

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

Mail: info@swissmedical.com.ar **-Tel:** 54-11-5239622 54-343-4217000

=====

Vigencia: Desde: 01/07/2024

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

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 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, 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.

=====

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

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
 NACIONAL

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1048.00
HONORARIOS AYUDANTE	\$1048.00
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1300.24
GASTOS RX	\$360.70
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0.00
OTROS GASTOS	\$157.50
UNIDAD DE PENSION	\$1285.80
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$350.82
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$0.00
GASTOS TOMOGRAFIA	\$0.00
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	\$0.00
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00
GASTO QUIRURGICO AECI	\$0.00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto \$ Honor.
070620	(C) COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	240457.4100
0.00		
070621	(C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS	232439.7800
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	421329.3400
0.00		
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	0.0000
0.00		
	--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .	
	--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL	
	--GASTO QUIROFANO (HASTA 5HORAS) -OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG	
	--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO	
070719	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	2057245.3000
0.00		
070722	(C) HEMODINAMIA INFANTIL	587784.7800

0.00

070725 (C) ANGIOPLASTIA CENTRAL

1995793.3000

0.00

Usuario: varini 25/07/2024 09:27:31 Hoja Nro.:0002

=====

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

070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	0.0000
0.00	
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA	2009396.4300
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	440838.2500
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	440838.2500
0.00	
070775 ARTERIOGRAFIA RENAL	452477.6100
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	440838.2500
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	679016.5200
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	577886.4000
0.00	
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA	371604.3300
0.00	
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA	445194.8300
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	646786.3500
0.00	
110409 IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)	226987.2900
0.00	
--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION IN	
--DIVIDUAL.	
--EXCLUYE:MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION SAN	
--GUINEA-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	445194.8300
0.00	
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	259065.1400
0.00	
160101 ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS DIAGNOST. O T	24705.7100
0.00	
170121 SPECT CEREBRAL	43481.0700
0.00	
170122 SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	38822.4100
0.00	
170123 SPECT OSEO	38822.4100
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	382008.0700
0.00	
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)	162616.6900
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	48173.5900
0.00	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	81638.8800
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
69721.74	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	199107.23
NIVEL I	289295.73
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	202372.57
CATEGORIA 5	202372.57
CATEGORIA 6	202372.57
CATEGORIA 7	202372.57

```

-----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
-----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD 137248.0200
0.00
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 0 0.00
CATEGORIA 4 144471.60
CATEGORIA 5 144471.60
CATEGORIA 6 144471.60
CATEGORIA 7 144471.60
430113 HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION 0 0.00
NIVEL I 122255.47
--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS. 46546.5600
0.00
433301 INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA 58986.3500
0.00
435096 HORA DE QUIROFANO 122800.8600
0.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 101130.1200
0.00

```

Usuario: varini 25/07/2024 09:27:31 Hoja Nro.:0003

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	73927.12
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	73927.12
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	30941.01
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	123563.24
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	59099.81
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	25305.69
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	51883.86
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	123563.24
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	141347.74
180180	ECOGRAFIA 4D	51781.46
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	30941.01
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	73927.12
185003	ECO DOPPLER FETAL	73927.12
185004	ECO. TRANSVAGINAL	40960.94
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	73927.12
185007	ECO DOPPLER MMII	73927.12
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	82461.92
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	5449.49
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	50570.97
265064	SPECT CARDIACO	0.00
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	186910.15
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	24475.10
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	48949.10
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	24475.10
341001	TAC CEREBRO S/C	37795.49
341002	TAC CEREBRO C/C	47238.15
341003	TAC CEREBRO CTROL.	18911.65
341004	TAC OFTALMOLOGICA	18911.65
341005	TAC TIROIDES	18911.65
341006	TAC MAMARIA	31355.29
341007	TAC GINECOLOGICA	37795.42
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	62710.19
341009	RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC	47238.15
341010	TAC TORAX	44236.55
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	37795.50
341012	TAC O/REGIONES	31355.29
341013	TAC COLUMNA	43935.51
341020	TAC MULTISLICE	163200.82
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	200317.59
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	385934.37
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	132576.93
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	101804.39
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	69287.75
345097	ANGIORRESONANCIA	170299.56
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	30854.17
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	98865.61
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	235263.02
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	135397.06
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	123563.25

=====

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

391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	235263.02
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	0.00
420101	CONSULTA MEDICA	15891.88
420105	CHEQUEO MEDICO EJECUTIVO -EXAMENES PREOCUPACIONALE	0.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	15891.88
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	15891.88
426008	CONSULTA DE GUARDIA	15891.88
430301	INYECCIONES	6194.82
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: KAIROS

ANESTESIA

Aclaracion: NO INCLUIDA

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO INCLUIDA

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.

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

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE, ANATOMIA PATOLOGICA, HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y TRANSFUSIONES

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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

=====

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

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
INDIVIDUAL. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA
INCLUYE: HONORARIOS MEDICOS Y GASTOS
EXCLUYE: SET DE NEFROSTOMIA

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070777/170153
INCLUYE:
- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.
EXCLUYE:
- PENSION Y ANESTESIA

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.

400101 UTI:
INCLUSIONES
*431002 - 400101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO
431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.
INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE
ACOMPA.ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.

=====

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

EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

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.

216102 MODULO DE QUIMIOTERAPIA
POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE
+ MEDICACION.

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
INCLUYE:

HONORARIOS M.DICOS CARDIOLOGO
HONORARIOS M.DICOS ANESTESISTA
DERECHO DE QUIROFANO
INSTRUMENTISTA, ENFERMERIA
T.CNICOS RADIOLOGOS
MATERIALES Y MEDICAMENTOS

INTERNACION 2 D.AS EN UCO Y 2 DIAS DE PISO

EXCLUYE:

HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
HONORARIOS M.DICOS DE HEMOTERAPIA Y HEMATOLOGIA , MATERIAL D

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.

100196 MODULO LITOTRIZIA EXTRACORPOREA

INCLUYE:

-GASTOS SANATORIALES

HABITACION INDIVIDUAL

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

-ARCO EN C

-DOS RETRATAMIENTOS.

EXCLUYE:

-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J

MEDICACION CATASTROFE.

=====

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

-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
- HABITACI.N INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CAT.TER DOBLE J
- MEDICACI.N CAT.STROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
- HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CATETER DOBLE J
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100198:LITOTRICIA INTRARENAL CON LASER HOLMIUM

INCLUYE:HASTA 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL
DERECHO QUIRURGICO HASTA 2 HS

MEDICAMENTOS (SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS Q)

EXCLUYE:

H.ANESTESISTA.
H. DEL EQUIPO QUIRURGICO
MATERIALES IMPLANTABLES
ANATOMIA PATOLOGICA
ARCO EN C
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTO DE OTRAS PATOLOGIAS
TRANSFUSIONES

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.

EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.

EXCLUYE: PENSION.

070758 ARTERIOGRAFIA

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.

=====

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

- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC.
CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA.

ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC

EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL

EXCLUYE: PENSION.

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.
- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

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.

170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.

=====

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

- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA:

INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.

EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:

INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.

EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA

INCLUYE: GASTOS QUIRURGICO

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

PENSION

110409: IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)

--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION
INDIVIDUAL.

--EXCLUYE: MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION
SANGUINEA.

-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS

INCLUYE:

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC

HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

COMPATIBILIDAD TRANSFUSIONAL ENTRE RECEPTOR Y DONANTE

TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)

DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES

ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUD

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA

ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA

BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA

=====

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

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. ANFOTERINACINA. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPOLITICOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOKINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA., 4TA. Y 5TA. GENERACION.
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS. CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROPINA. 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 BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MÓDULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

=====

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

Circuito Administrativo

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SWISS MEDICAL

Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	501/12	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes

=====

Usuario: varini 25/07/2024 09:27:32 Hoja Nro.:0012