

=====

**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: 01/07/2025

**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       | \$1147.35    |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$1147.35    |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$1784.26    |
| GASTOS RX                     | \$380.80     |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$647.63     |
| OTROS GASTOS                  | \$192.67     |
| UNIDAD DE PENSION             | \$1647.44    |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$425.63     |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00       |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$95.51      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$141.30     |
| 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       |

-----

=====

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

UNIDADES GASTOS PGE \$0.00  
 UNIDADES AYUDANTES PGE \$0.00

| Codigo | Modulos Incluidos                        | \$ Gasto | \$ Honor.    |
|--------|------------------------------------------|----------|--------------|
| 031301 | MOD AMIGDALECTOMIA                       |          | 410025.4800  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 060101 | MASTECTOMIA RADICAL                      |          | 825050.1200  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 060109 | MOD CUADRANTECTOMIA                      |          | 472066.7700  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 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             |          | 160471.2300  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 070621 | FISTULA AV P/HEMODIALISIS                |          | 266511.8000  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 070722 | (C)HEMODINAMIA INFANTIL                  |          | 538331.2700  |
| 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                        |          | 602282.9100  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 080524 | MOD APENDICECTOMIA                       |          | 602282.9100  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 080606 | MOD HEMORROIDECTOMIA                     |          | 546151.7800  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 080709 | MOD COLECISTECTOMIA.                     |          | 788959.3600  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 080751 | PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA                  |          | 406507.3400  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 100130 | COLOC. DE CATETER DOBLE J.               |          | 175817.2700  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 100131 | EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'               |          | 175817.2700  |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 100189 | MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                |          | 1089075.2500 |
| 0.00   |                                          |          |              |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA                  |          | 780814.6200  |
| 0.00   |                                          |          |              |

|                                                            |              |      |
|------------------------------------------------------------|--------------|------|
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS                               | 614574.4000  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                           | 565408.4400  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 110203 MOD HISTERECTOMIA                                   | 794289.7000  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 110401 MOD PARTO                                           | 609657.8000  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 110403 MOD CESAREA.                                        | 691121.1100  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                               | 580562.3500  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                          | 742049.4900  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                             | 1199828.8600 |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                         | 1199828.8600 |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                         | 0.0000       |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD                              | 48247.1000   |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO            | 48247.1000   |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA      | 87992.2200   |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)    | 128812.4800  |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) | 92045.1800   |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)              | 26516.5900   |      |
| 0.00                                                       |              |      |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                          | 0.0000       |      |
| 169095.66                                                  |              |      |
| 400101 UTI POR DIA                                         | 0            | 0.00 |
| NIVEL II                                                   | 255141.67    |      |
| UNIDAD DE REANIMACION                                      | 223552.75    |      |
| NIVEL I                                                    | 389910.06    |      |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                      | 0            | 0.00 |
| CATEGORIA 4                                                | 257723.62    |      |

=====

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

|        |                                                       |             |      |
|--------|-------------------------------------------------------|-------------|------|
|        | CATEGORIA 5                                           | 257723.62   |      |
|        | CATEGORIA 6                                           | 257723.62   |      |
|        | CATEGORIA 7                                           | 257723.62   |      |
|        | ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM     |             |      |
|        | ----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA          |             |      |
| 410103 | UTI BAJO COMPLEJIDAD                                  | 193744.6300 |      |
| 0.00   |                                                       |             |      |
|        | --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                       |             |      |
|        | --RECUPERACION NUTRICIONAL                            |             |      |
|        | --PESO MAYO 1800KG                                    |             |      |
| 430101 | UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO        | 95266.6800  |      |
| 0.00   |                                                       |             |      |
|        | --INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL |             |      |
|        | --EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.       |             |      |
| 430102 | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                     | 49242.5300  |      |
| 0.00   |                                                       |             |      |
| 430108 | SALA DE RECUPERACION                                  | 37277.1400  |      |
| 0.00   |                                                       |             |      |
| 430111 | UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                     | 139233.2300 |      |
| 0.00   |                                                       |             |      |
| 430114 | DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL                | 0           | 0.00 |
|        | CATEGORIA 4                                           | 43966.55    |      |
|        | CATEGORIA 5                                           | 43966.55    |      |
|        | CATEGORIA 6                                           | 43966.55    |      |
|        | CATEGORIA 7                                           | 43966.55    |      |
| 606060 | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                            | 124910.2300 |      |
| 0.00   |                                                       |             |      |

|        | Practicas Incluidas                                | \$ Valor  |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|
| 121750 | BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA | 382733.05 |
| 121752 | BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO                     | 500588.05 |
| 170120 | MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION   | 76615.97  |
| 170211 | ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                           | 79458.23  |
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 133540.87 |
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                             | 115438.76 |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          | 50976.33  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 161285.75 |
| 180134 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION                 | 157627.40 |
| 180137 | ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL                   | 70283.36  |
| 180140 | ECO DOPPLER COLOR                                  | 115438.76 |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 207910.79 |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                              | 115438.76 |
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         | 208075.00 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                  | 115438.76 |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                              | 115438.76 |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                  | 115438.76 |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                  | 66393.13  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                               | 115438.76 |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 66393.13  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                   | 115438.76 |
| 200135 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP | 281534.49 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 113707.35 |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 132631.50 |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 8639.23   |
| 265026 | SPECT                                              | 130890.53 |
| 265056 | SPECT CEREBRAL                                     | 130890.53 |
| 265064 | SPECT CARDIACO                                     | 130890.53 |

|        |                                  |          |
|--------|----------------------------------|----------|
| 340250 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE) | 47290.89 |
| 340251 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)  | 72418.83 |

-----

Usuario: varini 29/07/2025 15:09:55 Hoja Nro.:0004

=====

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

|        |                                                    |           |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|
| 340610 | MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL    | 38632.11  |
| 341020 | TAC MULTISLICE                                     | 325636.97 |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                   | 117947.93 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                   | 219518.92 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE | 51281.71  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                            | 147712.14 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                            | 267112.78 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 138549.56 |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE | 18852.86  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION         | 22065.87  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                | 22868.26  |
| 435096 | GASTO QUIRURGICO POR HORA                          | 183691.52 |
| 435097 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA(NEUROCIRUGIA) | 210807.09 |
| 435098 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO | 191586.45 |
| 435099 | G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEURO  | 172520.81 |

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

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

|                                    |              |                     |
|------------------------------------|--------------|---------------------|
| -----                              |              |                     |
| <b>Otras cuestiones convenidas</b> | <b>Valor</b> | <b>Aclaracion</b>   |
| 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

=====

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

ACORDADOS ENTRE LAS ENTIDADES MEDICAS QUE CORRESPONDA  
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

=====

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

HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HORAS  
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.

=====

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

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

-----  
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 LITOTRICIA PERCUTANEA  
- INCLUYE DESCARTABLE.  
100195 (LITOTRICIA INTRACORPOREA)  
- INCLUYE DESCARTABLE.

-----  
100131: EXTRACCION CATETER DOBLE J  
INCLUSIONES  
1 HORA DERECHO QUIROFANO  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

=====

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

EXCLUSIONES

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 COMPARTIDA

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.

=====

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

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.  
-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.

=====

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

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-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

=====

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

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:

(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.

=====

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

-HEMOTERAPIA.  
-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.(NVS SEROLOGIAS  
INCLUYE:  
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,  
240102, 240106, 240107, 240113, ETC

=====

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

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  
EXCLUYE:  
BIOLOGIA MOLECULAR  
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
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.  
ANFOTERICINAB. 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. DROTRECUGINA. 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

=====

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

NO ONCOLOGICA.  
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

=====

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

**Entidades Firmantes**

-----

Usuario: varini 29/07/2025 15:09:55 Hoja Nro.:0016