICULAS).
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:

=====

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

D) INTERNACION EN UTI O UCO
E) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
F) MEDICACION CATASTROFE
G) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
H) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
K) PENSION.

-
EN CASO DE REALIZARSE DOS (2) O MAS PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS EN UN MISMO ACTO. DEBERA FACTURARSE EL 100% DE LA MAYOR Y 50% DE LA MENOR.

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS:

INCLUYE:

A) HONORARIOS Y GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
B) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
C) ELEMENTOS Y CATETERES NECESARIOS. HABITUALES DE LA PRACTICA.
D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
B) MEDICACION CATASTROFE.
C) COLOCACION DE MARCAPASOS.
D) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
E) PRACTICAS BIOQUIMICAS
F) PENSION

070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA:

INCLUYE:

A) HONORARIOS Y GASTOS DEL PROCEDIMIENTO.
B) ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO
C) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
D) ELEMENTOS Y CATETERES NECESARIOS. HABITUALES DE LA PRACTICA.
E) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
B) MEDICACION CATASTROFE
C) COLOCACION DE MARCAPASOS.
D) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
E) PRACTICAS BIOQUIMICAS
F) PENSION

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA:

INCLUYE:

A) GASTOS SANATORIALES.
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

=====

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

C) UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA
EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- B) HONORARIOS ANESTESISTA.
- C) ANATOMIA PATOLOGICA.
- D) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUYE:

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

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- B) HONORARIOS ANESTESISTA.
- C) ANATOMIA PATOLOGICA.
- D) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)

HISTERECTOMIA LAPAROSCOPICA

INCLUYE:

- A) GASTOS SANATORIALES.
- B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- C) PENSION EN HABITACION COMPARTIDA HASTA 48HS.

EXCLUYE:

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

080709 MOD COLECISTECTOMIA:

INCLUYE:

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

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- B) HONORARIOS ANESTESISTA.
- C) ANATOMIA PATOLOGICA.
- D) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

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)

=====

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS
H) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

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

HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA Y

INCLUYE:

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y

AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PROTESIS.

D) MEDICACION CATASTROFE

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.

H) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA

110401 MOD PARTO Y 110403 MOD CESAREA:

INCLUYE:

A. INTERNACION OBSTETRICA PARA LA MADRE: EN HABITACION

COMPARTIDA DE DOS CAMAS CON BAÑO PRIVADO.

SEGUN CORRESPONDA:

-HASTA DOS (2) DIAS EN CASO DE PARTO

-HASTA TRES (3) DIAS EN CASO DE CESAREA.

B. GASTOS SANATORIALES DEL PARTO O CESAREA Y EVENTUALES

PATOLOGIAS RELACIONADAS (11.04.01 Y 11.04.03).

C. MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL EN LA

=====

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

ATENCION DE LA MADRE Y DEL BEBE.
D.ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA MADRE Y/O NURSERY.
NORMAS: A) ATENCION DEL RECIEN NACIDO SANO EN HABITACION MATERNA: ESTA PRESTACION PROPENDE A QUE LA ATENCION DEL RECIEN NACIDO. AL REALIZARSE AL LADO DE LA MADRE GENERE UNA MEJOR COMUNICACION DE ESTA CON EL MEDICO Y LA ENFERMERA. DESARROLLANDO LOS CONOCIMIENTOS DE PUERICULTURA NECESARIOS.
E.COMPRENDE: USO DE CUNA. LIMPIEZA DEL AMBIENTE ASISTENCIAL POR PERSONAL ESPECIALIZADO. CUIDADO DEL RECIEN NACIDO -CONTROL DE PESO. RESPIRACION. VIGILANCIA DE NUTRICION- . CAMBIO DE ROPA E HIGIENIZACION. ALIMENTOS ESPECIALES Y/O ARTIFICIALES. LA HABITACION DEBE PERMITIR UNA ADECUADA CIRCULACION. DISPONER DE LAVABO Y ESTAR DESTINADA A OBSTETRICIA O GINECOLOGIA NO INFECTADA. ASIMISMO. DEBE CUMPLIMENTARSE HOJA DE CONTROL CON SIGNOS DE ALARMA.
F.NURSERY: COMPRENDE USO DE CUNA. LIMPIEZA DEL AMBIENTE ASISTENCIAL POR PERSONAL ESPECIALIZADO. CUIDADO DEL RECIEN NACIDO -CONTROL DE PESO. RESPIRACION. VIGILANCIA DE NUTRICION- . CAMBIO DE ROPA E HIGIENIZACION. ALIMENTOS ESPECIALES Y/O ARTIFICIALES. AMBIENTE CLIMATIZADO.
EXCLUYE:
A)HONORARIOS DEL MEDICO OBSTETRA EN LA ATENCION DEL PARTO O CESAREA Y MEDICO AYUDANTE EN OPERACION CESAREA. CONSULTAS DEL PUERPERIO HASTA EL ALTA MEDICA.
B)HONORARIOS DEL MEDICO PEDIATRA O NEONATOLOGO EN SALA DE PARTO.
C)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
D)INTERNACION POR ROTURA PREMATURA DE MEMBRANA EN EMBARAZO DE MENOS DE 36 SEMANAS Y DE PRE-TERMINO EMBARAZO MAYOR DE 20 Y MENOS DE 37 SEMANAS).
E)INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.
F)INTERNACION POR PATOLOGIAS CLINICAS Y/O QUIRURGICAS GENERALES RELACIONADAS O NO CON EL EMBARAZO. CUALQUIERA SEA EL MOMENTO EN QUE OCURRAN.
G)INTERNACION DE LA MADRE Y/O BEBE EN AREA ESPECIALES Y/O SECTORES INTENSIVOS.
H)PENSION DE ACOMPA..ANTES. EXTRAS DE LA PACIENTE Y/O DEL ACOMPA..ANTE.
I)CUALQUIER OTRA CIRUGIA NO RELACIONADA CON EL PARTO O CESAREA. AUN EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO.
J)ATENCION AMBULATORIA.
K)PRACTICAS Y/O ESTUDIOS NO NOMENCLADOS EN GENERAL Y LOS MEDICAMENTOS. DROGAS. MATERIAL DESCARTABLE. ETC.. UTILIZADOS EN ELLAS.
L)ESTUDIOS HEMODINAMICOS. TOMOGRAFIA COMPUTADA. RESONANCIA MAGNETICA. LITOTRICIA EXTRACORPOREA.
M)TRANSPLANTES DE ORGANOS EN GENERAL.
N)HEMODIALISIS.
O)DROGAS RADIOACTIVAS.
P)ANATOMIA PATOLOGICA.
Q)SANGRE Y SUS DERIVADOS QUE DEBEN SER PROVISTOS POR

=====

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

LA PACIENTE O LA ENTIDAD.
R) CORRECCION QUIRURGICA DE ANOMALIAS CONGENITAS.
S) ODONTOLOGIA.
T) MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
U) CURSO PROFILACTICO DEL PARTO.
V) ATENCION OBSTETRICA EN TRABAJO DE PARTO.
W) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
X) PRACTICAS BIOQUIMICAS
Y) MEDICACION CATASTROFE
Z) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

A) DOS (2) 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
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE

A) DOS (2) 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) MALLA DE VICRYL. PROLENE O SIMILAR.
E) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA. CLIPADORA Y CLIPS
F) MEDICACION CATASTROFE.
G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
H) ANATOMIA PATOLOGICA.
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA Y 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA:

INCLUYE

=====

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

A) UN (1) DIA DE 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) APARATOLOGIA.
E) CIRUGIAS DE RECUPERACIONES GENERALES POR CAUSAS NO RELACIONADAS CON LA PRACTICA.
F) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
G) INTERNACION EN UTI Y UCO.
H) MEDICACION CATASTROFE
I) PROTESIS Y/O ELEMENTOS DE SINTESIS.
J) TUTORES
K) TRASLADOS
L) ACOMPA..ANTES.
M) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
N) PRACTICAS BIOQUIMICAS

121001 MOD CADERA POR ARTROSIS Y
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA:
INCLUYE
A) SIETE (7) DIAS DE INTERACCION EN PISO.
B) GASTOS SANATORIALES.
C) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.
D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
E) POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE DENTRO DE LAS 72HS DE REALIZADA LA CIRUGIA. SE FACTURARA EL 70% DEL VALOR DEL MODULO.
F) LA RESPONSABILIDAD DE UNA REOPERACION POR COMPLICACIONES. DENTRO DE LAS 72 HS REALIZADO EL ACTO QUIRURGICO. SIN COSTO. Y EN LO SUCESIVO. SI DERIVA DE LA PATOLOGIA QUE SE TRATO. SE FACTURARA EL 50% DEL MODULO.
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.
E) PROTESIS. ENDOPROTESIS Y/O EXOPROTESIS.
F) ORTESIS
G) DROGAS RADIOACTIVAS. PARA ESTUDIO DE MEDICINA NUCLEAR
H) PROVISION DE SANGRE O SUSTITUTOS.
I) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
J) PRACTICAS BIOQUIMICAS.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:

=====

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

ESTE CODIGO SERA ADICIONADO A LA CIRUGIA CORRESPONDIENTE.
CUANDO EL APARATO SEA PROPIEDAD DE LA CLINICA.

-----ANEXO I NEUROLOGIA-----
-----GRUPO A-----

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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

3. BLOQUEOS POR DOLOR

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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 (VER INCLUSIONES Y
EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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 GRUPO A-----

INCLUSIONES (010262- 010263- 010264)

* 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 (010262- 010263- 010264)

* INTERNACION EN UTI

=====

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

- * 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

-----GRUPO B-----

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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 TRANSOVAL 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 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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

=====

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

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 GRUPO B-----
INCLUSIONES (010265- 010266)

- * 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 (010265- 010266)
- * 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 ISCRASIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
 - * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
 - * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
 - * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO C-----
010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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

=====

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

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
 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 GRUPO C-----
- INCLUSIONES 010267
- * 1 DIA 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
 - * MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
 - * DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES
- EXCLUSIONES 010267
- * 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

=====

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

INMUNOLOGICA O RENAL.

- * TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- * EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO D-----

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
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 ESTEREOTAXICOS
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 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO *)

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

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO D-----
INCLUSIONES (010268- 010269)

- * 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

=====

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

- * 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 (010268- 010269)
- * 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
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

OBSERVACIONES SOBRE MEDICACION CATASTROFE:
FACTURACION COMPLEMENTARIA CON AUTORIZACION PREVIA

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. ANTIHEMETICOS: 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).GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.

=====

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

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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS 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 CARDIOLOGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: POLICIA FEDERAL

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

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA
PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: POLICIA FEDERAL

Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 30 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA OBRA SOCIAL
REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: A LOS 30 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA OBRA SOCIAL

=====

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1021/01	No
AMBULATORIO	1021/02	No
CTA.GENERICA	1021/00	No
COMPLEMENTARIA	1021/03	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Usuario: varini 08/01/2024 14:17:27 Hoja Nro.:0021