

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD.

=====

Mail:facturaelectronica@sancorsalud.com.ar **-Tel:**

=====

Vigencia: Desde: 01/09/2024

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: [HTTPS://AUTOGESTIONPRESTADORES.SANCORSALUD.COM.AR/](https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/)

Autorizaciones de 2do. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Autorizaciones de 3er. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

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.

PLANES SANCOR GRAVADOS:
 SANCOR 5000, SANCOR 4065, SANCOR 4000, SANCOR 3500,
 SANCOR 3000, SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500,
 SANCOR 1000, SANCOR 500.

PLANES SANCOR NO GRAVADOS:
 PLANES SANCOR NO GRAVADOS:SANCOR 3500, SANCOR 3000,
 SANCOR 5000, SANCOR 4000, SANCOR 3500, SANCOR 3000,
 SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500, SANCOR 1000,
 SANCOR 500.

PARA HABITACION INDIVIDUAL COBERTURA PARA LOS PLANES:
 S6000-S5000-S4500-S4000-S4065-S3500-S3000-S3000B-S1500-
 S1500B-S1500R

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$792.77
HONORARIOS AYUDANTE	\$792.77
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1315.72
GASTOS RX	\$319.35
GASTOS BIOQUIMICOS	\$488.61
OTROS GASTOS	\$175.46
UNIDAD DE PENSION	\$1123.36
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$294.47
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$46.56
GASTOS TOMOGRAFIA	\$69.55
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$294.47
GASTOS T.RADIANTE	\$319.49
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$708.56
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.
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL		383938.0000
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		1584423.0000
0.00		
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		1890000.0000
0.00		
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		2300000.0000
0.00		

Usuario: varini 01/10/2024 13:10:17 Hoja Nro.:0002

=====

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

070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	2300000.0000	
0.00			
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	2300000.0000	
0.00			
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	525000.0000	
0.00			
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	525000.0000	
0.00			
070777	(C)AORTOGRAMA	525000.0000	
0.00			
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	508785.0000	
0.00			
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	382340.0000	
0.00			
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	528000.0000	
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	650000.0000	
0.00			
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	525000.0000	
0.00			
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	64323.0000	
0.00			
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	64323.0000	
0.00			
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	84460.0000	
0.00			
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	33776.0000	
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	131683.0000	
0.00			
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	69850.0000	
0.00			
240188	BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	29273.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
60773.00			
341060	MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.	0.0000	
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	200000.00	
	UNIDAD DE REANIMACION	185000.00	
	NIVEL I	300000.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	225000.00	
	CATEGORIA 5	225000.00	
	CATEGORIA 6	225000.00	
	CATEGORIA 7	225000.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----(INTUBADO)/PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	150000.0000	
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	82000.00	
	CATEGORIA 5	82000.00	
	CATEGORIA 6	82000.00	

	CATEGORIA 7	82000.00	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		52000.0000
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	140000.00	
	CATEGORIA 5	140000.00	
	CATEGORIA 6	140000.00	
	CATEGORIA 7	140000.00	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	50000.00	
	CATEGORIA 5	50000.00	
	CATEGORIA 6	50000.00	
	CATEGORIA 7	50000.00	
435096	HORA DE QUIROFANO		122778.0000
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		98000.0000
0.00			

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	283402.00
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	32286.00
170121	CONTROL DE MARCAPASO	26905.00
170122	HOLTER 24 HS.3 CANALES	44849.00
170123	HOLTER CON VARIABILIDAD	40933.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	44842.00
170212	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	37890.00
180104	ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	22436.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	74287.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	19488.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	19488.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	64572.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	19488.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	19488.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	19488.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	22420.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	22420.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	19488.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	19488.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	29454.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	158920.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	105923.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	44269.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	158920.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	74287.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	142166.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	74287.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	29454.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	64572.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	67801.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	35874.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	74287.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	35874.00
185007	ECO DOPPLER MMII	64572.00
190000	CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	16276.00
190002	ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	16276.00
200135	POLIPLECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	161936.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	70930.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	86380.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	100441.00
216100	CONSULTA HORMONOTERAPIA	16276.00
216101	CONSULTA QUIMIOTERAPIA	16276.00
216106	CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	16276.00
230300	CONSULTA HEMATOLOGICA	16276.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	6998.00
280102	ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	0.00
280106	FIBROSCOPIA	0.00
280107	CURVA DE FLUJO VOLUMEN	0.00
280112	TEST DE CAMINATA	0.00
280113	OXIMETRIA DE PULSO	0.00
280127	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA	0.00
280128	POLISOMNOGRAFIA NOCTURNA C/OXIMETRIA	0.00
280129	POLISOMNOGRAFIA PARA TITULACION DE CPAP	0.00

=====

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

340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	53470.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	103175.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	33541.00
341020	TAC MULTISLICE	269053.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	91478.00
342001	RMN CEREBRAL	155780.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	155780.00
342005	RMN TIROIDEA	155780.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	155780.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	155780.00
342010	RMN TORACICA	155780.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	155780.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	155780.00
342013	RMN DE COLUMNA	155780.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	155780.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	155780.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	155780.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	155780.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	155780.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	155780.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	138750.00
345097	ANGIORRESONANCIA	255000.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	53400.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	317000.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	106000.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	143464.00
420101	CONSULTA MEDICA	10190.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	16009.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	17090.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	17090.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	17090.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	64830.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	364431.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica				
Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$10190.00

Observaciones de los modulos:
TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA

Usuario: varini 01/10/2024 13:10:17 Hoja Nro.:0005

=====

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

SOCIAL

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.

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."

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

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO DE ARCO EN C
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC

=====

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

INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO TOMOGRAFO
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
 - PENSION
 - HM ANESTESISTA
-

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070733

-070770- 070777-070758 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.
-

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

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.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO
- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS CIRUJANO Y ANESTESISTA.
- APARATOLOGIA. DEBE FACTURARSE CON CD

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.

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR

REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND

PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN

VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND

MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER

ALBUMINA:ALBUMINAR

ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR

FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA

TAZOBACTAM:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER

CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX

=====

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

VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

Observaciones sobre Exclusiones de los modulos:

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

DIA DE PENSION INDIVIDUAL: SOLO PARA PLANES SANCOR S5000,
S4000, S4065,S3500,S3000.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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).
 9. GLICOPOLITIDOS: (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).
-

=====

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

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: SANCOR 03496424000 03493420728

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: SANCOR - SUNCHALES

Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA A LA OBRA SOCIAL

REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1012/01	No
AMBULATORIO	1012/02	No
CTA.GENERICA	1012/00	No
COMPLEMENTARIA	1012/04	No
PRIMER NIVEL	1012/20	No
RECUPEROS	1012/80	No
INT.RECUPERO SUR	1012/07	No
INT.RECUPERO SUR 2	1012/08	No
RECUPERO CIVIL	1012/03	No

=====

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

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

Usuario: varini 01/10/2024 13:10:17 Hoja Nro.:0011