

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/07/2007

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: IOSFA - AUTORIZACIONES.ENTRERIOS@IOSFA.GOB.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: IOSFA - AUTORIZACIONES.ENTRERIOS@IOSFA.GOB.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: IOSFA - AUTORIZACIONES.ENTRERIOS@IOSFA.GOB.AR

Practicas Incluidas 2do.Nivel

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION: AUDIOMETRIA, TIMPANO METRIA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGO AUDIOMETRIA, BARRIDO CORPORAL TOTAL, CAMPIMETRIA COMPUTADA, CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO, CENTELLOGRAMA, DENSITOMETRIA DE COLUMNA, DENSITOMETRIA DE CUELLO DE FEMUR, DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO, ECO DOPPLER AORTA, ECO DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES, ECO DOPPLER DE CORDONES ESPERMATICOS, ECO CARDIOGRAMA FETAL, ECO CARDIOGRAMA FETAL COLOR, ECO DOPPLER ABDOMINAL, ECO DOPPLER ART. VERTEBRAL, ECO DOPPLER ART/VENOSO MMSS/MMI, ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT., ECO DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO, ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPLER FETAL, ECO DOPPLER GINECOLOGICO, ECO DOPPLER OFTALMICO, ECO DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULAR ART. UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO, ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL, ECOGRAFIA DE CADERA, ECOGRAFIA MUSCULAR, ECOGRAFIA PAROTIDEA, ECOMETRIA, ECO TOMOGRAFIA VASOS SANGUINEOS, ECO TOMOGRAFIA DE MAMA, ECO TOMOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL, EJERCICIOS ORTOPTICOS, ELECTROCARDIOGRAMA, ELECTROENCEFALOGRAMA, ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA, ESPINOGRAFIA, ESPIROMETRIA, ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO, ESTUDIO SENSORIAL, FLUJOMETRIA URINARIA, FRACCION DE YECCION VENTRICULAR, GONIOSCOPIA HISTEROGRAFIA, LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS, MAMOGRAFIA, MANOMETRIA ANORECTAL, OCULOGRAMA, PENESCOPIA, POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS, RADIOLOGIA NOMENCLADA, RADIORRENOGRAMA, RASTREO CORPORAL, REFRACTOMETRIA, RETINOFLUORESCENOGRAMA, RINOMANOMETRIA, SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO X OXIMETRIA DE PULSO, SERIADA GASTRODUODENAL, TEST DE AIRE ESPIRADO, TEST DE LOTMAR, TESTIFICACION PARCIAL HASTA 4 SESIONES, TESTIFICACION POR DROGAS POR VISITA, TESTIFICACION TOTAL, TOPOGRAFIA, TRANSITO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE, UROFLUJOMETRIA, VELOCIDAD DE CONDUCCION, VENTRICULOGRAMA RADIOISOTOPICO.

PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:

ACELERADOR LINEAL, ANGIOGRAFIA, BA/OS DE PARAFINA, CIRUGIA AMBULATORIA, COLANGIORESONANCIA, CONTROL DE MARCAPASO, CURSO PSICO PROFILACTICO, ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES, EEG DE SUENO PROLONGADO, ECO 3D, ECO STRESS, ECO CARDIOGRAMA (18.01.01/02/03), ECO DOPPLER CARDIACO, ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL, ERGOMETRIA, ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES, FLUXOMETRIA X EFECTO DOPPLER, FONOAUDIOLOGIA, FONOMECANOCARDIOGRAMA, HRT, HEMODIALISIS, HOLTER DE 24 HS 2 CANALES, IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRICA, INTERNACIONES, KINESIOLOGIA Y FISIATRIA, LENTES, MAPEO CEREBRAL, MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA, PUVA, PAQUIMETRIA CORNEAL, PE

RFUSION MIOCARDICA CON TALIO,PLA MATERNO, POLISOMNOGRAFIA, POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS,VISUALES,PRESUROMETRIA, PUNCIONES,QUIMIOTERAPIA,RADIOCARDIOGRAMA,REHABILITACION CARDIOVASCULAR,RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA,RINOFIBROLARINGOSCOPIA,SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA,TERAPIA RADIANTE, TILT TEST,TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA,TOPOGRAFIA CORNEAL, VECTORCARDIOGRAMA.

Practicas Excluidas 2do.Nivel
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$703,94
HONORARIOS AYUDANTE	\$703,94
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0,00
GASTO QUIRURGICO	\$1271,47
GASTOS RX	\$346,77
GASTOS BIOQUIMICOS	\$448,49
OTROS GASTOS	\$161,82
UNIDAD DE PENSION	\$1155,88
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$335,21
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0,00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$38,15
GASTOS TOMOGRAFIA	\$63,57
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0,00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$0,00
GASTOS T.RADIANTE	\$0,00
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
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	186918,25	0,00
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	444477,21	0,00
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	455580,90	0,00
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	1045816,32	0,00
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	1307241,00	0,00
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	1830135,26	0,00
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	2091626,88	0,00
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	2455625,84	0,00
060101	MOD MASTECT.RADICAL-SUBR	418430,15	0,00
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	335206,48	0,00
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	POR PRESUPUESTO	
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	POR PRESUPUESTO	
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	POR PRESUPUESTO	
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	340985,90	0,00
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	492025,31	0,00
070719	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	2256228,55	0,00
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	1728278,35	0,00

070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	1849646,22	0,00
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	2256228,55	0,00
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	POR PRESUPUESTO	
070729	VALVULOPLASTIA	POR PRESUPUESTO	
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	492025,31	0,00
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	492025,31	0,00
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	492025,31	0,00
070777	(C)AORTOGRAMA	492025,31	0,00
080203	MOD HERNIOPLASTIA	393000,70	0,00
080524	MOD APENDICECTOMIA	393000,70	0,00
080709	MOD COLECISTECTOMIA	624177,58	0,00
080759	COLECIS.VIDEO-LAPAROSCOPICA	427677,23	0,00
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	703933,60	0,00
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	450794,92	0,00
110101	MOD RESECCION OVARIOS	450794,92	0,00
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	491250,87	0,00
110153	LAPAROSC. GINECO. (RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS	346765,32	0,00
110203	MOD HISTERECTOMIA	672724,72	0,00
110253	CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)	566383,36	0,00
110401	MOD PARTO	409183,08	0,00
110403	MOD CESAREA	427677,23	0,00
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	478536,14	0,00
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	473912,60	0,00
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	583721,62	0,00
121001	MOD CADERA POR ARTROSIS	960539,94	0,00
121002	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	960539,94	0,00
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	POR PRESUPUESTO	
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	112071,08	0,00
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0,00	7 3977,63
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE	63573,64	0,00
400101	UTI POR DIA		
	NIVEL II	249671,03	
	NIVEL I	294750,52	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		
	CATEGORIA 4	219618,04	
	CATEGORIA 5	219618,04	
	CATEGORIA 6	219618,04	
	CATEGORIA 7	219618,04	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	146797,32	0,00
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO		
	CATEGORIA 4	75710,43	
	CATEGORIA 5	75710,43	
	CATEGORIA 6	75710,43	
	CATEGORIA 7	75710,43	
	SIN CATEGORIA	75710,43	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	52592,74	0,00
435096	HORA DE QUIROFANO	122523,75	0,00
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	89003,10	0,00

Codigo	Practicas Incluidas	\$ Valor	
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	76970,34	
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	76970,34	
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	25331,21	
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	95980,35	
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	131770,82	
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	76970,34	
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	179162,08	
180160	ECO DOPPLER RENAL	76970,34	
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	76970,34	
185003	ECO DOPPLER FETAL	76970,34	

185004	ECO. TRANSVAGINAL	38356,87
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	76970,34
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	38356,87
185007	ECO DOPPLER MMII	76970,34
200133	POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS	121367,86
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLI	159512,05
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	75132,49
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	96673,97
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANE	63342,47
205124	MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. GASTR. Y COLON	123351,78
205127	MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. ESOFAG. O DUOD	126685,98
250102	"TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA..MASAJES,MOVILIZA	4623,54
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	6594,32
265026	SPECT	38426,85
265064	SPECT CARDIACO	38426,85
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	30126,55
340663	MAMOGRAFIA BILATERAL SIN PROYECCION AXILAR	20245,84
340999	USO DE ARCO EN C	57331,87
341020	TAC MULTISLICE	168130,74
341050	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE CEREBRO	73630,89
341051	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE ABDOMEN	122029,87
341052	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE COLUMNA	85992,55
341053	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS	61014,93
341054	TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE TORAX	86130,20
345016	ARTRORESONANCIA	0,00
345064	RMN CEREBRAL C/ESPECTROSCPIA	0,00
345065	RMN CEREBRAL C/DIFUSION O PERFUSION	0,00
345066	RMN CEREBRAL C/DIFUSION Y PERFUSION	0,00
345074	COLANGIORESONANCIA S/CONTRASTE	0,00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	97966,98
345097	ANGIORRESONANCIA	0,00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT	37427,54
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	141858,54
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	207852,52
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	102180,18
390107	ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA	127887,05
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	95980,35
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	0,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D	11754,83
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	14830,46
426008	CONSULTA DE GUARDIA	14942,81

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: KAIROS

ANESTESIA

Aclaracion: NO RECONOCE

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO RECONOCE

Observaciones de los modulos:

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

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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.

SE EXCLUYE MEDICACION CATASTROFE, HONORARIOS ANESTESISTA Y
TRANSFUSIONES

"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C)"
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS Y
GASTOS."

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.
ESTABLECIMIENTOS HABILITADOS: IPP, CLINICA MODELO, INST. RAW

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.

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

430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BA.O PRIVADO
INCLUYE

A) HONORARIOS DEL PROFESIONAL CIRCULANTE
B)PENSION (COD 40.01.01)
C)DESCARTABLES DE USO HABITUAL (COD 43.10.01)
EXCLUYE

A) MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
B)PRACTICAS BIOQUIMICAS.
C) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDA
D)CAMA PARA ACOMPA.ANTE EN MENORES DE 15 A.OS (COD 430106)

400101 UTI POR DIA:
INCLUYE

A)HONORARIOS MEDICOS DE TERAPIA INTENSIVA - UNIDAD CORONARIA
B)PENSION (COD 40.01.01)
C)DESCARTABLES DE USO HABITUAL (COD 43.10.02)
EXCLUYE
A).... HONORARIOS DE ANESTESIA.
B).... MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.

C).... OXIGENOTERAPIA
 D).... PR.CTICAS DIAGN.STICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLE
 A).... PR.CTICAS COMPLEMENTARIAS: PUNCIONES, NEBULIZACIONES,
 E).... ANATOM.A PATOL.GICA.
 F)..... PR.CTICAS BIOQU.MICAS.
 G).... PR.CTICAS M.DICAS NO NOMENCLADAS NI MODULADAS.
 H).... MATERIAL RADIOACTIVO DE ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
 I)..... ESTUDIOS Y TRATAMIENTOS ELECTROFISIOLOGICOS, COLOCAC
 DEFINITIVOS, CARDIOLOG.A INTERVENCIONISTA DIAGN.STICA Y TERA
 J)..... NEURO-RADIOLOG.A INTERVENCIONISTA ENDOVASCULAR, DIAG
 K).... HEMODI.LISIS AGUDA, CR.NICA Y PERITONEAL.
 L)..... TERAPIA RADIANTE
 M).. LITOTRIZIA EXTRACORP.REA
 N).... ODONTOLOG.A.
 O).... PREPARACI.N Y TRANSFUSI.N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
 P).... TRANSPLANTES DE .RGANOS Y ESTUDIOS PREVIOS O POSTERIO
 Q).... TRATAMIENTO ONCOL.GICO U ONCOHEMATOL.GICO
 R)..... ESTUDIOS DE GEN.TICA
 S).... CIRUG.AS MODULADAS
 T)..... MATERIAL PROT.SICO, IMPLANTES FIJOS Y REMOVIBLES, V.
 ORTESIS, MATERIAL DE OSTEOS.NTESIS, V.LVULAS NEUROQUIR.RGICA
 U).... CAT.TERES ESPECIALES, SUTURAS MEC.NICAS, FILTROS ESPE
 V).... PRESTACIONES E INSUMOS EN PACIENTES HIV REACTIVOS
 W).. ASISTENCIA RESPIRATORIA MEC.NICA.
 X).... TRASLADO DE PACIENTES
 Y).... NUTRICI.N PARENTERAL Y ENTERAL
 Z).... MEDICACI.N CAT.STROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 1
 AA).. ACCIDENTES DE TRABAJO
 BB). PACIENTES QUEMADOS

 410101 MODULO DIA CUIDADOS INTERMEDIOS:

INCLUYE:

A)HONORARIOS MEDICOS

B)PENSION EN CUIDADOS ESPECIALES (40.01.01)

C)DESCARTABLES DE USO HABITUAL (43.10.02)

EXCLUYE:

A)NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL.

D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
 ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

E)MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

B)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

C)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
 HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

D)HEMOTERAPIA

E)OFTALMOLOGIA

F)ANATOMIA PATOLOGICA.

G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

 606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:

ESTE CODIGO SERA ADICIONADO A LA CIRUGIA CORRESPONDIENTE,
 CUANDO EL APARATO SEA PROPIEDAD DE LA CLINICA.

 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) DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.

MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,
ALTA).

ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.

ANATOMIA PATOLOGICA

PRACTICAS BIOQUIMICAS

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

EL MATERIAL DE CONTRASTE DEBER. SER FACTURADO A VALOR MANUAL
EN LA MISMA ORDEN DE LA RESONANCIA. EL PEDIDO DE CONTRASTE,
INDICADO POR EL M.DICO SOLICITANTE, O POR EL EFECTOR EN CASO
Y NO CONSTAR EN EL PEDIDO.

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.

240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS)

(POR UNIDAD DE HASTA 500CC):

INCLUYE:

A)CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 24010

B)HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES.

C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

D)COMPATIBILIDAD TRANSFUSIONAL ENTRE RECEPTOR Y DONANTE.

E)TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR).

F)DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES.

G)ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS VDRL, BRUCELOSIS,
HUDDLESSON, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE,
ANTICORE- METODO ELISA, ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y
HTLV I Y II-METODO ELISA.

I) BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

A)FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION.

B)BOLSAS PARA RECOLECCION DE SANGRE.

H)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR:

INCLUYE

A)TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.

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)MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.
D)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
E)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
F)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
G)ANATOMIA PATOLOGICA.
H)PRACTICAS BIOQUIMICAS

060109 MOD CUADRANTECTOMIA

INCLUYE

A)DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
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)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS
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

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:

INCLUYEN:

-HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S.

GASTOS DE PROCEDIMIENTOS

-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYEN:

-PENSION

-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

-ANATOMIA PATOLOGICA.

-PRACTICAS BIOQUIMICAS

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y REPOSORIO HASTA 12HS, DESC. Y
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.

200133 POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS Y

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE 2 POLIPOS:

INCLUYE:

-GASTOS DEL PROCEDIMIENTO

-DERECHO DE QUIROFANO.

-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

PENSION (COD 435109)

-PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS

-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

-PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
-PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
-ANATOMIA PATOLOGICA.
-PRACTICAS BIOQUIMICAS

205124 MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. GASTR. Y COLONICA
205127 MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. ESOFAG. O DUODENAL
INCLUYEN:

-DERECHO DE QUIROFANO.
-GASTOS DEL PROCEDIMIENTO
-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYEN:

-PENSION
-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
-ANATOMIA PATOLOGICA.
-PRACTICAS BIOQUIMICAS

070216 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

070727 ANGIOPLASTIA CAROTIDEA:

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL SIMPLE

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA

INCLUYEN:

A)HONORARIOS HEMODINAMISTAS.

B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

C)ACOMPA..ANTE PARA MENORES DE 10 A.OS.

D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

INSTRUMENTAL Y GASTOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO

EXCLUYEN:

HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA.

GASTOS SANATORIALES Y PENSION.

MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).

PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

PRACTICAS BIOQUIMICAS.

CIRUGIA CARDIACA

070631 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRAMA,
RENAL,MES.,PULMONAR) -

070734 ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO -

070758 ARTERIOGRAFIA -

070770 CINECORONARIOGRAFIA Y

070777 AORTOGRAMA:

INCLUYEN:

A)HONORARIOS HEMODINAMISTAS.

B)MEDIOS DE REGISTROS (PLACAS Y/O PELICULAS).

C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES, ETC

E)INSTRUMENTAL Y GASTOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO.

EXCLUYEN:

GASTOS SANATORIALES Y PENSION.

PROTESIS. STENT. MARCAPASOS Y CARDIODESFIBRILADOR, ETC
(SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).

B)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

D)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
E)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
G)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD
H)PRACTICAS BIOQUIMICAS
OBSERVACION: EN CASO DE REALIZARSE DOS (2) O MAS
PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS EN UN MISMO ACTO, DEBERA
FACTURARSE EL 100% DE LA MAYOR Y 50%DE LA MENOR.

080524 MOD APENDICECTOMIA:

INCLUYE

DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

GASTOS SANATORIALES

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))

HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

ANATOMIA PATOLOGICA.

PRACTICAS BIOQUIMICAS

MEDICACION ANESTESICA Y SUTURAS

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A)UN (1) 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

MEDICACION ANESTESICA Y SUTURAS

080709 MOD COLECISTECTOMIA:

INCLUYE

A)CINCO (5) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION

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)MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.

E)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS

F)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
G)SET LAPAROSCOPICO.
H)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
I)ANATOMIA PATOLOGICA.
J)PRACTICAS BIOQUIMICAS

080759 COLECIS.VIDEO-LAPAROSCOPICA

INCLUYE

UNO (1) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))

HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

PROTESIS Y ORTESIS

ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS

MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

H)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

I)ANATOMIA PATOLOGICA.

J)PRACTICAS BIOQUIMICAS

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA Y

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

100189 LITOTRICIA VESICAL PERCUTANEA

INCLUYE:

A)UN (2) DIA DE INTERNACION EN PISO

B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.

C)MEDICACION 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)PROTESIS.

D)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

E)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

F)ELEMENTOS DE SUTURA

G)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

H)ANATOMIA PATOLOGICA.

I)PRACTICAS BIOQUIMICAS

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

110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA) -
110153 LAPAROSC. GINECO. (RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS)
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA
INCLUYE:
A)HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION
B)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:
CCG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.
C) APARATOLOGIA
D)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
F)BIOPSIAS DIRIGIDAS
G)MONITOREO INTRAOPERATORIO
EXCLUYE:
H)HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))
I)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
J)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
K)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
L)ELECTROFISIOLOGIA
M)HEMODIALISIS
N)ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
.)PROTESIS Y ORTESIS
O)TERAPIA RADIANTE
P)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
Q)ANATOMIA PATOLOGICA.
R)PRACTICAS BIOQUIMICAS

110503 VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:
INCLUYE
A)DERECHO A QUIROFANO.
B)GASTOS DEL PROCEDIMIENTO.
C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
D) APARATOLOGIA
E) PENSION (SE FACTURA 430199)
EXCLUYE
D)HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S
(SI CORRESPONDIERAN))
E)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
G)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
H)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
I)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)
J)ANATOMIA PATOLOGICA.
K)PRACTICAS BIOQUIMICAS

110203 MOD HISTERECTOMIA:
INCLUYE
A)UN (1) DIA EN UTI Y DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.
B)GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.
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)MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.

E)ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS

F)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

G)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN, HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

H)ANATOMIA PATOLOGICA.

I)PRACTICAS BIOQUIMICAS

110401 MOD PARTO Y 110403 MOD CESAREA:

INCLUYEN:

A.INTERNACION OBSTETRICA PARA LA MADRE: EN HABITACION COMPARTIDA DE DOS CAMAS CON BAÑO PRIVADO.

SEGUN CORRESPONDA:

HASTA UNO (1) DIAS EN CASO DE PARTO

HASTA DOS (2) DIAS EN CASO DE CESAREA.

GASTOS SANATORIALES DEL PARTO O CESAREA

PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:

ECG, RX SIMPLES.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL EN LA ATENCION DE LA MADRE Y DEL BEBE.

ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA MADRE

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL.

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BERIPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.

2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO

3. ALBUMINA HUMANA

4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.

5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.

6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.

7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.

ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.

8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).

GLICOPOLPTIDOS: (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 DIALISIS.

CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS
(FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N.
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS.
TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO
ONCOLOGICA.
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. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES (DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA)
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: IOSE

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

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: IOSE

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 15 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1025/01	No
AMBULATORIO	1025/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-INTERNA	1025/41	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	1025/42	No
CTA.GENERICA	1025/00	No
COMPLEMENTARIA	1025/11	No
RECUPEROS	1025/80	No
FUERA DE TERMINO	1025/61	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1025/10	No
REFACTURACION - INTERNACION	1025/62	No
AMBULATORIO FUERA DE TERMINO	1025/107	No

Proveedores de protesis:

EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

TODAS LAS PRESTACIONES

TODA PRESTACION INCLUIDA EN EL PRESENTE CONVENIO,
TENDRA COBERTURA 100% A CARGO DE IOSFA. QUEDANDO PROHIBIDO
EL COBRO DE PLUS, ARANCEL ETICO O DIFERENCIAL.
EL PRESTADOR DEBERA FACTURAR EL 100% DEL VALOR CONVENIDO
DE CADA UNA DE LAS PRESTACIONES.

A FIN DE EVITAR DEBITOS INNECESARIOS, SE RECUERDA EL
ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LOS APENDICES 1 Y 2 DEL ANEXO 1
Y DEL ANEXO 2 .NORMAS DE TRABAJO ADMINISTRATIVAS .
CONTABLES Y TECNICAS DEL IOSE. DEL CONTRATO.

EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR

FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

=====