

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR

=====

Mail: -Tel:

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2024

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:

Autorizaciones de 2do. Nivel:

Autorizaciones de 3er. Nivel:

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

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$820.51
HONORARIOS AYUDANTE	\$820.51
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1361.77
GASTOS RX	\$330.52
GASTOS BIOQUIMICOS	\$505.71
OTROS GASTOS	\$181.60
UNIDAD DE PENSION	\$1162.68
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$304.78
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$48.19
GASTOS TOMOGRAFIA	\$71.98
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$304.78
GASTOS T.RADIANTE	\$330.67
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$733.36
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.
--------	-------------------	----------	-----------

=====

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

070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	397376.0000	
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	1639878.0000	
0.00		
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	1956150.0000	
0.00		
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	2380500.0000	
0.00		
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	2380500.0000	
0.00		
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	2380500.0000	
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	543375.0000	
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	543375.0000	
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA	543375.0000	
0.00		
080350 MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA	1350000.0000	
0.00		
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	526593.0000	
0.00		
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	395722.0000	
0.00		
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	546480.0000	
0.00		
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	672750.0000	
0.00		
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	543375.0000	
0.00		
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	66574.0000	
0.00		
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	66574.0000	
0.00		
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	87416.0000	
0.00		
230304 LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	34958.0000	
0.00		
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	136292.0000	
0.00		
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG	72294.0000	
0.00		
240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	30298.0000	
0.00		
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000	
62900.00		
341060 MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.	0.0000	
0.00		
400101 UTI POR DIA	0	0.00
NIVEL II	207000.00	
UNIDAD DE REANIMACION	191475.00	
NIVEL I	310500.00	
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
CATEGORIA 4	232875.00	
CATEGORIA 5	232875.00	
CATEGORIA 6	232875.00	
CATEGORIA 7	232875.00	
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		

410103	----	PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
		UTI BAJO COMPLEJIDAD		155250.0000
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	84870.00	
		CATEGORIA 5	84870.00	
		CATEGORIA 6	84870.00	
		CATEGORIA 7	84870.00	
430102		INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		53820.0000
0.00				
430111		UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
		CATEGORIA 4	144900.00	
		CATEGORIA 5	144900.00	
		CATEGORIA 6	144900.00	
		CATEGORIA 7	144900.00	
		SIN DEFINIR	144900.00	
430114		DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
		CATEGORIA 4	51750.00	
		CATEGORIA 5	51750.00	

Usuario: varini 22/10/2024 11:16:14 Hoja Nro.:0003

=====

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

CATEGORIA 6	51750.00
CATEGORIA 7	51750.00
435096 HORA DE QUIROFANO	127075.0000
0.00	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	101430.0000
0.00	

Practicas Incluidas	\$ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	293321.00
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	33416.00
170121 CONTROL DE MARCAPASO	27847.00
170122 HOLTER 24 HS.3 CANALES	46419.00
170123 HOLTER CON VARIABILIDAD	42366.00
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	46412.00
170212 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES	39216.00
180104 ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA	23221.00
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	76887.00
180106 ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	20170.00
180107 ECOGRAFIA CEREBRAL	20170.00
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO	66832.00
180109 ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	20170.00
180110 ECOGRAFIA TIROIDEA	20170.00
180111 ECOGRAFIA TESTICULAR	20170.00
180112 ECOGRAFIA ABDOMINAL	23205.00
180113 ECOGRAFIA HEPATICA	23205.00
180114 ECO VESICO-PROSTATICA	20170.00
180116 ECOGRAFIA RENAL	20170.00
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS	30485.00
180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	164482.00
180133 ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	109630.00
180138 ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	45818.00
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	164482.00
180151 ECO DOPLER TESTICULAR	76887.00
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	147142.00
180160 ECO DOPPLER RENAL	76887.00
180601 ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	30485.00
185001 ECO DOPLER OBSTETRICO	66832.00
185003 ECO DOPPLER FETAL	70174.00
185004 ECO. TRANSVAGINAL	37129.00
185005 ECO DOPPLER CERVICAL	76887.00
185006 ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	37129.00
185007 ECO DOPPLER MMII	66832.00
190000 CONSULTA ENDOCRINOLOGICA	16846.00
190002 ATENCION PEDIATRICA (ENDOCRINOLOGIA)	16846.00
200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	167604.00
200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	73413.00
200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	89403.00
200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	103957.00
216100 CONSULTA HORMONOTERAPIA	16846.00
216101 CONSULTA QUIMIOTERAPIA	16846.00
216106 CONSULTA ONCOHEMATOLOGICA	16846.00
230300 CONSULTA HEMATOLOGICA	16846.00
250107 ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	7243.00
280102 ESPIROMETRIA A.Y D. USO BRONC.	0.00
280106 FIBROSCOPIA	0.00

=====

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

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
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	55341.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	106786.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	34715.00
341020	TAC MULTISLICE	278470.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	94679.00
342001	RMN CEREBRAL	161232.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	161232.00
342005	RMN TIROIDEA	161232.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	161232.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	161232.00
342010	RMN TORACICA	161232.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	161232.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	161232.00
342013	RMN DE COLUMNA	161232.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	161232.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	161232.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	161232.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	161232.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	161232.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	161232.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	143606.00
345097	ANGIORRESONANCIA	263925.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	55269.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	328095.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	109710.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	148485.00
420101	CONSULTA MEDICA	10547.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	16569.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	17688.00
421001	CONSULTA INFECTOLOGIA	17688.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	17688.00
430109	NEBULIZACION CON PENTAMIDINA - CON OXIGENO	49500.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	67099.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	377186.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion
MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

=====

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

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$10547.00

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

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

430109 NEBULIZACION CON PENTAMIDINA (300MG) CON OXIGENO INCLUYE:

- HONORARIOS PROFESIONALES
- DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- PENSION HASTA 3 HORAS

EXCLUYE:

- PENTAMIDINA RICHET 300MG
- HONORARIOS DE ANESTESIA
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS NO RELACIONADOS AL PROCEDIMIENTO
- MEDICACION CATASTROFE
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA ENTRE LAS INCLUSIONES

080350:MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA

INCLUYE:

- GASTOS QUIRURGICOS.
- INTERNACION HASTA 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA
- MEDICACION(SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS QUIRURGICAS).
- DESCARTABLES(SIEMPRE QUE TENGAS RELACION CON EL PROCEDIMIENTO).

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS ANESTESISTAS.
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO
- MEDICACION CATASTROFE GRAL.
- MONITOREO INTRAQUIRURGICO
- TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS.

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

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

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/ VENOCCLISIS-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

=====

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

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

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

=====

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

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.
- 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.

=====

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

-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 200MG:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

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.
ANFOTERICINA B. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.

=====

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

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 TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
- ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOCINA. 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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN. 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. LEVOSIMENDIN. 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: 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

=====

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

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	1026/01	No
AMBULATORIO	1026/02	No
CTA.GENERICA	1026/00	No
COMPLEMENTARIA	1026/03	No
PRIMER NIVEL	1026/20	No
RECUPEROS	1026/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes