

=====

**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@ospavialentrerios.gmail.com -**Tel:** 54-343-4312609 54-11-43817714  
54-11-43814412

=====

**Vigencia:** Desde: 01/02/2024

**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.  
 EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTORIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

-----

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$569.57     |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$569.57     |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$1036.40    |
| GASTOS RX                     | \$282.23     |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$504.57     |
| OTROS GASTOS                  | \$130.04     |
| UNIDAD DE PENSION             | \$876.58     |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$274.28     |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00       |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$64.93      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$97.41      |
| HONO. ATENCION RECIEN 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                    | \$699.25     |
| 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       |

-----

| <b>Codigo</b> | <b>Modulos Incluidos</b>    | <b>\$ Gasto \$ Honor.</b> |
|---------------|-----------------------------|---------------------------|
| 010262        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 | 187299.0000               |
| 0.00          |                             |                           |
| 010263        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 | 437031.0000               |
| 0.00          |                             |                           |
| 010264        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 | 549411.0000               |
| 0.00          |                             |                           |
| 010265        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 | 950835.0000               |
| 0.00          |                             |                           |
| 010266        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2 | 1188784.0000              |
| 0.00          |                             |                           |
| 010267        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  | 1664208.0000              |
| 0.00          |                             |                           |
| 010268        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D  | 1901915.0000              |
| 0.00          |                             |                           |
| 010269        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1 | 2139650.0000              |
| 0.00          |                             |                           |
| 060101        | MOD MASTECT.RADICAL-SUBR    | 462005.0000               |
| 0.00          |                             |                           |
| 060109        | MOD CUADRANTECTOMIA         | 289690.0000               |
| 0.00          |                             |                           |

|                                            |             |
|--------------------------------------------|-------------|
| 070153 COLOCACION DE MARCAPASO             | 0.0000      |
| 0.00                                       |             |
| 070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL              | 329647.0000 |
| 0.00                                       |             |
| 070213 CIR.CARDIOVASCULAR                  | 0.0000      |
| 0.00                                       |             |
| 070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR       | 0.0000      |
| 0.00                                       |             |
| 070622 COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS | 452687.0000 |
| 0.00                                       |             |
| 070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA              | 284975.0000 |
| 0.00                                       |             |

-----  
Usuario: varini 06/03/2024 10:15:57 Hoja Nro.:0002

=====

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

|                                           |              |
|-------------------------------------------|--------------|
| 070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL            | 424546.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL            | 1316771.0000 |
| 0.00                                      |              |
| 070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA         | 1316771.0000 |
| 0.00                                      |              |
| 070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA          | 1316771.0000 |
| 0.00                                      |              |
| 070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA    | 1650959.0000 |
| 0.00                                      |              |
| 070730 CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA       | 0.0000       |
| 0.00                                      |              |
| 070731 CARD.INFANT.DUCTUS                 | 0.0000       |
| 0.00                                      |              |
| 070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA | 1650959.0000 |
| 0.00                                      |              |
| 070758 (C)ARTERIOGRAFIA                   | 329647.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA             | 329647.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 070777 (C)AORTOGRAMA                      | 329647.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 080524 MOD APENDICECTOMIA                 | 323551.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 080709 MOD COLECISTECTOMIA                | 423102.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 080751 (C)PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA         | 362150.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 080755 COLECISTECTOMIA TRANSLAPAROSCOPICA | 414938.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.         | 262685.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA          | 499465.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 100195 MOD LITOT INTRACORPOREA            | 424546.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS              | 337139.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA          | 349625.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 110401 MOD PARTO                          | 312166.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 110403 MOD CESAREA                        | 354564.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA    | 373333.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA              | 319590.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA         | 437031.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS            | 699251.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA        | 699251.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS           | 337139.0000  |
| 0.00                                      |              |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD             | 41208.0000   |
| 0.00                                      |              |

|          |                                                         |             |      |
|----------|---------------------------------------------------------|-------------|------|
| 216104   | APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO                | 41208.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
| 216105   | TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA          | 47449.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
| 240186   | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS      | 64931.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
| 240187   | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG      | 30966.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
| 320104   | ATENCION DEL RECIEN NACIDO                              | 0.0000      |      |
| 54942.00 |                                                         |             |      |
| 400101   | UTI POR DIA                                             | 0           | 0.00 |
|          | NIVEL II                                                | 183984.00   |      |
|          | UNIDAD DE REANIMACION                                   | 154835.00   |      |
|          | NIVEL I                                                 | 287192.00   |      |
| 410101   | MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                          | 0           | 0.00 |
|          | CATEGORIA 4                                             | 215395.00   |      |
|          | CATEGORIA 5                                             | 215395.00   |      |
|          | CATEGORIA 6                                             | 215395.00   |      |
|          | CATEGORIA 7                                             | 215395.00   |      |
|          | ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM       |             |      |
|          | ----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA |             |      |
| 410103   | UTI BAJO COMPLEJIDAD                                    | 143597.0000 |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
|          | --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                         |             |      |
|          | --RECUPERACION NUTRICIONAL                              |             |      |
|          | --PESO MAYO 1800KG                                      |             |      |
| 430199   | INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                           | 37460.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
| 435096   | HORA DE QUIROFANO                                       | 99983.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |
| 606060   | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                              | 74920.0000  |      |
| 0.00     |                                                         |             |      |

=====

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

|        | Practicas Incluidas                                | \$ Valor  |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 59936.00  |
| 180106 | ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL                  | 30718.00  |
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                             | 59936.00  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 73672.00  |
| 180133 | ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA             | 58937.00  |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 73921.00  |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                              | 59936.00  |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         | 116813.00 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                  | 59936.00  |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                              | 59936.00  |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                  | 59936.00  |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                  | 31219.00  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                               | 59936.00  |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 31219.00  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                   | 59936.00  |
| 200134 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA GASTRICA                  | 139850.00 |
| 200135 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP | 208867.00 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 67427.00  |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 84910.00  |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES | 74173.00  |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 5495.00   |
| 341507 | TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 CANALES CORONAR | 191332.00 |
| 341508 | TOMOGRAFIA COMPUTADA MULTISLICE 64 CANALES OTRAS A | 152794.00 |
| 345012 | RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA                      | 110833.00 |
| 345015 | RESONANCIA CEREBRAL CON DIFUSION Y PERFUSION       | 96613.00  |
| 345016 | ARTRORESONANCIA                                    | 82902.00  |
| 345094 | RESONANCIA + ANGIORESONANCIA                       | 116875.00 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                   | 62513.00  |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                   | 193792.00 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE | 32716.00  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                            | 114878.00 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 69656.00  |
| 390112 | ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA                | 77916.00  |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE | 8901.00   |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION         | 13736.00  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                | 11819.00  |

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

| Otras cuestiones convenidas | Valor | Aclaracion                      |
|-----------------------------|-------|---------------------------------|
| MEDICAMENTOS                |       |                                 |
|                             |       | 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,

-----

=====

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

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  
PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

-----  
431002:  
INCLUYE: ATENCI.N 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.  
-----

"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.  
-----

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

=====

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

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 PENSION 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  
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.

=====

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

- 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))  
- 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

=====

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

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

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.

=====

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

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 TRANSLAPAROSCOPICA

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  
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:

=====

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

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

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,

=====

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

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.

-----

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.

=====

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

-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  
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.

=====

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

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

=====

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

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
- \* 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)

=====

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

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:

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 NERVIPO 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 NERVIPO 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
- \* 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

=====

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

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. CRANEOSTENOSIS
7. PATOLOGIA DE LA CARNELA
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
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

=====

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

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
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

=====

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

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: BERIPLAST 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). GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOTICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOKINASA.
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. GELAFUNDAN. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMBINANT 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. LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MÓDULOS 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

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           |

-----

=====

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

-----

**Proveedores de protesis:**

EXCLUIDAS DE CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**

-----

Usuario: varini 06/03/2024 10:15:57 Hoja Nro.:0020