

=====

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

=====

GERENCIADORA: ENSALUD S.A

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL TELEFONICOS

=====

Mail: -Tel: 54-11-41225600

=====

Vigencia: Desde: 01/10/2024

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio:

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel: 011-43949955 MAIL:AUTORIZACIONES@ENSALUD.ORG

WEB:WWW.ENSALUD.ORG

Autorizaciones de 3er. Nivel: 011-43949955 MAIL:AUTORIZACIONES@ENSALUD.ORG

WEB:WWW.ENSALUD.ORG

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
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.

EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS:

=====

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

EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR SEPARADO

MEDICAMENTOS SE FACTURA A VALOR KAIROS

Presentacion Facturacion:

ENSALUD PLANES: GAMA - DELTA - KRONO - QUANTUM
ENDOCTER PLANES: INTEGRAL - TOTAL - GLOBAL

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1007.81
HONORARIOS AYUDANTE	\$1007.81
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1646.27
GASTOS RX	\$560.10
GASTOS BIOQUIMICOS	\$683.07
OTROS GASTOS	\$258.54
UNIDAD DE PENSION	\$1594.20
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$410.32
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$683.07
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$81.25
GASTOS TOMOGRAFIA	\$122.07
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$410.32
GASTOS T.RADIANTE	\$560.10
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00
UNIDAD NBU	\$807.16
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.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1	219548.3600
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	732727.6300
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	613443.9300
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	1130028.3100
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	1452893.5300
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	1905384.7100
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	2177586.1900
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	2449797.8900
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000
0.00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00		
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	594108.7300

0.00		
070725	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	2080650.0300
0.00		
070726	(C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA	2080650.0300
0.00		
070727	(C) ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	2764890.6400
0.00		
070728	(C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	2764890.6400
0.00		
070733	(C) ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	2764890.6400
0.00		
070734	(C) ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	594108.7300
0.00		

Usuario: varini 21/10/2024 13:11:35 Hoja Nro.:0002

=====

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

070758 (C)ARTERIOGRAFIA	594108.7300
0.00	
070770 CINECORONARIOGRAFIA	594108.7300
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	594108.7300
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	349102.3500
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	572527.8600
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	705821.4900
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	594108.7300
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	45850.5000
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	66574.0800
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	87416.1000
0.00	
230304 LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	34957.9100
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	125573.2700
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	55694.2600
0.00	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	26370.3800
0.00	
320005 ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)	0.0000
106739.21	
--SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:	
---MENOR DE 37 SEMANAS	
---MALFORMACIONES.	
---ALGUNA COMORBILIDAD	
---DIFICULTAD RESPIRATORIA	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
71984.66	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	63473.1600
0.00	
435096 HORA DE QUIROFANO	139640.9400
0.00	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	107904.3600
0.00	

Practicas Incluidas	\$ Valor
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	59217.15
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	52009.40
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	78671.45
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO	78671.45
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS	31963.68
180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	134793.75
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	172845.00
180151 ECO DOPLER TESTICULAR	78557.67
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	116231.48
180160 ECO DOPPLER RENAL	78557.67
185001 ECO DOPLER OBSTETRICO	78671.45
185003 ECO DOPPLER FETAL	78671.45

185004	ECO. TRANSVAGINAL	44678.89
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	78671.45
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	44678.89
185007	ECO DOPPLER MMII	78671.45
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	301375.87
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	139725.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	181125.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	110842.03
265026	SPECT	69412.09
265056	SPECT CEREBRAL	69412.09
265064	SPECT CARDIACO	69412.09
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	151420.50
345097	ANGIORRESONANCIA	227700.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	58995.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	215797.50

Usuario: varini 21/10/2024 13:11:35 Hoja Nro.:0003

=====

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

390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	258292.20
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	103819.36
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	113850.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	150075.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	16379.11
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	20473.90
426008	CONSULTA DE GUARDIA	19450.22

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
-----------------------------	-------	------------

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. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
 3. ALB.MINA 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). GLICOPPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
 9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECUGINA. 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. RECOMBIN 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.
-

=====

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

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	29/02	No
AMBULATORIO	29/01	No
CTA.GENERICA	29/00	No

=====

Usuario: varini 21/10/2024 13:11:35 Hoja Nro.:0005