

=====

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

=====

GERENCIADORA: IMAGEN EN SALUD S.A.

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DE VIALIDAD NACIONAL

=====

Mail: -Tel: 54-343-4223627

=====

Vigencia: Desde: 01/08/2024

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 02/05/2005

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 2do. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 3er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Valores:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

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,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA

=====

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

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 SE FACTURA A VALOR KAIROS

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$687.62
HONORARIOS AYUDANTE	\$687.62
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1292.35
GASTOS RX	\$322.29
GASTOS BIOQUIMICOS	\$491.02
OTROS GASTOS	\$168.65
UNIDAD DE PENSION	\$1204.06
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$322.29
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$81.33
GASTOS TOMOGRAFIA	\$122.18
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$322.29
GASTOS T.RADIANTE	\$322.29
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$748.31
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.
010257 0.00	PICK (PRES.INTRACRANEANA)	0.0000
010262 0.00	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1	0.0000
010263 0.00	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	0.0000
010264 0.00	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	0.0000
010265 0.00	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	0.0000
010266 0.00	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	0.0000
010267 0.00	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	0.0000

010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	0.0000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	0.0000
0.00		
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	514844.0900
0.00		

Usuario: varini 22/08/2024 13:38:41 Hoja Nro.:0002

=====

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS

ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios)

060109 MOD CUADRANTECTOMIA	354865.2700
0.00	
070153 COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000
0.00	
070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL	494680.6000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000
0.00	
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO	0.0000
0.00	
070604 BY PASS FEMORO-FEMORAL	0.0000
0.00	
070620 (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	140856.7000
0.00	
070621 (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	149777.5600
0.00	
070622 (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	480663.5300
0.00	
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0.0000
0.00	
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	2268414.8700
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	492942.0200
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	1858538.2400
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	1858538.2400
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	2268414.8700
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	1858538.2400
0.00	
070729 VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070730 CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070731 CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	494680.6000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	481621.9100
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	481621.9100
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	481621.9100
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	481621.9100
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	484030.0300
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	481621.9100
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	704372.0500
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	511723.2800
0.00	

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA		0.0000
0.00		
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS		0.0000
0.00		
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA		0.0000
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		0.0000
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD		54182.4700
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO		54182.4700
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA		76000.0000
0.00		
230304 LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE		36000.0000
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS		80904.0800
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG		60202.7400
0.00		
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)		20161.2800
0.00		
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)		0.0000
107526.07		
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:		
---MENOR DE 37 SEMANAS		
---MALFORMACIONES.		
---ALGUNA COMORBILIDAD		
---DIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
71681.10		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	209610.66	
UNIDAD DE REANIMACION	187545.92	
NIVEL I	299328.24	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	211791.91	
CATEGORIA 5	211791.91	

=====

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

CATEGORIA 6	211791.91	
CATEGORIA 7	211791.91	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD		149663.5700
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	81273.70	
CATEGORIA 5	81273.70	
CATEGORIA 6	81273.70	
CATEGORIA 7	81273.70	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		36121.6400
0.00		
435096 HORA DE QUIROFANO		0.0000
0.00		
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA		96945.2300
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	73551.37
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	73551.37
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	24573.56
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	123560.59
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	139017.42
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	73551.37
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	112091.08
180160	ECO DOPPLER RENAL	78109.74
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	78109.74
185003	ECO DOPPLER FETAL	78109.74
185004	ECO. TRANSVAGINAL	36832.12
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	78109.74
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	36832.12
185007	ECO DOPPLER MMII	78109.74
200135	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	207473.69
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	69478.83
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	92536.26
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	83437.23
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	6573.61
270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	110086.91
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	107915.62
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	35545.07
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	172457.61
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	241436.22
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	115809.48
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	92597.12
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	123560.59
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	15050.68
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	16254.74
426008	CONSULTA DE GUARDIA	14448.66

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

=====

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

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: EXCLUIDO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,	\$14225.60

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.

270110 HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)

INCLUSIONES:

DERECHO QUIRURGICO

EXCLUSIONES:

HONORARIOS MEDICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

GUARDIA PASIVA DEL MEDICO NEFROLOGO Y TECNICO EN HEMODIALISI

PENSION

ACCESOS VASCULARES

TODO LO QUE NO SE MENCIONA ENTRE LAS INCLUSIONES

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:

=====

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

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

430102:

INCLUYE: ATENCION 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.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA
VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA
QUIRURGICA.

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

INCLUYE

A)1 DIA DE PENSION EN SALA

B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

080524 MOD APENDICECTOMIA:

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

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070770-170153

INCLUSIONES:

=====

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

- 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.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS/ 070221 COLOC CARDIODESFIBRI
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.

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.
- 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

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA
MEDICAMENTOS

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

=====

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

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,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
F) ANATOMIA PATOLOGICA.
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

INCLUYE:

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO
B) GASTOS SANATORIALES
C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
D) USO DE APARATOLOGIA
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.

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

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

=====

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

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.

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) D.D.A 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.

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUSIONES:
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.

=====

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

- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 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.

-USO DE APARATOLOGIA.

-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.

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 SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.

ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.

8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.

IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).

GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.

=====

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

LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE
LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE
ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS.
CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N.
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS.
TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO
ONCOL.GICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.
20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA.
LEVOSIMEND.N. MILRINONA.
21. INTERFER.N.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPI.CEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTUL.NICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo
DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: IMESA
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DE CADA MES
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: IMESA
Cuando: HASTA EL 18 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

=====

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

Donde: IPSER
Cuando: A LOS 30 DIAS
PLAZO PARA DEVOLVER FACTURACION OBSERVADA
Donde:
Cuando: 30 DIAS

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	609/01	No
AMBULATORIO	609/02	No
CTA.GENERICA	609/00	No

Proveedores de protesis:
A CARGO DE IMESA

Entidades Firmantes
ABIB, RICARDO

=====

Usuario: varini 22/08/2024 13:38:41 Hoja Nro.:0012