

=====

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: 01/11/2024

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,

=====

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

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	\$977.36
HONORARIOS AYUDANTE	\$977.36
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1519.91
GASTOS RX	\$325.98
GASTOS BIOQUIMICOS	\$551.68
OTROS GASTOS	\$164.12
UNIDAD DE PENSION	\$1403.36
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$364.36
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$81.76
GASTOS TOMOGRAFIA	\$120.95
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$576.12
GASTOS T.RADIANTE	\$525.77
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		348592.1800
0.00		
060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		701434.4900
0.00		
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		401337.9400
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		136428.1500
0.00		
070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS		226580.8600
0.00		
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL		457674.1600
0.00		
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		1680161.6400
0.00		
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		1721720.4100
0.00		
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		1723285.6100
0.00		
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA		1957103.2500
0.00		
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA		1957103.2500
0.00		
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO		466051.9000
0.00		
070758 (C)ARTERIOGRAFIA		466051.9000
0.00		
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA		466051.9000
0.00		
070777 (C)AORTOGRAMA		466051.9000
0.00		
080203 MOD HERNIOPLASTIA		512044.0500
0.00		
080524 MOD APENDICECTOMIA		512044.0500
0.00		
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA		464322.9400
0.00		
080709 MOD COLECISTECTOMIA		670751.1400
0.00		
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA		342387.2400
0.00		
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.		149474.9200
0.00		
100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'		149474.9200
0.00		
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA		926283.9200

0.00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	664101.0600
0.00		
110101	MOD RESECCION OVARIOS	522493.9300
0.00		
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	480694.4100
0.00		
110203	MOD HISTERECTOMIA	671988.7800
0.00		
110401	MOD PARTO	518313.9800
0.00		
110403	MOD CESAREA	561506.8100
0.00		
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	418033.1800
0.00		
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	493577.8400
0.00		
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	630869.6700
0.00		
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	1020060.8700
0.00		
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	1020060.8700
0.00		
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	466051.9000
0.00		
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	41035.2800
0.00		
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	41035.2800
0.00		
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	41035.2800
0.00		
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	109558.0300
0.00		
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	78286.5700
0.00		
240188	BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	22552.9700
0.00		
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
76751.22		
400101	UTI POR DIA	0 0.00
	NIVEL II	217340.45

=====

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

	UNIDAD DE REANIMACION	190431.68	
	NIVEL I	332141.86	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	219539.87	
	CATEGORIA 5	219539.87	
	CATEGORIA 6	219539.87	
	CATEGORIA 7	219539.87	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	165039.8600	
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	81152.18	
	CATEGORIA 5	81152.18	
	CATEGORIA 6	81152.18	
	CATEGORIA 7	81152.18	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	41946.8600	
0.00			
430108	SALA DE RECUPERACION	31754.2500	
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	118604.75	
	CATEGORIA 5	118604.75	
	CATEGORIA 6	118604.75	
	CATEGORIA 7	118604.75	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	37452.57	
	CATEGORIA 5	37452.57	
	CATEGORIA 6	37452.57	
	CATEGORIA 7	37452.57	
435096	HORA DE QUIROFANO	156476.2000	
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	106403.8100	
0.00			

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	325523.39
121752	BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO	425761.82
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	51923.14
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	53586.58
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	87628.75
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	78535.17
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	31349.64
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	134065.78
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	45979.47
180140	ECO DOPPLER COLOR	78535.17
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	146298.30
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	78535.17
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	104049.24
180160	ECO DOPPLER RENAL	78535.17
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	78535.17
185003	ECO DOPPLER FETAL	78535.17
185004	ECO. TRANSVAGINAL	45979.47
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	78535.17

185006 ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL

45979.47

Usuario: varini 29/11/2024 15:31:20 Hoja Nro.:0004

=====

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

185007	ECO DOPPLER MMII	78535.17
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	237126.88
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	95771.81
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	111710.98
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	7276.53
265026	SPECT	111325.45
265056	SPECT CEREBRAL	111325.45
265064	SPECT CARDIACO	111325.45
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	40222.01
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	61593.91
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	32857.51
341020	TAC MULTISLICE	276961.85
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	99343.51
345097	ANGIORRESONANCIA	184893.29
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	43192.83
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	125632.62
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	227185.65
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	104498.79
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	134065.78
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	16059.66
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	18796.64
426008	CONSULTA DE GUARDIA	19480.15
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA (NEUROCIRUGIA)	179574.39
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	163201.43
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	146960.51

	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

=====

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

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.

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

INCLUYE

A) 1 DIA DE PENSION EN SALA

B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

C) GASTOS SANATORIALES

LITOTRICIAS

100189 - 100195

INCLUYE

DESCARTABLES

EXCLUYE

HONORARIOS MEDICOS Y ANESTESISTAS

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

=====

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

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.

=====

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

-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

=====

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

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 COMPARTIDA
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.

=====

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

- 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
-

=====

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

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 1 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 CIRUJANO Y AYUDANTE.

110101 RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS:

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.

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.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO

EXCLUSIONES*

- ANESTESIA PERIDURAL.

=====

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

- 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 INTERNACION

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 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.
 - 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

=====

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

-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.
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 5 DIAS 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.
-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 INTERNACION
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
EXCLUYE: HONORARIOS MEDICOS

=====

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

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 CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
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

=====

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

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
PRIMER NIVEL	45/20	No
RECUPEROS	48/80	No

=====

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

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

=====

Usuario: varini 29/11/2024 15:31:20 Hoja Nro.:0016