

=====

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

=====

**GERENCIADORA:**

**OBRA SOCIAL:** AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA

=====

**Mail:** info@acasalud.com.ar **-Tel:** 54-341-4208700

=====

**Vigencia:** Desde: 01/03/2025

**Credito Suspendido?** No

**Fecha de firma del convenio:** 15/12/1984

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Autorizaciones de 2do. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Autorizaciones de 3er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

**Coseguro:** Condiciones institucion o efector:

NO POSEE

**Coseguro:** Valores:

NO POSEE

**Coseguro:** Quien percibe:

NO POSEE

-----

-----

**Observaciones Generales**

-----

MEDICAMENTOS A VALORES KAIROS

-----

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS, INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION,

-----

=====

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

SIEMPRE QUE SU ESTADO CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU  
PATOLOGIA IMPIDAN LA POSTERGACION DE LA PRACTICA Y  
OBLIGUEN A SU REALIZACION INMEDIATA.

-----

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA  
LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEG..N NOMENCLADOR NACIONAL  
Y VALORES VIGENTES.

-----

RESONANCIA: 1ER EXPOSICION 100%. SUBSIGUIENTES 75%.

-----

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS  
MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

-----

LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEGUN NOMENCLADOR NACIONAL  
Y VALORES VIGENTES.

-----

**Practicas Excluidas 2do.Nivel**

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$1065.20    |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$1065.20    |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$1656.50    |
| GASTOS RX                     | \$353.53     |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$601.26     |
| OTROS GASTOS                  | \$178.87     |
| UNIDAD DE PENSION             | \$1529.48    |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$395.16     |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00       |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$88.67      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$131.18     |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00       |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$693.60     |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$665.04     |
| 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       |

| <b>Codigo</b> | <b>Modulos Incluidos</b> | <b>\$ Gasto \$ Honor.</b> |
|---------------|--------------------------|---------------------------|
| 031301        | MOD AMIGDALECTOMIA       | 379921.2400               |
| 0.00          |                          |                           |
| 060101        | MOD MASTECT.RADICAL-SUBR | 764474.5800               |
| 0.00          |                          |                           |
| 060109        | MOD CUADRANTECTOMIA      | 437407.4200               |
| 0.00          |                          |                           |



=====

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

|                                                 |              |
|-------------------------------------------------|--------------|
| 070153 COLOCACION DE MARCAPASO                  | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070213 CIR.CARDIOVASCULAR                       | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR            | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS             | 148689.3700  |
| 0.00                                            |              |
| 070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS                | 246944.3800  |
| 0.00                                            |              |
| 070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL                  | 498806.7600  |
| 0.00                                            |              |
| 070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL                  | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA               | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA                | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA          | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA       | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070758 (C)ARTERIOGRAFIA                         | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA                   | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 070777 (C)AORTOGRAMA                            | 0.0000       |
| 0.00                                            |              |
| 080203 MOD HERNIOPLASTIA                        | 558063.0400  |
| 0.00                                            |              |
| 080524 MOD APENDICECTOMIA                       | 558063.0400  |
| 0.00                                            |              |
| 080606 MOD HEMORROIDECTOMIA                     | 506053.0800  |
| 0.00                                            |              |
| 080709 MOD COLECISTECTOMIA                      | 731033.6200  |
| 0.00                                            |              |
| 080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA                  | 372275.9600  |
| 0.00                                            |              |
| 100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.               | 162908.7000  |
| 0.00                                            |              |
| 100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'               | 162908.7000  |
| 0.00                                            |              |
| 100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                | 1007143.9400 |
| 0.00                                            |              |
| 100195 MOD LITOT INTRACORPOREA                  | 722073.8100  |
| 0.00                                            |              |
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS                    | 569452.0800  |
| 0.00                                            |              |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                | 523895.9100  |
| 0.00                                            |              |
| 110203 MOD HISTERECTOMIA                        | 732382.4900  |
| 0.00                                            |              |
| 110401 MOD PARTO                                | 564896.4600  |
| 0.00                                            |              |
| 110403 MOD CESAREA                              | 637500.0000  |
| 0.00                                            |              |

|                                                            |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                               | 537937.2100  |
| 0.00                                                       |              |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                          | 687567.8900  |
| 0.00                                                       |              |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                             | 1111736.9000 |
| 0.00                                                       |              |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                         | 1111736.9000 |
| 0.00                                                       |              |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                         | 0.0000       |
| 0.00                                                       |              |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD                              | 44617.4600   |
| 0.00                                                       |              |
| 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO            | 44617.4600   |
| 0.00                                                       |              |
| 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA      | 44617.4600   |
| 0.00                                                       |              |
| 240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)    | 119121.9000  |
| 0.00                                                       |              |
| 240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) | 85120.6100   |
| 0.00                                                       |              |
| 240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)             | 24521.7400   |
| 0.00                                                       |              |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                          | 0.0000       |
| 156060.00                                                  |              |
| 400101 UTI POR DIA                                         | 0 0.00       |
| NIVEL II                                                   | 236873.52    |
| UNIDAD DE REANIMACION                                      | 207546.37    |
| NIVEL I                                                    | 361992.48    |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                      | 0 0.00       |
| CATEGORIA 4                                                | 239270.60    |
| CATEGORIA 5                                                | 239270.60    |
| CATEGORIA 6                                                | 239270.60    |
| CATEGORIA 7                                                | 239270.60    |
| ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM          |              |
| ----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA               |              |
| 410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD                                | 179872.5000  |
| 0.00                                                       |              |
| --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                            |              |

=====

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

```

--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO          0          0.00
      CATEGORIA 4                      88445.58
      CATEGORIA 5                      88445.58
      CATEGORIA 6                      88445.58
      CATEGORIA 7                      88445.58
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                      45716.7600
0.00
430108 SALA DE RECUPERACION                      34608.0900
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                      0          0.00
      CATEGORIA 4                      129264.12
      CATEGORIA 5                      129264.12
      CATEGORIA 6                      129264.12
      CATEGORIA 7                      129264.12
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL                      0          0.00
      CATEGORIA 4                      40818.54
      CATEGORIA 5                      40818.54
      CATEGORIA 6                      40818.54
      CATEGORIA 7                      40818.54
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                      115966.6600
0.00

```

```

-----
      Practicas Incluidas                      $ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA  353939.98
121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO                      462928.73
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION    56455.77
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                          58264.42
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                          95278.31
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO                              85390.90
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          34086.31
180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   145769.07
180137 ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL                   49993.25
180140 ECO DOPPLER COLOR                                  85390.90
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                   159069.42
180151 ECO DOPPLER TESTICULAR                             85390.90
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         0.00
180160 ECO DOPPLER RENAL                                  85390.90
185001 ECO DOPPLER OBSTETRICO                             85390.90
185003 ECO DOPPLER FETAL                                  85390.90
185004 ECO. TRANSVAGINAL                                  49993.25
185005 ECO DOPPLER CERVICAL                              85390.90
185006 ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                        49993.25
185007 ECO DOPPLER MMII                                   85390.90
200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP  257826.89
200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                    104132.22
200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                      121462.80
250107 ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02          7911.73
265026 SPECT                                              121043.61
265056 SPECT CEREBRAL                                     121043.61
265064 SPECT CARDIACO                                     121043.61
340250 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)                   43733.19
340251 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)                   66970.76
340610 MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL    35725.81
341020 TAC MULTISLICE                                    301139.25
-----

```



=====

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

|        |                                                     |           |
|--------|-----------------------------------------------------|-----------|
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                    | 108015.71 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                    | 201033.56 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE  | 46963.35  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                             | 136599.73 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                             | 247017.84 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                     | 113621.02 |
| 390112 | ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA                 | 145769.06 |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE  | 17502.99  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION          | 20485.95  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                 | 21230.89  |
| 435096 | GASTO QUIRURGICO POR HORA                           | 170539.20 |
| 435097 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA (NEUROCIRUGIA) | 195713.30 |
| 435098 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO  | 177868.85 |
| 435099 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC  | 160168.31 |

-----

|        | Practicas Excluidas         | \$ Valor |
|--------|-----------------------------|----------|
| 340100 | MATERIAL CONTRASTE          | 0.00     |
| 426019 | ATENCION GUARDIA - COVID 19 | 0.00     |

-----

Practicas Ambulatorias  
 NO TIENE REGISTRADAS

-----

**Otras cuestiones convenidas      Valor      Aclaracion**

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

ANESTESIA

Aclaracion: NO RECONOCE

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO RECONOCE

VISITA MEDICA

Aclaracion: NO RECONOCE

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR SEPARADO

-----

**Observaciones de los modulos:**

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

=====

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

Y LA OBRA SOCIAL.

-----

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD  
INCLUYE

A)1 DIA DE PENSION EN SALA  
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
C) GASTOS SANATORIALES

-----

LITOTRICIAS  
100189 - 100195

INCLUYE  
DESCARTABLES  
EXCLUYE  
HONORARIOS MEDICOS Y ANESTESISTAS

-----

410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA  
RECUPERACION NUTRICIONAL  
PESO MAYOR 1800KG

-----

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/  
VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS  
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

-----

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM  
PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

-----

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

-----

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:  
INCLUYE COD.43.10.02 Y 41.01.01  
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

-----

430102:  
INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA  
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

-----

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:  
CORRESPONDE AGREGAR A LAS VIDEOCIRUGIAS,  
INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

-----

EN LAS CIRUGIAS MODULADAS QUE UTILICEN HABITACION  
INDIVIDUAL SE PAGARA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR PACTADO  
POR HAB. INDIVIDUAL Y EL VALOR DE LA HABITACIONN  
COMPARTIDA. COD.COD.430114 .(CODIGOS 031301-060109-  
060101-080203-080709-080606-110403-110401-  
080524-121001-121002-110203-110101-120952-120953).

-----

010250-010251-010252-010253 NEUROCIRUGIA:  
NEUROCIRUGIA: POR PRESTACIONES Y HS. QUIROFANO:  
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA  
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS  
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HORAS

-----

=====

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

ES REQUISITO QUE EL SANATORIO DETALLE EN LA FACTURACION  
EL IMPORTE RESULTANTE DE LAS HORAS UTILIZADAS.

-----

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

-----

430108 SALA DE RECUPERACION:  
MEDICAMENTOS. DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS  
POR PRESTACION.

-----

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

-----

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA:  
INCLUYE ANSA DE RECESION.  
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA.

-----

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. Y TERAP. VEDA  
Y 200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:  
INCLUYE:  
- HONORARIOS  
EXCLUYE:  
- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.  
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.  
- CONSUMO DE OXIGENO.  
- 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA  
Y BIOPSIA.

-----

031301 AMIGDALECTOMIA:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS  
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA  
INTERNACION.  
EXCLUSIONES \*  
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).  
-UTI.  
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

-----

060101 MASTECTOMIA RADICAL:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS.

=====

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

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA  
INTERNACION.

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

-----

060109 CUADRANTECTOMIA

INCLUSIONES

INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA  
INTERNACION.

EXCLUSIONES\*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

- UTI. -EXAMENES COMPLEMENTARIOS. -DIAGNOSTICO POR  
IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES

-----

HEMODINAMIA (070221-070722-070733-070725-070726-070727-  
070728-070729-070770-070777-070758-070734- 070631 Y  
170153)

INCLUSIONES:

- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES Y  
ENFERMERAS.

- USOS Y GASTOS DE LAS SALAS DE HEMODINAMIA Y  
PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.

- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL  
PROCEDIMIENTO.

EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.

- HONORARIOS DE ANESTESISTAS.

- STENT.

- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.

- GASTOS DE PENSION

-----

100189 LITOTRIZIA PERCUTANEA

- INCLUYE DESCARTABLE.

100195 (LITOTRIZIA INTRACORPOREA)

- INCLUYE DESCARTABLE.

-----

100131: EXTRACCION CATETER DOBLE J

INCLUSIONES

1 HORA DERECHO QUIROFANO

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES

=====

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

HONORARIOS MEDICOS Y EQUIPO QUIRURGICO  
HONORARIOS ANESTESISTA.  
ANATOMIA PATOLOGICA.  
MEDICACION CATASTROFE  
TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS  
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES  
ARCO EN .C.  
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES  
PENSION

-----

100130 COLOCACION CATETER DOBLE J  
INCLUSIONES  
GASTOS SANATORIALES  
MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL  
EXCLUSIONES  
HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESISTA  
MEDICACION CATASTROFE  
PENSION

-----

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:  
INCLUSIONES:  
- GASTOS SANATORIALES.  
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL  
EXCLUSIONES:  
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.  
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

-----

110503 VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:  
INCLUYE::  
A)GASTOS SANATORIALES.  
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
C)UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTID  
EXCLUYE:  
A)HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.  
B)HONORARIOS ANESTESISTA.  
TODO LO QUE NO ESTA EXPESAMENTE INCLUIDO  
C)USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

-----

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS:  
INCLUSIONES:  
- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA  
Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.  
- ENFERMERA Y TECNICOS.  
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES  
AL PROCEDIMIENTO.  
EXCLUSIONES:  
- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.  
- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

-----

080203 HERNIOPLASTIA INGUINAL SIN MALLA:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS.

=====

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

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE  
LA INTERNACION.

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-PROTESIS (MALLA).

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-USO DE APARATOLOGIA.

-HONORARIOS CIRUJANO. AYUDANTE E INSTRUMENTISTA.

-----  
080524 APENDICECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- USO DE APARATOLOGIA

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

-----  
80709 COLECISTECTOMIA

INCLUSIONES

- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA  
INTERNACION.

EXCLUSIONES\*

- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

- UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-USO DE APARATOLOGIA

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

-----  
080606 HEMORROIDECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

=====

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

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----  
110101 RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS.  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION  
EXCLUSIONES\*  
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).  
-UTI.  
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
-USO DE APARATOLOGIA.  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----  
110203 HISTERECTOMIA:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS.  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION  
EXCLUSIONES\*  
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).  
-UTI.  
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
-USO DE APARATOLOGIA.  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----  
110401 PARTO:  
INCLUSIONES  
INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO  
EXCLUSIONES\*  
- ANESTESIA PERIDURAL.  
- 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:

=====

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

INCLUSIONES

INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

DERECHOS QUIRURGICOS.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).

-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.

-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

(SINOVECTOMIA. RESECCION PARCIAL O TOTAL DE MENISCO.

EXTRACCION CUERPO EXTRA..O. PERFORACIONES

CARTILAGINOSAS. RESECCION PLACAS SINOVIALES.)

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

(REPARACION DE LIGAMENTOS CRUZADOS COMO UNICO

PROCEDIMIENTO O AGREGADO A CUALQUIER TRATAMIENTO

INCLUIDO EN EL MODULO SIMPLE. REALINEACION ROTULIANA

CON TECNICA ARTROSCOPICA. TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE

HOMBRO U OTRAS ARTICULACIONES.)

INCLUSIONES

-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.

=====

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

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS.  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION  
EXCLUSIONES\*  
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.  
-UTI.  
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-FISIOTERAPIA.  
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-----

121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS.  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION  
EXCLUSIONES\*  
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.  
-UTI.  
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-FISIOTERAPIA.  
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-----

121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO  
INCLUYE: USO DE QUIROFANO, MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE RU  
ARCO EN C  
EXCLUYE: HONORARIOS MEDICOS

-----

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA  
INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,  
ANESTESICOS, ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.  
EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,  
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE,PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

-----

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS  
INCLUYE:  
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,  
240102, 240106, 240107, 240113, ETC  
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES

=====

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

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, HUD  
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

-----

-----

**Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:**

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BERIPLAST P COMBI SET.  
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMÉTICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRÁGICOS: ANTIHEMOFÍLICOS. FACTORES DE LA  
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.  
ANFOTERICINA. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.  
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).  
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.  
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.  
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.  
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBÓTICOS Y TROMBOLÍTICOS: ACTYLISE.  
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOL. ESTREPTOKINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.  
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTÁTICOS.  
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMÁTICOS. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.  
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES  
DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000.  
RECORMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN  
AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE  
COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX.  
NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON.  
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTÉTICAS Y ANALOGOS.  
TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA  
NO ONCOLOGICA.

=====

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

19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLOGICOS : AMRINONA.  
LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA) .
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA  
BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE  
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

-----

**Circuito Administrativo**

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: ACA SALUD

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: ACA SALUD

Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: 45 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL  
REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

-----

| Nombre de la Cta. Cte.         | Nro de cuenta | Integradora? |
|--------------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL                  | 48/02         | No           |
| AMBULATORIO                    | 48/03         | No           |
| INTERNACION AFILIADOS MONOTRI. | 48/11         | No           |
| AMBULATORIO AFILIADOS MONOTRIB | 48/12         | No           |
| CTA.GENERICA                   | 48/00         | No           |
| AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM | 48/13         | No           |
| PRIMER NIVEL                   | 45/20         | No           |
| RECUPEROS                      | 48/80         | No           |
| AMBULATORIO - REFACTURACION MO | 48/14         | No           |
| REFACTURACION MONOT.-INTERNACI | 48/15         | No           |
| AMBULATORIO - REFACTURACION    | 48/16         | No           |
| REFACTURACION - INTERNACION    | 48/17         | No           |

-----

**Proveedores de protesis:**

EXCLUIDAS DE CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**

=====

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

=====

-----

Usuario: varini 03/04/2025 10:19:16 Hoja Nro.:0016