

=====

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

=====

**GERENCIADORA:**

**OBRA SOCIAL:** INSTITUTO DE OBRA SOCIAL DE LAS FUERZAS ARMADAS

=====

**Mail:** autorizaciones.entrerios@iosfa.gob.ar **-Tel:** 54-343-4226277

=====

**Vigencia:** Desde: 01/08/2025

**Credito Suspendido?** No

**Fecha de firma del convenio:** 01/07/2007

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

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

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

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

-----

-----

**Observaciones Generales**

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

-----

TODAS LAS PRESTACIONES

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

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

-----

EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR  
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-  
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

-----

=====

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

-----

**Practicas Incluidas 2do.Nivel**

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION: AUDIOMETRIA, TIMPANO METRIA, IMPEDANCIOMETRIA, LOGO AUDIOMETRIA, BARRIDO CORPORAL TOTAL, 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 CORDONES ESPERMATICOS, ECOCARDIOGRAMA FETAL, ECO CARDIOGRAMA FETAL COLOR, ECO DOPPLER ABDOMINAL, ECO DOPPLER ART. VERTEBRAL, ECO DOPPLER ART/VENOSO MMSS/MMI, ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT., ECO DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO, ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPLER FETAL, ECO DOPPLER GINECOLOGICO, ECO DOPPLER OFTALMICO, ECO DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULAR 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, 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, TRANSITO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE, UROFLUJOMETRIA, VELOCIDAD DE CONDUCCION, VENTRICULOGRAFIA 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, IMITANCIOMETRIA 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, VECTORCARDIOGRAMA.

-----

**Practicas Excluidas 2do.Nivel**

-----

=====

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

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

| <b>Aranceles Acordados</b>    | <b>Valor</b> |
|-------------------------------|--------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$765.69     |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$765.69     |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO              | \$1550.00    |
| GASTOS RX                     | \$377.19     |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$487.84     |
| OTROS GASTOS                  | \$176.02     |
| UNIDAD DE PENSION             | \$1400.00    |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$364.62     |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00       |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$41.49      |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$69.16      |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00       |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$0.00       |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$0.00       |
| UNIDAD HONORARIO MODULADO     | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO MODULADO         | \$0.00       |
| UNIDAD GASTO PRACTICA         | \$0.00       |
| UNIDAD NBU                    | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO AOTER        | \$0.00       |
| GASTO QUIRURGICO AECI         | \$0.00       |
| HONORARIOS ESP.SOGER          | \$0.00       |
| HONORARIOS AYUDANTE SOGER     | \$0.00       |
| UNIDADES HONORARIOS PGE       | \$0.00       |
| UNIDADES GASTOS PGE           | \$0.00       |
| UNIDADES AYUDANTES PGE        | \$0.00       |

| <b>Codigo</b> | <b>Modulos Incluidos</b>      | <b>\$ Gasto \$ Honor.</b> |
|---------------|-------------------------------|---------------------------|
| 010262        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1   | 203318.1200               |
| 0.00          |                               |                           |
| 010263        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2   | 483474.8400               |
| 0.00          |                               |                           |
| 010264        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3   | 495552.7500               |
| 0.00          |                               |                           |
| 010265        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1   | 1137574.3600              |
| 0.00          |                               |                           |
| 010266        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2   | 1421935.9800              |
| 0.00          |                               |                           |
| 010267        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO C    | 1990708.0300              |
| 0.00          |                               |                           |
| 010268        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D    | 2275142.4600              |
| 0.00          |                               |                           |
| 010269        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1   | 2671078.0200              |
| 0.00          |                               |                           |
| 060101        | MASTECTOMIA RADICAL           | 455142.4600               |
| 0.00          |                               |                           |
| 060109        | MOD CUADRANTECTOMIA           | 364616.8900               |
| 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          |                               |                           |

|        |                                                    |              |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|
| 070630 | NEFROSTOMIA PERCUTANEA                             | 370903.3900  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070631 | (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA | 535194.7200  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070719 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA                   | 2454185.9800 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070725 | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL                            | 1987606.5200 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070726 | (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA                         | 2011930.8400 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070727 | (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA                          | 2454185.9800 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070728 | (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA                    | 0.0000       |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070729 | VALVULOPLASTIA                                     | 0.0000       |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070734 | (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO           | 535194.7200  |
| 0.00   |                                                    |              |

-----  
Usuario: varini 05/08/2025 08:56:03 Hoja Nro.:0003

=====

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

|                                                           |              |      |
|-----------------------------------------------------------|--------------|------|
| 070758 (C)ARTERIOGRAFIA                                   | 535194.7200  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA                             | 535194.7200  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 070777 (C)AORTOGRAMA                                      | 535194.7200  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 080203 MOD HERNIOPLASTIA                                  | 427481.8700  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 080524 MOD APENDICECTOMIA                                 | 451970.4500  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 080709 MOD COLECISTECTOMIA.                               | 717835.4200  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 080759 COLECIS.VIDEO-LAPAROSCOPICA                        | 465200.8600  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                          | 765695.4700  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 100195 MOD LITOT INTRACORPOREA                            | 490346.8500  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS                              | 490346.8500  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                          | 534352.3400  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110153 LAPAROSC. GINECO. (RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS | 377189.8800  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110203 MOD HISTERECTOMIA                                  | 731748.3800  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110253 CIR.LAP.GINECOLOGICA (HISTERECTOMIA)               | 616076.8100  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110401 MOD PARTO                                          | 470581.0000  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110403 MOD CESAREA.                                       | 491850.0000  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA                    | 520522.0400  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                              | 515492.8400  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                         | 634936.3000  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                            | 1044815.9800 |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                        | 1044815.9800 |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                        | 0.0000       |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 240192 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVS SEROLOGIAS)    | 121903.9900  |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                         | 0.0000       |      |
| 80468.30                                                  |              |      |
| 350290 MOD ONCOLOGICO BREVE                               | 69151.4800   |      |
| 0.00                                                      |              |      |
| 400101 UTI POR DIA                                        | 0            | 0.00 |
| NIVEL II                                                  | 287134.17    |      |
| NIVEL I                                                   | 338977.84    |      |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                     | 0            | 0.00 |
| CATEGORIA 4                                               | 238886.93    |      |
| CATEGORIA 5                                               | 238886.93    |      |
| CATEGORIA 6                                               | 238886.93    |      |
| CATEGORIA 7                                               | 238886.93    |      |

```

      ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
      ----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD                                159677.0500
0.00
      --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
      --RECUPERACION NUTRICIONAL
      --PESO MAYO 1800KG
430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO      87070.7800
0.00
      --INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
      --EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                        57207.1300
0.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                          96812.0700
0.00

```

```

-----
      Practicas Incluidas                                $ Valor
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                        83723.58
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO                             83723.58
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS                         27553.72
180133 ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA            104401.50
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                  143332.15
180151 ECO DOPLER TESTICULAR                             83723.58
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                       194881.44
-----

```

Usuario: varini 05/08/2025 08:56:03 Hoja Nro.:0004

=====

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

|        |                                                    |           |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                  | 83723.58  |
| 185001 | ECO DOPLER OBSTETRICO                              | 83723.58  |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                  | 83723.58  |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                  | 41722.23  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                               | 83723.58  |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 41722.23  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                   | 83723.58  |
| 200133 | POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS   | 132016.46 |
| 200135 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP | 173507.34 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 81724.47  |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 105155.97 |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES | 68900.02  |
| 250102 | "TERAPIA FISICA O KINESITERAPIA..MASAJES,MOVILIZAC | 5029.20   |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 7172.90   |
| 265026 | SPECT                                              | 41798.36  |
| 265064 | SPECT CARDIACO                                     | 41798.36  |
| 340662 | MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR         | 32769.80  |
| 340663 | MAMOGRAFIA BILATERAL SIN PROYECCION AXILAR         | 22022.18  |
| 340999 | USO DE ARCO EN C                                   | 62362.07  |
| 341020 | TAC MULTISLICE                                     | 182882.23 |
| 341050 | TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE CEREBRO                   | 80091.12  |
| 341051 | TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE ABDOMEN                   | 132736.55 |
| 341052 | TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE COLUMNA                   | 93537.38  |
| 341053 | TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE OTROS ORGANOS             | 66368.28  |
| 341054 | TOMOGRAFIA HELICOIDAL DE TORAX                     | 93687.11  |
| 345016 | ARTRORESONANCIA                                    | 0.00      |
| 345064 | RMN CEREBRAL C/ESPECTROSCPIA                       | 0.00      |
| 345065 | RMN CEREBRAL C/DIFUSION O PERFUSION                | 0.00      |
| 345066 | RMN CEREBRAL C/DIFUSION Y PERFUSION                | 0.00      |
| 345074 | COLANGIORESONANCIA S/CONTRASTE                     | 0.00      |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                   | 106562.43 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                   | 0.00      |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE | 40711.36  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                            | 154304.96 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                            | 226089.12 |
| 390106 | PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA                      | 111145.29 |
| 390107 | ECOGRAFIA INVASIVA PUNCION MAMARIA C/AGUJA FINA    | 139107.63 |
| 390111 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 104401.50 |
| 390112 | ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA                | 0.00      |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE | 12911.53  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION         | 16289.81  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                | 16413.22  |
| 435096 | GASTO QUIRURGICO POR HORA                          | 133273.76 |

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

|                                    |              |                    |
|------------------------------------|--------------|--------------------|
| <b>Otras cuestiones convenidas</b> | <b>Valor</b> | <b>Aclaracion</b>  |
| MEDICAMENTOS                       |              |                    |
|                                    |              | Aclaracion: KAIROS |
| ANESTESIA                          |              |                    |

-----

=====

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

Aclaracion: NO RECONOCE  
CARRERA MEDICA  
Aclaracion: NO RECONOCE

-----

**Observaciones de los modulos:**

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

-----

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

-----

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

-----

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

-----

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

-----

SE EXCLUYE MEDICACION CATASTROFE, HONORARIOS ANESTESISTA Y  
TRANSFUSIONES

-----

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

-----

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

-----

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

-----

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM  
PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.  
ESTABLECIMIENTOS HABILITADOS: IPP, CLINICA MODELO, INST. RAW

-----

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

-----

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

-----

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

-----

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

=====

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

-----

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

- A) HONORARIOS DEL PROFESIONAL CIRCULANTE
  - B) PENSION (COD 40.01.01)
  - C) DESCARTABLES DE USO HABITUAL (COD 43.10.01)
- EXCLUYE
- A) MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
  - B) PRACTICAS BIOQUIMICAS.
  - C) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDA
  - D) CAMA PARA ACOMPA.ANTE EN MENORES DE 15 A.OS (COD 430106)
- 

400101 UTI POR DIA:

INCLUYE

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

EXCLUYE

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

410101 MODULO DIA CUIDADOS INTERMEDIOS:

INCLUYE:

- A) HONORARIOS MEDICOS
  - B) PENSION EN CUIDADOS ESPECIALES ( 40.01.01)
-

=====

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

C) DESCARTABLES DE USO HABITUAL (43.10.02)  
EXCLUYE:  
A) NUTRICION PARENTERAL Y ENTERAL.  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
E) MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL  
B) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
C) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
D) HEMOTERAPIA  
E) OFTALMOLOGIA  
F) ANATOMIA PATOLOGICA.  
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:  
ESTE CODIGO SERA ADICIONADO A LA CIRUGIA CORRESPONDIENTE,  
CUANDO EL APARATO SEA PROPIEDAD DE LA CLINICA.

-----

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

-----

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

INCLUYE:  
A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.  
B) HONORARIOS MEDICOS.  
C) DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
EXCLUYE:  
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.  
MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,  
ALTA).  
ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.  
ANATOMIA PATOLOGICA  
PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

-----

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

-----

350290 MOD ONCOLOGICO BREVE: (HOSPITAL DE DIA QUIMIOTERAPIA)  
INCLUYE:

A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.  
B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
EXCLUYE:  
A) HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES  
B) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA  
D) MEDICACION ONCOLOGICA  
E) HEMOTERAPIA

=====

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.  
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS.

-----

240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)  
(POR UNIDAD DE HASTA 500CC):

INCLUYE:

A) CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,  
240102, 24010  
B) HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES.  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D) COMPATIBILIDAD TRANSFUSIONAL ENTRE RECEPTOR Y DONANTE.  
E) TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR).  
F) DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES.  
G) ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS VDRL, BRUCELOSIS,  
HUDDLESSON, HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE,  
ANTICORE- METODO ELISA, ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y  
HTLV I Y II-METODO ELISA.

I) BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

A) FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION.  
B) BOLSAS PARA RECOLECCION DE SANGRE.  
H) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

-----

060101 MOD MASTECT.RADICAL-SUBR:

INCLUYE

A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO.  
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C) MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.  
D) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS  
E) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
F) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
G) ANATOMIA PATOLOGICA.  
H) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

060109 MOD CUADRANTECTOMIA

INCLUYE

A) DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO  
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

=====

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

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

-----

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER Y

200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:

INCLUYEN:

-HONORARIOS MEDICOS DEL ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S.

GASTOS DE PROCEDIMIENTOS

-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYEN:

-PENSION

-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

-ANATOMIA PATOLOGICA.

-PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES:

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

MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL.

-----

200133 POLIPECTOMIA POR VIA ENDOSCOPICA HASTA 2 POLIPOS Y

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE 2 POLIPOS:

INCLUYE:

-GASTOS DEL PROCEDIMIENTO

-DERECHO DE QUIROFANO.

-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

PENSION (COD 435109)

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

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS

-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

-PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

-PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,

HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

-ANATOMIA PATOLOGICA.

-PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

205124 MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. GASTR. Y COLONICA

205127 MUCOSECTOMIA LES. PLANAS Y/O ELEV. ESOFAG. O DUODENAL

INCLUYEN:

-DERECHO DE QUIROFANO.

-GASTOS DEL PROCEDIMIENTO

-USO DE TODO MATERIAL ENDOSCOPICO.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYEN:

-PENSION

-HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

=====

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

-MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
-ANATOMIA PATOLOGICA.  
-PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

070216 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA  
070727 ANGIOPLASTIA CAROTIDEA:  
070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL SIMPLE  
070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA  
INCLUYEN:  
A)HONORARIOS HEMODINAMISTAS.  
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
C)ACOMPA..ANTE PARA MENORES DE 10 A.OS.  
D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
INSTRUMENTAL Y GASTOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO  
EXCLUYEN:  
HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA.  
GASTOS SANATORIALES Y PENSION.  
MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
STENT (SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).  
PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
PRACTICAS BIOQUIMICAS.  
CIRUGIA CARDIACA

-----

070631 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRAMA,  
RENAL,MES.,PULMONAR) -  
070734 ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO -  
070758 ARTERIOGRAFIA -  
070770 CINECORONARIOGRAFIA Y  
070777 AORTOGRAMA:  
INCLUYEN:  
A)HONORARIOS HEMODINAMISTAS.  
B)MEDIOS DE REGISTROS (PLACAS Y/O PELICULAS).  
C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ETC  
E)INSTRUMENTAL Y GASTOS PROPIOS DEL PROCEDIMIENTO.  
EXCLUYEN:  
GASTOS SANATORIALES Y PENSION.  
PROTESIS. STENT. MARCAPASOS Y CARDIODESFIBRILADOR, ETC  
(SERAN PROVISTOS POR LA OBRA SOCIAL).  
B)HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA  
D)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
E)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
G)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD  
H)PRACTICAS BIOQUIMICAS  
OBSERVACION: EN CASO DE REALIZARSE DOS (2) O MAS  
PROCEDIMIENTOS HEMODINAMICOS EN UN MISMO ACTO, DEBERA  
FACTURARSE EL 100% DE LA MAYOR Y 50%DE LA MENOR.

-----

080524 MOD APENDICECTOMIA:  
INCLUYE

=====

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

DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.  
GASTOS SANATORIALES  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
EXCLUYE  
HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
ANATOMIA PATOLOGICA.  
PRACTICAS BIOQUIMICAS  
MEDICACION ANESTESICA Y SUTURAS

-----

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE  
A) UN (1) DIAS DE INTERNACION EN PISO  
B) GASTOS SANATORIALES  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
EXCLUYE  
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
F) ANATOMIA PATOLOGICA.  
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS  
MEDICACION ANESTESICA Y SUTURAS

-----

080709 MOD COLECISTECTOMIA:

INCLUYE  
A) CINCO (5) DIAS DE INTERNACION EN PISO.  
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
EXCLUYE  
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D) MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.  
E) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS  
F) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
G) SET LAPAROSCOPICO.  
H) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)

=====

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

I) ANATOMIA PATOLOGICA.  
J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

080759 COLECIS.VIDEO-LAPAROSCOPICA

INCLUYE

UNO (1) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

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

HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

PROTESIS Y ORTESIS

ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS

MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

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

I) ANATOMIA PATOLOGICA.

J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA Y

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

100189 LITOTRIZIA VESICAL PERCUTANEA

INCLUYE:

A) UN (2) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.

C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE:

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

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PROTESIS.

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

E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

F) ELEMENTOS DE SUTURA

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

H) ANATOMIA PATOLOGICA.

I) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

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

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

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

=====

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

B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D)MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
F)ANATOMIA PATOLOGICA.  
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

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

-----

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

-----

110203 MOD HISTERECTOMIA:

=====

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

INCLUYE

A) UN (1) DIA EN UTI Y DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.  
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION.  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D) MALLA DE VICRYL, PROLENE O SIMILAR.  
E) ELEMENTOS DE SUTURA MECANICA, CLIPADORA Y CLIPS  
F) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
H) ANATOMIA PATOLOGICA.  
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
110401 MOD PARTO Y 110403 MOD CESAREA:

INCLUYEN:

A. INTERNACION OBSTETRICA PARA LA MADRE: EN HABITACION  
COMPARTIDA DE DOS CAMAS CON BAÑO PRIVADO.  
SEGUN CORRESPONDA:  
HASTA UNO (1) DIAS EN CASO DE PARTO  
HASTA DOS (2) DIAS EN CASO DE CESAREA.  
GASTOS SANATORIALES DEL PARTO O CESAREA  
PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES.  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL EN LA ATENCION  
DE LA MADRE Y DEL BEBE.  
ATENCION DEL RECIEN NACIDO EN LA HABITACION DE LA MADRE

EXCLUYEN:

HONORARIOS DEL MEDICO OBSTETRA EN LA ATENCION DEL PARTO  
O CESAREA Y MEDICO AYUDANTE EN OPERACION CESAREA, CONSULTAS  
DEL PUERPERIO HASTA EL ALTA MEDICA.  
HONORARIOS DEL MEDICO PEDIATRA O NEONATOLOGO EN SALA DE PARTO  
C) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
D) ECOGRAFIA Y ECDOPPLER  
E) INTERNACION POR ROTURA PREMATURA DE MEMBRANA EN EMBARAZO  
DE MENOS DE 36 SEMANAS Y DE PRE-TERMINO (EMBARAZO MAYOR DE  
20 Y MENOS DE 37 SEMANAS).  
INTERNACION POR PATOLOGIAS CLINICAS Y/O QUIRURGICAS  
GENERALES RELACIONADAS O NO CON EL EMBARAZO, CUALQUIERA  
SEA EL MOMENTO EN QUE OCURRAN.  
INTERNACION DE LA MADRE Y/O BEBE EN AREA ESPECIALES Y/O  
SECTORES INTENSIVOS.  
CUALQUIER OTRA CIRUGIA NO RELACIONADA CON EL PARTO O  
CESAREA, AUN EN EL MISMO ACTO QUIRURGICO.  
ESTUDIOS HEMODINAMICOS, TAC, RMN,  
ANATOMIA PATOLOGICA.  
MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)

=====

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

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA Y  
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA:  
INCLUYE  
A) UN (1) DIA DE PISO.  
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
EXCLUYE  
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D) APARATOLOGIA.  
E) CIRUGIAS DE RECUPERACIONES GENERALES POR CAUSAS NO  
RELACIONADAS CON LA PRACTICA.  
F) INTERNACION EN UTI Y UCO.  
G) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
H) PROTESIS Y/O ELEMENTOS DE SINTESIS.  
I) TUTORES  
J) TRASLADOS  
K) ACOMPA. ANTES.  
L) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
M) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

121001 MOD CADERA POR ARTROSIS Y  
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA:  
INCLUYE  
A) CUATRO (4) DIAS DE INTERACCION EN PISO.  
B) GASTOS SANATORIALES Y DE PENSION  
C) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
D) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
E) POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE DENTRO DE LAS 72HS DE  
REALIZADA LA CIRUGIA, SE FACTURARA EL 70% DEL VALOR DEL  
MODULO.  
F) LA RESPONSABILIDAD DE UNA REOPERACION POR COMPLICACIONES,  
DENTRO DE LAS 72 HS REALIZADO EL ACTO QUIRURGICO, SIN COSTO,  
Y EN LO SUCESIVO, SI DERIVA DE LA PATOLOGIA QUE SE TRATO,  
SE FACTURARA EL 50% DEL MODULO.  
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) PROTESIS, ENDOPROTESIS Y/O EXOPROTESIS.  
F) ORTESIS  
G) DROGAS RADIOACTIVAS, PARA ESTUDIO DE MEDICINA NUCLEAR  
H) PROVISION DE SANGRE O SUSTITUTOS.  
I) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
J) PRACTICAS BIOQUIMICAS

=====

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

-----ANEXO I NEUROLOGIA-----  
-----GRUPO A-----  
010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 (VER INCLUSIONES Y  
EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)  
1. BIOPSIA DE NERVI O MUSCULO  
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O  
EXTRAER LCR  
3. BLOQUEOS POR DOLOR  
010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 (VER INCLUSIONES Y  
EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)  
1. DRENAJES LUMBARES EXTERNOS A SISTEMAS CERRADOS  
2. DRENAJE EXTERNO CONTINUO DE LCR  
3. TRACCION CEFALICA, COMPAS Y/O COLOCACION DE HALO  
CHALECO  
4. BLOQUEO CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR FACETARIO,  
RADICULAR O EPIDURAL GUIADO POR RADIOSCOPIA O  
T.A.C(1(UN) NIVEL)  
5. COLOCACION Y MONITOREO DE LA PIC  
6. TEST DE INFUSION  
010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 (VER INCLUSIONES Y  
EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)  
1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA  
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS  
(EXTRAPARENQUIMATOSAS)  
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL  
4. TUNEL CARPIANO  
5. RECAMBIO PARCIAL DE VALVULA O COLOCACION DE  
RESERVORIO A VENTRICULO  
6. TUMOR OSEO DE LA CALOTA  
7. TUMOR CEFALICO DE PARTES BLANDAS  
8. DESPLAQUETAMIENTO  
9. COLOCACION DE CATETER EPI-SUBDURAL CON RESERVORIO  
PARA INSTILACION DE FARMACOS.  
10. TOILETTE DE HERIDA QUIRURGICA  
-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO A-----  
INCLUSIONES (010262- 010263- 010264)  
\* 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA  
\* GASTO QUIRURGICO  
\* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y  
FUERA DEL ACTO QUIRURGICO  
\* MONITOREO INTRAOPERATORIO  
\* CONSUMO DE OXIGENO  
\* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS,  
NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS  
POSTERIORES  
\* ELECTROCARDIOGRAMAS, NECESARIOS DURANTE EL ACTO  
QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES  
\* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL  
\* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.  
EXCLUSIONES (010262- 010263- 010264)  
\* INTERNACION EN UTI  
\* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.  
\* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE

=====

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

TERRENO)

- \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
- \* HEMOTERAPIA
- \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
- \* ESTUDIOS HEMODINAMICAS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
- \* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- \* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
- \* PACIENTES CON DISCRASIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- \* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
- \* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO B-----

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)

1. CRANEO PLASTIAS (EXCEPTO DE ORBITA)
2. PLASTICA O RECONSTRUCCION DE SENOS VENOSOS INTRACRANEANOS (COMO TRATAMIENTO ADICIONAL DE UNA CIRUGIA)
3. VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS
4. NEUROLISIS POR VIA TRANSOVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO
5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR
6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
8. VERTEBROPLASTIA.

010266 [MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)

1. TUMORES OSEOS DE ORBITA Y SENOS (CON Y SIN CRANEO PLASTIA)
2. PATOLOGIA CAROTIDEA ENDARTERECTOMIA
3. DERIVACION INTERNA DE LCR. VENTRICULO PERITONEAL, VENTRICULO ATRIAL O LUMBOPERITONEAL
4. RECAMBIO TOTAL DE VALVULA DE LCR
5. CUERPO EXTRA..O O PROYECTIL INTRACRANEANOS
6. EVACUACION DE HEMATOMAS EXTRADURALES, Y/O COLECCIONES ENCEFALICAS EXTRADURALES, SUBDURALES
7. COLECCIONES EXTRADURALES O SUBDURALES DEL RAQUIS CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR
8. LIBERACION QUIRURGICA DEL NERVIIO CIATICO EN EL MUSLO
9. MICRODISCECTOMIA LUMBAR
10. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, LAMINO PLASTIA O LAMINECTOMIA (PARA UN NIVEL).
11. SIMPATECTOMIA TORACICA Y LUMBAR
12. TUMORES EPIDURALES DEL RAQUIS
13. TUMOR BLANDO DE ORBITA. VIA EXTRACRANEANA
14. MENINGOCELE, MIELOMENINGOCELE.
15. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES EN MAS DE DOS NIVELES
16. CORDOTOMIA
17. TRANSPOSICION DEL CUBITAL

=====

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

18. NEURORRAFIA, INJERTO, ESCISION DE LESION TUMORAL DEL NERVIO RADIAL, MEDIANO ETC.

19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEALA

20. CIFOPLASTIA

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO B-----  
INCLUSIONES (010265- 010266)

\* 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA

\* GASTO QUIRURGICO

\* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO

\* CONSUMO DE OXIGENO

\* MONITOREO INTRAOPERATORIO

\* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.

\* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES

\* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL

\* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.

EXCLUSIONES (010265- 010266)

\* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.

\* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN UD. DE TERRENO)

\* PROTESIS Y KITS ESPECIALES

\* HEMOTERAPIA

\* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES

\* ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR

\* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS

\* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.

\* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.

\* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.

\* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE

\* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO C-----  
010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)

1. EVACUACION DE HEMATOMA INTRACEREBRALES

2. FISTULA DE LCR DE TODO TIPO Y LOCALIZACION

3. TUMORES PRIMITIVOS ENCEFALICOS

4. TUMORES DE ORIGEN METASTASICOS

5. COLOCACION DE BOMBA DE INFUSION CONTINUA PARA LA INSTILACION DE FARMACOS

6. CRANEO ESTENOSIS

7. PATOLOGIA DE LA CHARNELA

8. DESCOMPRESION NEUROVASCULAR (TRIGEMINO, FACIAL, HIPOGLOSO)

9. ARACNOIDITIS MEDULAR U OPTOQUIASMATICA

10. COLECCIONES INFRATENTORIALES

11. TUMORES ORBITARIOS POR VIA ENDOCRANEANA

=====

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

12. ABSCESOS CEREBRALES
  13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
  14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR
  15. PATOLOGIA HIPOFISIARIA VIA TRANSEPTO ESFENOIDAL PARA ADENOMAS DE HIPOFISIS
  16. ABORDAJE ANTERIOR A LA COLUMNA CERVICAL. MICRODISCECTOMIA CON INJERTO AUTOLOGO O SUSTITUTO
  17. CORPORECTOMIAS EN COLUMNA CERVICAL CON O SIN COLOCACION DE PROTESIS, PARA ESTABILIZACION EN PATOLOGIA TRAUMATICA, DEGENERATIVA O TUMORAL
  18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR, CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y/O ALAMBRADOS SUBLAMINARES, LAZOS CERVICALES
  19. TRATAMIENTO DE LA SIRINGOMIELIA, SIRINGOBULBIA, CON O SIN SHUNT
  20. DIASTEMATOMIELIA CERVICAL O DORSAL
  21. TUMORES INTRADURALES EXTRAMEDULARES DEL RAQUIS
  22. RECONSTRUCCION DE LA FOSA POSTERIOR PARA ARNOLD CHIARI
  23. ESTIMULADOR VAGAL
  24. TRATAMIENTO QUIRURGICO DEL PLEXO BRAQUIAL.
  25. ABORDAJES POSTERIORES A LA COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR, LAMINO PLASTIA, LAMINECTOMIA (DOS O MAS NIVELES)
- INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO C-----
- INCLUSIONES 010267
- \* 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
  - \* 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
  - \* GASTO QUIRURGICO
  - \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
  - \* CONSUMO DE OXIGENO
  - \* MONITOREO INTRAOPERATORIO
  - \* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS, NECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES.
  - \* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS POSTERIORES
  - \* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL
  - \* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES
- EXCLUSIONES 010267
- \* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA.
  - \* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
  - \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES
  - \* HEMOTERAPIA
  - \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES.
  - \* ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR
  - \* TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
  - \* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA
  - \* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.

=====

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

- \* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE
- \* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----GRUPO D-----

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)

1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE ANEURISMAS MULTIPLES)
3. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
4. TUMORES DE HIPOFISIS O REGION PERISELAR POR VIA TRANSCRANEANA
5. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES C/ RESOLUCION QUIRURGICA.
6. MALFORMACIONES ARTERIOVENOSAS CEREBRALES O MEDULARES POR VIA ENDOVASCULAR (LOS RESTANTES PROCEDIMIENTOS SE REALIZAN A UN EQUIVALENTE DE \$ 1000)
7. TUMORES OSEOS DE LA BASE DEL CRANEO
8. TUMORES DEL ANGULO PONTO-CEREBELOSO
9. TUMORES INTRAVENTRICULARES
10. BY PASS TEMPERO SILVIANO
11. BY PASS DE ALTO FLUJO
12. TUMORES U OTRA PATOLOGIA INTRAMEDULAR O DE COLA DE CABALLO
13. ABORDAJES ANTERIORES A LA COLUMNA DORSAL O LUMBAR CON O SIN FIJACION PROTESICA (NO INCLUYE HONORARIOS DEL CIRUJANO GENERAL)
14. ESTABILIZACION DEL RAQUIS DORSAL,
15. MICRODISCECTOMIA DORSAL
16. CIRUGIA CON TECNICAS ESTEREOTAXICAS
17. IMPLANTE DE ELECTRODOS PROFUNDOS POR MEDIOS ESTEREOTAXICOS
18. CIRUGIA DEL PARKINSON (LESION POR RADIOFRECUENCIA)
19. CIRUGIA DEL PARKINSON (COLOCACION DE ESTIMULADORES). SI ES BILATERAL SE INCREMENTA EN UN 50%
20. CIRUGIA DE LA EPILEPSIA
21. BRAQUITERAPIA EN LOS TUMORES CEREBRALES

010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1 (VER INCLUSIONES Y EXCLUSIONES MAS ABAJO \*)

1. TUMORES DE LA BASE DEL CRANEO
2. ABORDAJES TRANS-ORALES A LA UNION OCCIPITOCERVICAL
3. TUMORES DEL TRONCO CEREBRAL

-----INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS GRUPO D-----

- \* 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- \* 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- \* GASTO QUIRURGICO
- \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE, DENTRO Y FUERA DEL ACTO QUIRURGICO
- \* CONSUMO DE OXIGENO
- \* MONITOREO INTRAOPERATORIO
- \* TODAS LAS PRACTICAS DE RADIOLOGICAS NOMENCLADAS,

=====

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

ECESARIAS DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y LOS 5 DIAS  
POSTERIORES.  
\* ELECTROCARGIOGRAMAS, DURANTE EL ACTO QUIRURGICO Y  
LOS 5 DIAS POSTERIORES  
\* KINESIOTERAPIA  
\* MEDICACION NECESARIA DE USO HABITUAL.  
\* DESCARTABLES, EXCEPTO KITS ESPECIALES.  
EXCLUSIONES (010268- 010269)  
\* HONORARIOS DE ESPECIALISTA, AYUDANTES Y ANESTESISTA  
\* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE  
TERRENO)  
\* PROTESIS Y KITS ESPECIALES  
\* HEMOTERAPIA  
\* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA, A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA  
EN LAS INCLUSIONES.  
\* ESTUDIOS HEMODINAMICOS, ARTERIOGRAFIAS, ESTUDIOS DE  
MEDICINA NUCLEAR.  
\* TOMOGRAFIAS COMPUTAAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS  
\* TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.  
\* PACIENTES CON DISCRACIAS SANGUINEAS, PATOLOGIA  
INMUNOLOGICA O RENAL.  
\* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA  
\* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA..ANTE  
\* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
-----

-----

**Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:**

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA  
SOCIAL.

-----

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BERIPLAST P COMBI SET.  
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
  2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
  3. ALBUMINA HUMANA
  4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
  5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
  6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA  
COAGULACION.
  7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.  
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
  8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.  
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).  
GLICOPOLPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.  
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.  
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.  
TIGECICLINA.
  9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.  
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECUGINA. ESTREPTOKINASA.
  10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.  
VALACICLOVIR.
  11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.  
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
-

=====

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

12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
  13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
  14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N. HAEMACCEL. VOLUVEN).
  15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS. CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
  16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
  17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
  18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO ONCOLOGICA.
  19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.
  20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA. LEVOSIMEND.N. MILRINONA.
  21. INTERFER.N.
  22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
  23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
  24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
  25. PROSTAGLANDINAS.
  26. RELAJANTES MUSCULARES (DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA)
  27. SURFACTANTE PULMONAR.
  28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE NACIMIENTO.
  29. DURATOCIN AMP. X 5
- 

-----

**Circuito Administrativo**

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: IOSE

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS. DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: IOSE

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

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

-----

| Nombre de la Cta. Cte.       | Nro de cuenta | Integradora? |
|------------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL                | 1025/01       | No           |
| AMBULATORIO                  | 1025/02       | No           |
| REFACTUR POR DEBITOS-INTERNA | 1025/41       | No           |
| REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT | 1025/42       | No           |

-----

=====

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

|                              |          |    |
|------------------------------|----------|----|
| CTA.GENERICA                 | 1025/00  | No |
| COMPLEMENTARIA               | 1025/11  | No |
| RECUPEROS                    | 1025/80  | No |
| FUERA DE TERMINO             | 1025/61  | No |
| COMPLEMENTARIA AMBULATORIA   | 1025/10  | No |
| REFACTURACION - INTERNACION  | 1025/62  | No |
| AMBULATORIO FUERA DE TERMINO | 1025/107 | No |

-----

**Proveedores de protesis:**

EXCLUIDAS DEL CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**