==========

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

==========

GERENCIADORA:
OBRA SOCIAL: AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA

==========

Mail:info@acasalud.com.ar -Tel: 54-341-4208700

==========

Vigencia: **Desde:** 01/08/2024
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 15/12/1984
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775
Autorizaciones de 2do. Nivel: ACA SALUD - 03414264775
Autorizaciones de 3er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
NO POSEE

Coseguro: Valores:
NO POSEE

Coseguro: Quien percibe:
NO POSEE

Observaciones Generales

MEDICAMENTOS A VALORES KAIROS

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.
MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA
LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEG..N NOMENCLADOR NACIONAL
Y VALORES VIGENTES.

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA
LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEG..N NOMENCLADOR NACIONAL
Y VALORES VIGENTES.

RESONANCIA: 1ER EXPOSICION 100%. SUBSIGUIENTES 75%.

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS
MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

Practicas Incluidas 2do.Nivel

LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEG..N NOMENCLADOR NACIONAL
Y VALORES VIGENTES.

RESONANCIA: 1ER EXPOSICION 100%. SUBSIGUIENTES 75%.

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS
MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados	**Valor**
HONORARIOS ESPECIALISTA	$878.99
HONORARIOS AYUDANTE	$878.99
HONORARIOS ANESTESISTA	$0.00
GASTO QUIRURGICO	$1366.92
GASTOS RX	$293.17
GASTOS BIOQUIMICOS	$496.15
OTROS GASTOS	$147.60
UNIDAD DE PENSION	$1262.10
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	$327.68
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	$73.53
GASTOS TOMOGRAFIA	$108.78
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	$518.13
GASTOS T.RADIANTE	$472.85
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

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

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.
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	313504.3900	0.00
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	630831.1100	0.00
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	360940.9900	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
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	122695.8800	0.00
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS	203774.2100	0.00
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL	411606.6500	0.00
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	1482533.5400	0.00
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	1519203.9800	0.00
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	1520585.0800	0.00
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	1726900.0500	0.00
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	1726900.0500	0.00
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	411232.8000	0.00
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	411232.8000	0.00
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	411232.8000	0.00
070777	(C)AORTOGRAMA	411232.8000	0.00
080203	MOD HERNIOPLASTIA	451815.1500	0.00
080524	MOD APENDICECTOMIA	451815.1500	0.00
080606	MOD HEMORROIDECTOMIA	409707.2100	0.00
080709	MOD COLECISTECTOMIA	591854.4000	0.00
080751	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	307924.0100	0.00
100130	COLOC. DE CATETER DOBLE J.	134429.4200	0.00
100131	EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	134429.4200	0.00
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	833048.1700	

0.00
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA 597255.5100
0.00
110101 MOD RESECCION OVARIOS 461035.8600
0.00
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 424153.0000
0.00
110203 MOD HISTERECTOMIA 592946.4600
0.00
110219 CONIZACION POR LEEP 0.0000
0.00
110401 MOD PARTO 457347.5800
0.00
110403 MOD CESAREA 495459.8800
0.00
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA 368862.2600
0.00
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA 435521.0200
0.00
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA 556663.9700
0.00
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS 900076.7700
0.00
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA 900076.7700
0.00
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 411232.8000
0.00
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD 36208.5300
0.00
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO 36208.5300
0.00
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA 36208.5300
0.00
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) 98530.3900
0.00
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 70406.5800
0.00
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C) 20282.8900
0.00
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 0.0000
69025.77
400101 UTI POR DIA 0 0.00

	NIVEL II	195463.90	
	UNIDAD DE REANIMACION	171263.65	
	NIVEL I	298709.89	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	197441.93	
	CATEGORIA 5	197441.93	
	CATEGORIA 6	197441.93	
	CATEGORIA 7	197441.93	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	148427.6600	
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	0	0.00
	CATEGORIA 4	72983.75	
	CATEGORIA 5	72983.75	
	CATEGORIA 6	72983.75	
	CATEGORIA 7	72983.75	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	37724.6700	
0.00			
430108	SALA DE RECUPERACION	28558.0000	
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	106666.50	
	CATEGORIA 5	106666.50	
	CATEGORIA 6	106666.50	
	CATEGORIA 7	106666.50	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	33682.75	
	CATEGORIA 5	33682.75	
	CATEGORIA 6	33682.75	
	CATEGORIA 7	33682.75	
435096	HORA DE QUIROFANO	140725.9800	
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	95693.6700	
0.00			

	Practicas Incluidas	$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	292757.61
121752	BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO	382906.47
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	46696.78
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	48192.79
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	77321.47
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	69297.51
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	27662.15
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	118296.37
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	40571.16
180140	ECO DOPPLER COLOR	69297.51
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	129090.04
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	69297.51
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	91810.50
180160	ECO DOPPLER RENAL	69297.51
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	69297.51
185003	ECO DOPPLER FETAL	69297.51
185004	ECO. TRANSVAGINAL	40571.16

185005 ECO DOPPLER CERVICAL 69297.51

185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	40571.16
185007	ECO DOPPLER MMII	69297.51
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	213258.71
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	84506.71
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	98571.04
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	6544.10
265026	SPECT	100119.91
265056	SPECT CEREBRAL	100119.91
265064	SPECT CARDIACO	100119.91
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	36173.44
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	54348.96
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	28992.66
341020	TAC MULTISLICE	244384.36
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	87658.29
345097	ANGIORRESONANCIA	166282.73
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	38112.30
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	110855.15
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	200463.07
390107	ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA	76780.38
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	92207.17
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	118296.37
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	14443.16
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	16904.65
426008	CONSULTA DE GUARDIA	17519.36
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA(NEUROCIRUGIA)	161499.21
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	146774.28
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	132168.10

	Practicas Excluidas	$ Valor
340100	MATERIAL CONTRASTE	0.00
426019	ATENCION GUARDIA - COVID 19	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas **Valor** **Aclaracion**

MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
ANESTESIA
Aclaracion: NO RECONOCE
CARRERA MEDICA
Aclaracion: NO RECONOCE
VISITA MEDICA
Aclaracion: NO RECONOCE
MEDIC Y DESC EN TAC
Aclaracion: FACTURAR SEPARADO

Observaciones de los modulos:
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.
---
* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES
CONVENCIONALES.

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

410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
RECUPERACION NUTRICIONAL
PESO MAYOR 1800KG

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

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

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

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:
INCLUYE COD.43.10.02 Y 41.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:
CORRESPONDE AGREGAR A LAS VIDEOCIRUGIAS,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

EN LAS CIRUGIAS MODULADAS QUE UTILICEN HABITACION
INDIVIDUAL SE PAGARA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR PACTADO
POR HAB. INDIVIDUAL Y EL VALOR DE LA HABITACIONN
COMPARTIDA. COD.COD.430114 .(CODIGOS 031301-060109-
060101-080203-080709-080606-110403-110401-
080524-121001-121002-110203-110101-120952-120953).

010250-010251-010252-010253 NEUROCIRUGIA:
NEUROCIRUGIA: POR PRESTACIONES Y HS. QUIROFANO:
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS

HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HORAS
ES REQUISITO QUE EL SANATORIO DETALLE EN LA FACTURACION
EL IMPORTE RESULTANTE DE LAS HORAS UTILIZADAS.

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

430108 SALA DE RECUPERACION:
MEDICAMENTOS. DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
POR PRESTACION.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO
INCLUYE:
MEDIA HORA QUIROFANO
EXCLUYE:
ANESTESIA
MEDICAMENTOS

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA:
INCLUYE ANSA DE RECESION.
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA.

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. Y TERAP.VEDA
Y 200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:
INCLUYE:
- HONORARIOS
EXCLUYE:
- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO.
- 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA
Y BIOPSIA.

031301 AMIGDALECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES *
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060101 MASTECTOMIA RADICAL:
INCLUSIONES
-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060109 CUADRANTECTOMIA
INCLUSIONES
INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI. -EXAMENES COMPLEMENTARIOS. -DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES

HEMODINAMIA (070221-070722-070733-070725-070726-070727-070728-070729-070770-070777-070758-070734- 070631 Y 170153)
INCLUSIONES:
- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES Y ENFERMERAS.
- USOS Y GASTOS DE LAS SALAS DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL PROCEDIMIENTO.
EXCLUSIONES:
- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE ANESTESISTAS.
- STENT.
- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.
- GASTOS DE PENSION

100189 LITOTRICIA PERCUTANEA
- INCLUYE DESCARTABLE.
100195 (LITOTRICIA INTRACORPOREA)
- INCLUYE DESCARTABLE.

100131: EXTRACCION CATETER DOBLE J
INCLUSIONES
1 HORA DERECHO QUIROFANO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES
HONORARIOS MEDICOS Y EQUIPO QUIRURGICO
HONORARIOS ANESTESISTA.
ANATOMIA PATOLOGICA.
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES
ARCO EN .C.
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES
PENSION

100130 COLOCACION CATETER DOBLE J
INCLUSIONES
GASTOS SANATORIALES
MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL
EXCLUSIONES
HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESISTA
MEDICACION CATASTROFE
PENSION

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:
INCLUSIONES:
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUSIONES:
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110503 VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:
INCLUYE::
A)GASTOS SANATORIALES.
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
C)UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTID
EXCLUYE:
A)HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
B)HONORARIOS ANESTESISTA.
TODO LO QUE NO ESTA EXPESAMENTE INCLUIDO
C)USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS:
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.

080203 HERNIOPLASTIA INGUINAL SIN MALLA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS (MALLA).
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO. AYUDANTE E INSTRUMENTISTA.

080524 APENDICECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- USO DE APARATOLOGIA
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

80709 COLECISTECTOMIA
INCLUSIONES
- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

080606 HEMORROIDECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110101 RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110203 HISTERECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110401 PARTO:
INCLUSIONES
INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO
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 INTERNACIO
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-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.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:
(SINOVECTOMIA. RESECCION PARCIAL O TOTAL DE MENISCO.
EXTRACCION CUERPO EXTRA..O. PERFORACIONES
CARTILAGINOSAS. RESECCION PLACAS SINOVIALES.)
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
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.
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:
(REPARACION DE LIGAMENTOS CRUZADOS COMO UNICO
PROCEDIMIENTO O AGREGADO A CUALQUIER TRATAMIENTO
INCLUIDO EN EL MODULO SIMPLE. REALINEACION ROTULIANA
CON TECNICA ARTROSCOPICA. TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE
HOMBRO U OTRAS ARTICULACIONES.)
INCLUSIONES
-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
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.
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
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.

121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
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.

121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO
INCLUYE: USO DE QUIROFANO, MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE RU
ARCO EN C
ECLUYE: HONORARIOS MEDICOS

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ANESTESICOS, ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.
EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE,PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS
INCLUYE:
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORREPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC

==========

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

HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOY 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
BIOLOGUIA MOLECULAR
EXCLUYE:
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

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. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. 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.
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: ACA SALUD
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: ACA SALUD
Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)
Donde:
Cuando: 45 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL
REALIZACION DE DEBITOS
Donde:
Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	48/02	No
AMBULATORIO	48/03	No
INTERNACION AFILIADOS MONOTRI.	48/11	No
AMBULATORIO AFILIADOS MONOTRIB	48/12	No
CTA.GENERICA	48/00	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	48/13	No
RECUPEROS	48/80	No
AMBULATORIO - REFACTURACION MO	48/14	No
REFACTURACION MONOT.-INTERNACI	48/15	No
AMBULATORIO - REFACTURACION	48/16	No
REFACTURACION - INTERNACION	48/17	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes