

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: MEDICUS

=====

Mail:liquidaciones.prestadores@medicus.com.ar **-Tel:** 54-11-49620743

=====

Vigencia: Desde: 01/05/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/10/2008

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O

AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 2do. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O

AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

Autorizaciones de 3er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O

AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

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

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION:AUDIOMETRIA,TIMPANO METRIA,IMPEDANCIOMETRIA,LOGO AUDIOMETRIA,BARRIDO CORPORAL TO TAL,CAMPIMETRIA COMPUTADA,CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO,CENTELL OGRAMA,DENSITOMETRIA DE COLUMNA,DENSITOMETRIA DE CUELLO DE FEMUR,DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO,ECO DOPPLER AORTA,ECO

=====

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

DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES,ECO DOPPLER DE CORDO
NES ESPERMATICOS,ECOCARDIOGRAMA FETAL,ECO CARDIOGRAMA FETAL
COLOR,ECO DOPPLER ABDOMINAL,ECO DOPPLER ART.VERTEBRAL,ECO DO
PPLER ART/VENOSO MMSS/MMI,ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT.,ECO
DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO,ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPL
ER FETAL,ECO DOPPLER GINECOLOGICO,ECO DOPPLER OFTALMICO,ECO
DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULA
R ART.UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO,
ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL,ECOGRAFIA DE CADERA,
ECOGRAFIA MUSCULAR,ECOGRAFIA PAROTIDEA,ECOMETRIA,ECO TOMOGRA
FIA VASOS SANGUINEOS,ECO TOMOGRAFIA DE MAMA,ECO TOMOGRAFIA
DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL,EJERCICIOS ORTOPTICOS,ELECTROCAR
DIograma,ELECTROENCEFALOGrama,ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD
DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA,ESPINOGRAFIA,ESPIROME
TRIA,ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO,ESTUDIO SENSORIAL,FLUJO
METRIA URINARIA,FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR,GONIOSCOPIA
HISTEROGRAFIA,LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS,
MAMOGRAFIA,MANOMETRIA ANOREOTAL,OCULOGRAMA,PENESCOPIA,POTENC
IALES EVOCADOS AUDITIVOS,RAIOLOGIA NOMENCLADA,RADIORRENOGRAM
A,RASTREO CORPORAL,REFRACTOMETRIA,RETINOFLUORESCINOGRAFIA,
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,TRANSI
TO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE,UROFLUJOMETRIA,VELOCI
DAD DE CONDUCCION,VENTRICULOGrama RADIOISOTOPICO.

PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:

ACELERADOR LINEAL,ANGIOGRAFIA,BA/OS DE PARAFINA,CIRUGIA AMBU
LATORIA,COLANGIORESONANCIA,CONTROL DE MARCAPASO,CURSO PSICO
PROFILACTICO,ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES,EKG DE SUEN
O PROLONGADO,ECO 3D, ECO STRESS,ECOCARDIOGRAMA (18.01.01/02/
03),ECO DOPPLER CARDIACO,ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL,
ERGOMETRIA,ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES,FLUXOMETRIA X EFECT
O DOPPLER,FONOAUDIOLOGIA,FONOMEKANOCARDIOGRAMA,HRT,HEMODIALI
SIS,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,PO
TENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS,VISUALES,PRESUROMETRIA,
PUNCIONES,QUIMIOTERAPIA,RADIOCARDIOGRAMA,REHABILITACION CAR
DIOVASCULAR,RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA,RINOFIBROLARINGOSCO
PIA,SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA,TERAPIA RADIANT
E,TILT TEST,TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA,TOPOGRAFIA CORNEAL.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION:AUDIOMETRIA,TIMPANO
METRIA,IMPEDANCIOMETRIA,LOGOAUDIOMETRIA,BARRIDO CORPORAL TO
TAL,CAMPIMETRIA COMPUTADA,CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO,CENTELL
OGrama,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 CORDO
NES ESPERMATICOS,ECOCARDIOGRAMA FETAL,ECO CARDIOGRAMA FETAL
COLOR,ECO DOPPLER ABDOMINAL,ECO DOPPLER ART.VERTEBRAL,ECO DO
PPLER ART/VENOSO MMSS/MMI,ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT.,ECO

=====

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

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 R 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, ESPINOGRAMA, ESPIROMETRIA, ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO, ESTUDIO SENSORIAL, FLUJOMETRIA URINARIA, FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR, GONIOSCOPIA HISTEROGRAFIA, LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS, MAMOGRAFIA, MANOMETRIA ANOREOTAL, OCULOGRAMA, PENESCOPIA, POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS, RADIOLOGIA NOMENCLADA, RADIORRENOGRAMA, RASTREO CORPORAL, REFRACTOMETRIA, RETINOFLUORESCENCIA, 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 SUEÑO PROLONGADO, ECO 3D, ECO STRESS, ECOCARDIOGRAMA (18.01.01/02/03), ECO DOPPLER CARDIACO, ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL, ERGOMETRIA, ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES, FLUXOMETRIA X EFECTO DOPPLER, FONOAUDIOLOGIA, FONOMEKANOCARDIOGRAMA, HRT, HEMODIALISIS, HOLTER DE 24 HS 2 CANALES, IMITANCIONMETRIA AUDIOMETRICA, INTERNACIONES, KINESIOLOGIA Y FISIATRIA, LENTES, MAPEO CEREBRAL, MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA, PUVA, PAQUIMETRIA CORNEAL, PERFUSION 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,

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$987.48
HONORARIOS AYUDANTE	\$987.48
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1664.42
GASTOS RX	\$461.40
GASTOS BIOQUIMICOS	\$704.18
OTROS GASTOS	\$217.66
UNIDAD DE PENSION	\$1602.44
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$447.70
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$100.38
GASTOS TOMOGRAFIA	\$158.17

=====

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

HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00
HONORARIOS T.RADIANTE	\$447.70
GASTOS T.RADIANTE	\$461.40
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.
010257 PICK (PRES.INTRACRANEANA)			0.0000
0.00			
010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1			0.0000
0.00			
010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2			0.0000
0.00			
010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3			0.0000
0.00			
010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1			0.0000
0.00			
010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2			0.0000
0.00			
010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C			0.0000
0.00			
010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D			0.0000
0.00			
010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1			0.0000
0.00			
031301 MOD AMIGDALECTOMIA		424302.8600	
0.00			
060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR		742128.3900	
0.00			
060109 MOD CUADRANTECTOMIA		542908.2200	
0.00			
070153 COLOCACION DE MARCAPASO			0.0000
0.00			
070155 ANGIOGRAFIA DIGITAL			0.0000
0.00			
070213 CIR.CARDIOVASCULAR			0.0000
0.00			
070219 CIR.CARDIOVASC.BAJA COMP.(INF)			0.0000
0.00			
070220 CIR.CARDIOVASCULAR ALTA COMP.(INF)			0.0000
0.00			
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR			0.0000
0.00			
070265 BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO			0.0000
0.00			
070451 TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA			0.0000
0.00			
070452 AORTA ABD. T. ILIACOS			0.0000
0.00			

070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00	
070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00	
070622 COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	0.0000
0.00	
070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA	0.0000
0.00	
070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	0.0000
0.00	
070722 HEMODINAMIA INFANTIL	0.0000
0.00	
070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL	0.0000
0.00	
070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA	0.0000
0.00	
070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	0.0000
0.00	
070729 VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070730 CARD.INFANTIL VALVULOPLASTIA	0.0000
0.00	
070731 CARD.INFANT.DUCTUS	0.0000
0.00	
070758 ARTERIOGRAFIA	0.0000
0.00	
070770 CINECORONARIOGRAFIA	0.0000
0.00	
070777 AORTOGRAMA	0.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	630392.8200
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	630392.8200
0.00	

=====

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

080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	712828.8100
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA.	838925.5500
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	0.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	0.0000
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	0.0000
0.00	
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA	0.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	612208.4100
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	903158.9500
0.00	
110401 MOD PARTO	609783.8300
0.00	
110403 MOD CESAREA	712828.8100
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	642515.7600
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	787991.0300
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	1353255.3300
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	1353255.3300
0.00	
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	0.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	72595.5700
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	72595.5700
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	0.0000
0.00	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	139604.9700
0.00	
240188 (C)BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	31954.0300
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
123107.43	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	273780.51
NIVEL I	377045.78
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	242802.67
CATEGORIA 5	242802.67
CATEGORIA 6	242802.67
CATEGORIA 7	242802.67
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	173432.4500
0.00	
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
--RECUPERACION NUTRICIONAL	
--PESO MAYO 1800KG	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	64016.2700

0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	160244.46	
	CATEGORIA 5	160244.46	
	CATEGORIA 6	160244.46	
	CATEGORIA 7	160244.46	
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	75409.16	
	CATEGORIA 5	75409.16	
	CATEGORIA 6	75409.16	
	CATEGORIA 7	75409.16	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.		96797.1500
0.00			
435097	MEDIA HORA QUIROFANO		82377.4200
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA		127569.0600
0.00			

Practicas Incluidas		\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	133557.21
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	99212.66

Usuario: varini 02/06/2025 08:38:55 Hoja Nro.:0005

=====

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

180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	37142.28
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	175099.32
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	148569.12
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	175099.32
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	194731.67
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	99212.66
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	199730.76
180160	ECO DOPPLER RENAL	99212.66
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	99212.66
185003	ECO DOPPLER FETAL	99212.66
185004	ECO. TRANSVAGINAL	44570.74
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	99212.66
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	44570.74
185007	ECO DOPPLER MMII	99212.66
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	0.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	151735.77
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	189670.65
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	8535.50
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	81977.13
340707	"DISCOGRAFIA,NEUROGRAFIA,EPIDUROGRAFIA -MINIMO 2 P	167295.85
341020	TAC MULTISLICE	185349.21
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	185711.40
345097	ANGIORRESONANCIA	277403.83
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	53909.37
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	177111.68
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	275190.71
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	119411.68
420101	CONSULTA MEDICA	22285.37
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	22285.37
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	22285.37
426008	CONSULTA DE GUARDIA	22815.97
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	158419.19

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

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.

=====

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

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

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

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

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

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

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 COMPLEMENTARI

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.

435096 Y 435097: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

"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

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

INCLUYE:
A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.

=====

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

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

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA:
INCLUYE

A)1 DIA DE PENSION EN SALA
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
C) GASTOS SANATORIALES
EXCLUYEN:
A)HEMOTERAPIA
B) MEDICACION CATASTROFE Y ONCOLOGICA
C) HONORARIOS

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS
INCLUYE:

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOY Y DONANTE
TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)
DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES
ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUD
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA
ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA
BIOLOGUIA MOLECULAR
EXCLUYE:
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

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.

=====

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

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

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 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

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

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA GASTOS

EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

HONORARIOS MEDICOS

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.

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

=====

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

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

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.

080606 HEMORROIDECTOMIA:
INCLUSIONES
- INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES (SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES
CONVENCIONALES):

=====

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

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- ANATOMIA PATOLOGICA
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

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.

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.

=====

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

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110403 CESAREA:

INCLUSIONES

INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

DERECHOS QUIRURGICOS.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).

-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.

-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

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.

=====

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

-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.

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

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

MEDICAMENTOS Y CONTRASTES SE FACTURAN A VALOR KAIROS

=====

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

MATERIALES RADIOACTIVOS SE FACTURAN A VALOR CEDIM
MATERIALES RADIOACTIVOS SE FACTURAN A VALOR CEDIM

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 SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERICINA B. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
- GLICOPOLITICOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMBINON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA

=====

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

27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo
DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: MEDICUS
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	631/01	No
AMBULATORIO	631/02	No
CTA.GENERICA	631/00	No
RECUPEROS	631/80	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes