

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DE PANADEROS,PASTELEROS Y FACTUREROS DE E.R.

Vigencia: Desde: 01/01/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/01/2005

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: OSPPYFER - 0345-4214266

Autorizaciones de 2do. Nivel: OSPPYFER - 0345-4214266

Autorizaciones de 3er. Nivel: OSPPYFER - 0345-4214266

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

EL COBRO DE COSEGUROS DEBERA INSTRUMENTARLO Y PERCIBIRLO LA  
OBRA SOCIAL

Coseguro: Valores:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:

PERCIBE LA OBRA SOCIAL

| Aranceles Acordados           | Valor     |
|-------------------------------|-----------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$1498,46 |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$1498,46 |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0,00    |
| GASTO QUIRURGICO              | \$2660,32 |
| GASTOS RX                     | \$700,75  |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$1252,83 |
| OTROS GASTOS                  | \$374,83  |
| UNIDAD DE PENSION             | \$2210,76 |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$673,99  |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0,00    |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$152,29  |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$234,80  |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0,00    |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$673,99  |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$700,75  |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0,00    |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0,00    |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0,00    |
| UNIDAD NBU                    | \$1736,29 |
| 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 | 390667,00  | 0,00       |
| 010263 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 | 961163,00  | 0,00       |
| 010264 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 | 1153399,00 | 0,00       |

|        |                                                    |                 |      |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------|------|
| 010265 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1                        | 2170369,00      | 0,00 |
| 010266 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2                        | 2790474,00      | 0,00 |
| 010267 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO C                         | 3583436,00      | 0,00 |
| 010268 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D                         | 4095436,00      | 0,00 |
| 010269 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1                        | 4898833,00      | 0,00 |
| 060101 | MOD MASTECT.RADICAL-SUBR                           | 1103788,00      | 0,00 |
| 060109 | MOD CUADRANTECTOMIA                                | 781332,00       | 0,00 |
| 070153 | COLOCACION DE MARCAPASO                            | 2343998,00      | 0,00 |
| 070213 | CIR.CARDIOVASCULAR                                 | POR PRESUPUESTO |      |
| 070221 | COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR                      | 2914496,00      | 0,00 |
| 070630 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA                             | 694515,00       | 0,00 |
| 070631 | (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA | 785213,00       | 0,00 |
| 070719 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA                   | 3850246,00      | 0,00 |
| 070725 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL                            | 3070879,00      | 0,00 |
| 070726 | (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA                         | 3070879,00      | 0,00 |
| 070727 | (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA                          | 3652300,00      | 0,00 |
| 070728 | (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA                    | 3652300,00      | 0,00 |
| 070729 | VALVULOPLASTIA                                     | POR PRESUPUESTO |      |
| 070734 | (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO           | 785213,00       | 0,00 |
| 070758 | (C)ARTERIOGRAFIA                                   | 785213,00       | 0,00 |
| 070770 | (C)CINECORONARIOGRAFIA                             | 785213,00       | 0,00 |
| 070777 | (C)AORTOGRAMA                                      | 785213,00       | 0,00 |
| 080203 | MOD HERNIOPLASTIA                                  | 843346,00       | 0,00 |
| 080524 | MOD APENDICECTOMIA                                 | 843346,00       | 0,00 |
| 080709 | MOD COLECISTECTOMIA                                | 1076844,00      | 0,00 |
| 100189 | MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                          | 1240210,00      | 0,00 |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA                            | 1054180,00      | 0,00 |
| 110101 | MOD RESECCION OVARIOS                              | 766076,00       | 0,00 |
| 110150 | LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                          | 878686,00       | 0,00 |
| 110203 | MOD HISTERECTOMIA                                  | 1146034,00      | 0,00 |
| 110253 | CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)               | 894174,00       | 0,00 |
| 110401 | MOD PARTO                                          | 775134,00       | 0,00 |
| 110403 | MOD CESAREA                                        | 868148,00       | 0,00 |
| 110503 | VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA                    | 762778,00       | 0,00 |
| 120952 | MOD VIDEO ARTROSCOPIA                              | 781332,00       | 0,00 |
| 120953 | VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                         | 1041778,00      | 0,00 |
| 121001 | MOD CADERA POR ARTROSIS                            | 1622464,00      | 0,00 |
| 121002 | MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                        | 1622464,00      | 0,00 |
| 170153 | (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                        | 901865,00       | 0,00 |
| 240186 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS  | 163001,00       | 0,00 |
| 240187 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG  | 81464,00        | 0,00 |
| 240188 | (C)BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)          | 37561,00        | 0,00 |
| 320104 | ATENCION DEL RECIEN NACIDO                         | 136424,00       | 0,00 |
| 350290 | MOD ONCOLOGICO BREVE                               | 103352,00       | 0,00 |
| 400101 | UTI POR DIA                                        |                 |      |
|        | NIVEL II                                           | 370340,00       |      |
|        | UNIDAD DE REANIMACION                              | 332963,00       |      |
|        | NIVEL I                                            | 456997,00       |      |
| 410101 | MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                     |                 |      |
|        | CATEGORIA 4                                        | 319899,00       |      |
|        | CATEGORIA 5                                        | 319899,00       |      |
|        | CATEGORIA 6                                        | 319899,00       |      |
|        | CATEGORIA 7                                        | 319899,00       |      |
| 410103 | UTI BAJO COMPLEJIDAD                               | 246781,00       | 0,00 |
| 430199 | INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                      | 86124,00        | 0,00 |
| 435096 | HORA DE QUIROFANO                                  | 225300,00       | 0,00 |
| 606060 | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                         | 172252,00       | 0,00 |

| Codigo | Practicas Incluidas        | \$ Valor  |
|--------|----------------------------|-----------|
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR | 147582,98 |

|        |                                                   |           |
|--------|---------------------------------------------------|-----------|
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                            | 147582,98 |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                         | 61507,03  |
| 180133 | ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA            | 148205,34 |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                   | 177348,52 |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                             | 147582,98 |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                        | 303853,36 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                 | 147582,98 |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                             | 147582,98 |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                 | 147582,98 |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                 | 77514,88  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                              | 147582,98 |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                        | 77514,88  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                  | 147582,98 |
| 200133 | POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS  | 486768,22 |
| 200135 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLI | 566157,37 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                    | 189133,35 |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                      | 241225,87 |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANE | 182499,95 |
| 341020 | TAC MULTISLICE                                    | 294881,48 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                  | 142626,68 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                  | 477482,08 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT | 84332,11  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                           | 212304,52 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                           | 496086,19 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                   | 172393,25 |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D | 24804,10  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION        | 34106,67  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                               | 27902,56  |

Otras cuestiones convenidas      Valor      Aclaracion

#### MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

#### CARRERA 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 , ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD, ANALISIS BIOQUIMICOS.  
TODO LO QUE NO FIGURE INCLUIDO SE CONSIDERA EXCLUIDO.

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION COMPARTIDA. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

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

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

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: ATENCI.N MEDICA Y DE ENFERMERIA  
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI  
-----

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101  
EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA  
-----

400101 UTI:  
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01  
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA  
-----

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.  
-----

350290 MOD ONCOLOGICO BREVE:(HOSPITAL DE DIA QUIMIOTERAPIA)  
INCLUYE:  
A)PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.  
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
EXCLUYE:  
A)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES  
B)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA  
D)MEDICACION ONCOLOGICA  
E)HEMOTERAPIA  
F)ANATOMIA PATOLOGICA.  
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS.  
-----

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

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.: EN CASO DE  
CORRESPONDER.  
-----

INCLUYE:  
A)PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.  
B)HONORARIOS MEDICOS.  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
EXCLUYE:  
A)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
B)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,  
ALTA).  
C)ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.  
D)ANATOMIA PATOLOGICA  
E)PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

ANESTESIA

MEDICAMENTOS  
-----

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: 0707631-070725-070726-070727-070734-070758-

070770- 070777 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.  
-----

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS-070221COLOC. DE CARDIODESFIB

INCLUSIONES:

- 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.

- GASTOS DE PENSION.  
-----

200135/200133 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.

-----  
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.

-----  
080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A)UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO

B)GASTOS SANATORIALES

C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

A)HONORARIOS DEL EQUIPO M.DICO (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.

-----  
080709 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.

-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.

-----  
110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

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:

100189 MOD LITIT PERCUTANEA

INCLUYE:

A)UN (1) D..A DE INTERNACI..N EN PISO

B)GASTOS SANATORIALES

C)MEDICACI..N Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

D)USO DE APARATOLOGIA

EXCLUYE:

A)HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C)PR..TESIS.

D)MEDICACI..N CAT..STROFE

E)PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

F)ELEMENTOS DE SUTURA

G)PR..CTICAS DIAGN..STICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

H)ANATOM..A PATOL..GICA.

I)PR..CTICAS BIOQU..MICAS

J)PR..CTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO

HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

-----  
110401 PARTO:

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-ANESTESIA PERIDURAL.

-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.

-----  
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

-----  
110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA) -

INCLUYE:

- A)HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION
- B)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
- C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D)EVENTUAL CIRUGIA COMPLEMENTARIA EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO

E)BIOPSIAS DIRIGIDAS

F)MONITOREO INTRAOPERATORIO

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)ELECTROFISIOLOGIA
- F)HEMODIALISIS
- G)ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- H)PROTESIS Y ORTESIS
- I)TERAPIA RADIANTE
- J)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
- K)ANATOMIA PATOLOGICA.
- L)PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
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.

-----  
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.

-----  
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 RECEPTOR Y DONANTE

TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)

DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES

ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUB

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA

ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA

BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

-----  
-----OPERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO-----

----- (MODULO DE GASTOS SANATORIALES) -----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS

GRUPO A 010262-010263-010264:

INCLUSIONES:

\* 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA

- \* GASTO QUIRURGICO
- \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- \* MONITOREO INTRAOPERATORIO
- \* CONSUMO DE OXIGENO
- \* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- \* ELECTROCARDIOGRAMAS. NECESARIOS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- \* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- \* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

- \* INTERNACION EN UTI
- \* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- \* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- \* HEMOTERAPIA
- \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- \* ESTUDIOS HEMODINAMICAS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- \* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- \* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
- \* PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- \* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
- \* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1:

1. BIOPSIA DE NERVIOS O MUSCULO.
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O EXTRAER LCR.
3. BLOQUEOS POR DOLOR.

-----  
010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2:

1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR
3. TRACCION CEFALICA. COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO CHALECO
4. BLOQUEO CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR FACETARIO. RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O T.A.C(1(UN) NIVEL)
5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC
6. TEST DE INFUSION

-----  
010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3:

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL
4. TUNEL CARPIANO
5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE RESERVORIO A VENTRICULO
6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA
7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS
8. DESPLAQUETAMIENTO
9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO PARA INSTILACION DE FARMACOS.

#### 10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA

-----  
INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO B 010265-010266:

##### INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS .B.

- \* 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- \* GASTO QUIRURGICO
- \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- \* CONSUMO DE OXIGENO
- \* MONITOREO INTRAOPERATORIO
- \* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- \* ELECTROCARDIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- \* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
- \* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

##### EXCLUSIONES:

- \* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- \* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- \* HEMOTERAPIA
- \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES
- \* ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- \* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- \* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- \* PACIENTES CON ISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- \* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
- \* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1:

1. CRANEO PLASTIAS (EXCEPTO DE ORBITA)
2. PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA CIRUGIA)
3. VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS
4. NEUROLISIS POR VIA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO
5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR
6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
8. VERTEBROPLASTIA.

-----  
010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2:

1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO PLASTIA)
2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL. VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL
4. RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR
5. CUERPO EXTRA.O O PROYECTIL INTRACRANEANOS
6. EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES. Y/O COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES. SUBDURALES

7. COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR
8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIO CIATICO EN EL MUSLO
9. MICRODISCECTOMIA LUMBAR
10. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR. LAMINO PLASTIA O LAMINECTOMIA (PARA UN NIVEL).
11. SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR
12. TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS
13. TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA
14. MENINGOCELE. MIELOMENINGOCELE.
15. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES EN MAS DE DOS NIVELES
16. CORDOTOMIA
17. TRANSPOSICION DEL CUBITAL
18. NEURORRAFIA. INJERTO. ESCISION DE LESION TUMORAL DEL NERVIO RADIAL. MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA

-----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO C 010267:  
INCLUSIONES:

- \* 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
  - \* 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
  - \* GASTO QUIRURGICO
  - \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
  - \* CONSUMO DE OXIGENO
  - \* MONITOREO INTRAOPERATORIO
- NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- \* ELECTROCARDIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
  - \* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
  - \* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES

EXCLUSIONES:

- \* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- \* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- \* HEMOTERAPIA
- \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- \* ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- \* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- \* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
- \* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- \* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
- \* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C:

1. EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES
2. FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION
3. TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS
4. TUMORES DE ORIGEN METASTASICOS
5. COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA INSTILACION DE FARMACOS

6. CRANEO ESTENOSIS
7. PATOLOGIA DE LA CHARNELA
8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO. FACIAL. HIPOGLOSO)
9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA
10. COLECCIONES INFRATENTORIALES
11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA
12. ABSCEOS CEREBRALES
13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR
15. PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS
16. ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL. MICRODISCECTOMIA CON INJERTO AUTOLOGO O SUSTITUTO
17. CORPORECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS. PARA ESTABILIZACIIN EN PATOLOGIA TRAUMATICA. DEGENERATIVA O TUMORAL
18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR. CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y/O ALAMBRADOS SUBLAMINARES. LAZOS CERVICALES
19. TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA. SIRINGOBULBIA. CON O SIN SHUNT
20. DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL
21. TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS
22. RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD CHIARI
23. ESTIMULADOR VAGAL
24. TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRAQUIAL.
25. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL. DORSAL O LUMBAR. LAMINO PLASTIA. LAMINECTOMIA (DOS O MAS NIVELES)

-----  
INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO D 010268-010269:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- \* 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- \* 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- \* GASTO QUIRURGICO
- \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- \* CONSUMO DE OXIGENO
- \* MONITOREO INTRAOPERATORIO
- \* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS. NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
- \* ELECTROCARDIOGRAMAS. DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
- \* KINESIOTERAPIA
- \* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.
- \* DESCARTABLES. EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES:

EXCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- \* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA
- \* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- \* HEMOTERAPIA
- \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- \* ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE

MEDICINA NUCLEAR.

- \* TOMOGRAFÍAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNÉTICAS
- \* TODO TIPO DE CIRUGÍA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- \* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUÍNEAS. PATOLOGÍA INMUNOLÓGICA O RENAL.
- \* TODA INTERNACIÓN PREQUIRÚRGICA
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA. ANTE
- \* PRÁCTICAS BIOQUÍMICAS

-----  
010268 MÓDULO NEUROLÓGICO GRUPO D:

1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACIÓN- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MÚLTIPLES)
3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACIÓN- POR VÍA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGIÓN PERISELAR POR VÍA TRANSCRANEANA
5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/ RESOLUCIÓN QUIRÚRGICA.
6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VÍA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRÁNEO
8. TUMORES DEL ÁNGULO PONTO-CEREBELOSO
9. TUMORES INTRAVENTRICULARES
10. BY PASS TEMPORO-SILVIANO
11. BY PASS DE ALTO FLUJO
12. TUMORES U OTRA PATOLOGÍA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO
13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACIÓN PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)
14. ESTABILIZACIÓN DEL RAQUIS DORSAL.
15. MICRODISCECTOMÍA DORSAL
16. CIRUGÍA CON TÉCNICAS ESTEREOTÁXICAS
17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEREOTÁXICOS
18. CIRUGÍA DEL PARKINSON (LESIÓN POR RADIOFRECUENCIA)
19. CIRUGÍA DEL PARKINSON (COLOCACIÓN DE ESTIMULADORES). SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%
20. CIRUGÍA DE LA EPILEPSIA
21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES

-----  
010269 MÓDULO NEUROLÓGICO GRUPO D1:

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRÁNEO
  2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNIÓN OCCIPITOCERVICAL
  3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL
- 

-----  
Observaciones sobre Medicación Catastrofe:

LA MEDICACIÓN CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACIÓN DE LA OBRA SOCIAL.

-----  
DETALLE DE MEDICACIÓN CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRÚRGICOS: BERIPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO

3. ALB.MINA HUMANA
4. ALIMENTACI.N ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEM.TICOS: ONDANSETR.N.
6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACI.N.
7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. 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: OSPPYFER

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 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSPPYER

Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: OSPPYER

Cuando: A LOS 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION

| Nombre de la Cta. Cte. | Nro de cuenta | Integradora? |
|------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL          | 93/01         | No           |
| AMBULATORIO            | 93/02         | No           |
| CTA.GENERICA           | 93/00         |              |
| RECUPEROS              | 93/80         | No           |

Proveedores de protesis:

EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes

Observaciones Generales

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 AUTORIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

MEDICAMENTOS SE FACTURA A VALOR KAIROS