

=====

GERENCIADORA: IMAGEN EN SALUD S.A.

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DEL PAPEL,CARTON Y QUIMICOS

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2009

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 2do. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Autorizaciones de 3er. Nivel: IMESA - IMESAISABEL@GMAIL.COM

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Valores:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

-----

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

-----

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

-----

| Aranceles Acordados           | Valor     |
|-------------------------------|-----------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$801,73  |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$801,73  |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0,00    |
| GASTO QUIRURGICO              | \$1506,81 |
| GASTOS RX                     | \$375,78  |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$572,51  |
| OTROS GASTOS                  | \$196,65  |
| UNIDAD DE PENSION             | \$1403,88 |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$375,78  |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0,00    |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$94,82   |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$142,47  |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0,00    |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$375,78  |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$375,78  |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0,00    |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0,00    |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0,00    |
| UNIDAD NBU                    | \$872,49  |
| 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    |

| Codigo | Modulos Incluidos                                  | \$ Gasto        | \$ Honor. |
|--------|----------------------------------------------------|-----------------|-----------|
| 010262 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 010263 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 010264 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 010265 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 010266 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 010267 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO C                         | POR PRESUPUESTO |           |
| 010268 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D                         | POR PRESUPUESTO |           |
| 010269 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 060101 | MOD MASTECT.RADICAL-SUBR                           | 600284,38       | 0,00      |
| 060109 | MOD CUADRANTECTOMIA                                | 413756,49       | 0,00      |
| 070153 | COLOCACION DE MARCAPASO                            | POR PRESUPUESTO |           |
| 070155 | (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL                             | 576774,68       | 0,00      |
| 070213 | CIR.CARDIOVASCULAR                                 | POR PRESUPUESTO |           |
| 070221 | COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR                      | POR PRESUPUESTO |           |
| 070265 | BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO                     | POR PRESUPUESTO |           |
| 070604 | BY PASS FEMORO-FEMORAL                             | POR PRESUPUESTO |           |
| 070620 | (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS                    | 164232,39       | 0,00      |
| 070621 | (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS                       | 174633,70       | 0,00      |
| 070622 | (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS             | 560431,44       | 0,00      |
| 070630 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA                             | POR PRESUPUESTO |           |
| 070719 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA                   | 2644866,75      | 0,00      |
| 070722 | (C)HEMODINAMIA INFANTIL                            | 574747,58       | 0,00      |
| 070725 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL                            | 2166969,59      | 0,00      |
| 070726 | (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA                         | 2166969,59      | 0,00      |
| 070727 | (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA                          | 2644866,75      | 0,00      |
| 070728 | (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA                    | 2166969,59      | 0,00      |
| 070770 | (C)CINECORONARIOGRAFIA                             | 576774,68       | 0,00      |
| 080203 | MOD HERNIOPLASTIA                                  | 561548,86       | 0,00      |
| 080524 | MOD APENDICECTOMIA                                 | 561548,86       | 0,00      |
| 080751 | PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA                            | 561548,86       | 0,00      |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA                            | 561548,86       | 0,00      |
| 110101 | MOD RESECCION OVARIOS                              | 564356,62       | 0,00      |
| 110150 | LAPAROSCOP. GINECOLOGICA                           | 561548,86       | 0,00      |
| 110203 | MOD HISTERECTOMIA                                  | 821254,69       | 0,00      |
| 120952 | MOD VIDEO ARTROSCOPIA                              | 596645,66       | 0,00      |
| 120953 | VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                         | POR PRESUPUESTO |           |
| 121001 | MOD CADERA POR ARTROSIS                            | POR PRESUPUESTO |           |
| 121002 | MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 170153 | (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                        | POR PRESUPUESTO |           |
| 216102 | QUIMIOTERAPIA STANDARD                             | 63174,25        | 0,00      |
| 216104 | APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO           | 63174,25        | 0,00      |
| 216105 | TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA     | 88612,48        | 0,00      |
| 230304 | LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE     | 41974,33        | 0,00      |
| 240186 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS | 94330,40        | 0,00      |
| 240187 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG | 70193,61        | 0,00      |
| 240188 | BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)            | 23507,12        | 0,00      |
| 320005 | ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)           | 0,00 12         | 5370,42   |
| 320104 | ATENCION DEL RECIEN NACIDO                         | 0,00 8          | 3576,84   |
| 400101 | UTI POR DIA                                        |                 |           |
|        | NIVEL II                                           | 244396,34       |           |
|        | UNIDAD DE REANIMACION                              | 218669,87       |           |
|        | NIVEL I                                            | 349002,88       |           |
| 410101 | MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                     |                 |           |
|        | CATEGORIA 4                                        | 246939,57       |           |
|        | CATEGORIA 5                                        | 246939,57       |           |
|        | CATEGORIA 6                                        | 246939,57       |           |

|        |                                                |                 |      |
|--------|------------------------------------------------|-----------------|------|
|        | CATEGORIA 7                                    | 246939,57       |      |
| 410103 | UTI BAJO COMPLEJIDAD                           | 174500,79       | 0,00 |
| 430101 | UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO |                 |      |
|        | CATEGORIA 4                                    | 94761,37        |      |
|        | CATEGORIA 5                                    | 94761,37        |      |
|        | CATEGORIA 6                                    | 94761,37        |      |
|        | CATEGORIA 7                                    | 94761,37        |      |
| 430102 | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS              | 42116,17        | 0,00 |
| 435096 | HORA DE QUIROFANO                              | POR PRESUPUESTO |      |
| 606060 | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                     | 113033,66       | 0,00 |

| Codigo | Practicas Incluidas                               | \$ Valor  |
|--------|---------------------------------------------------|-----------|
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                        | 85757,49  |
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                            | 85757,49  |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                         | 28651,64  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                  | 144065,94 |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                   | 162087,88 |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                             | 85757,49  |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                        | 130693,02 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                 | 91072,34  |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                             | 91072,34  |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                 | 91072,34  |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                 | 42944,54  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                              | 91072,34  |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                        | 42944,54  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                  | 91072,34  |
| 200135 | POLIECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLI  | 241904,73 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                    | 81009,09  |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                      | 107892,99 |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANE | 97283,96  |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02          | 7664,51   |
| 270110 | HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)                    | 128356,25 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                  | 125824,61 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT | 41443,90  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                           | 201077,59 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                           | 281503,46 |
| 390106 | PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA                     | 135028,50 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                   | 107963,96 |
| 390112 | ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA               | 144065,94 |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D | 17548,40  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION        | 18952,28  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                               | 16846,48  |

Otras cuestiones convenidas      Valor      Aclaracion

#### MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

#### MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.X SEPARADO

#### Observaciones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,  
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.

\* (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.

270110 HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)

INCLUSIONES:

DERECHO QUIRURGICO

EXCLUSIONES:

HONORARIOS MEDICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

GUARDIA PASIVA DEL MEDICO NEFROLOGO Y TECNICO EN HEMODIALISIS  
PENSION

ACCESOS VASCULARES

TODO LO QUE NO SE MENCIONA ENTRE LAS INCLUSIONES

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.

400101 UTI:

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01

EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

430102:

INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

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

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

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA  
VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA  
QUIRURGICA.

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

INCLUYE

A)1 DIA DE PENSION EN SALA

B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO

NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA  
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.  
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

-----  
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: -070725-070726-070727-070770-170153

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/ 070221 COLOC CARDIODESFIBRI

INCLUSIONES:

- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

- 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.

-----  
200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148

EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

-----  
VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.

- GASTOS ANESTESIA MINIMA.

- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA

RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

-----  
200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:  
INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y SALA DE RECUPERACION POST ANEST  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
EXCLUYE: HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO  
HONORARIOS ANESTESISTA  
MEDICACION ANESTESICA  
-----

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO  
INCLUYE:  
MEDIA HORA QUIROFANO  
EXCLUYE:  
ANESTESIA  
MEDICAMENTOS  
-----

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:  
INCLUYE:  
A)UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO  
B)GASTOS SANATORIALES  
C)MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
D)USO DE APARATOLOGIA  
EXCLUYE:  
A)HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y  
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))  
B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C)PROTESIS.  
D)MEDICACION CATASTROFE  
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  
J)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO  
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.  
-----

080751 PAPILOTOMIA RETROGRADA ENDOSCOPICA  
INCLUYE:  
A)HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION  
C)PRACTICAS NECESARIAS PARA LA REALIZAR LA PRESTACION  
D)MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA
- B) ECO DOPPLER
- C) ELECTROFISIOLOGIA
- D) HEMODIALISIS
- E) HEMODINAMIA
- F) ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- G) PROTESIS Y ORTESIS
- H) RMN. TOPOGRAFIA AXIAL COMP.
- I) TERAPIA RADIANTE

-----  
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) D..A DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

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

F) ANATOM..A PATOL..GICA.

G) PR..CTICAS BIOQU..MICAS

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

-----  
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.

-----  
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.

-----  
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.

-----  
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). GLICOPOLITIDOS: (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: IMESA

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 DE CADA MES

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: IMESA

Cuando: HASTA EL 18 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: A LOS 30 DIAS

PLAZO PARA DEVOLVER FACTURACION OBSERVADA

Donde:

Cuando: 30 DIAS

| Nombre de la Cta. Cte.     | Nro de cuenta | Integradora? |
|----------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL              | 645/01        | No           |
| AMBULATORIO                | 645/02        | No           |
| CTA.GENERICA               | 645/00        | No           |
| COMPLEMENTARIA             | 645/03        | No           |
| RECUPEROS                  | 645/80        | No           |
| COMPLEMENTARIA AMBULATORIA | 645/04        | No           |

Proveedores de protesis:  
A CARGO DE IMESA

Entidades Firmantes  
ABIB, RICARDO

#### Observaciones Generales

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

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA  
INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y  
DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA  
DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN  
UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,  
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA  
QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO  
CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA IMPIDAN LA  
POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION  
INMEDIATA.

MEDICAMENTOS SE FACTURA A VALOR KAIROS