

=====

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

=====

**GERENCIADORA:** SISTEMA DE COBERTURA INTERIOR DE SALUD  
**OBRA SOCIAL:** SISTEMA DE COBERTURA INTERIOR DE SALUD

=====

**Mail: -Tel: 54-11-52461600 54-800-9990341**

=====

**Vigencia:** Desde: 01/07/2025  
**Credito Suspendido?** No  
**Fecha de firma del convenio:** 01/03/2015  
**Entidad firmante del convenio:** ACLER  
**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:  
Autorizaciones de 1er. Nivel: MEDIANTE WEBSERVICE ACLER  
Autorizaciones de 2do. Nivel: SCIS S.A. - 011 52461600  
Autorizaciones de 3er. Nivel: SCIS S.A. - 011 52461600

Coseguro: Condiciones institucion o efector:  
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Valores:  
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:  
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

-----

**Observaciones Generales**

EN LO QUE RESPETA A LAS MEDICACIONES Y DESCARTABLES EN  
GUARDIA SON CUBIERTAS AL 100% POR SCIS SEGUN VALORES KAIROS/  
PLAZA

-----

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

-----

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA  
INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y

-----

=====

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

DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA  
DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN  
UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,  
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA  
QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO  
CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA IMPIDAN LA  
POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION  
INMEDIATA.

-----

OBRAS SOCIALES QUE SE FACTURAN EN ESTA CUENTA  
LAS SIGUIENTES OBRAS SOCIALES SE UNIFICAN A LA MISMA CUENTA:  
- OSDEPYM (OBRA SOCIAL DE EMPRESARIOS, PROFESIONALES Y MONOT  
- OSTRAC (OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DE LA COMUNICACION).  
- OSFFENTOS (OBRA SOCIAL FEDERAL DE LA FEDERACION NACIONAL D  
SANITARIAS).  
- OSSIMRA (OBRA SOCIAL DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA M  
ARGENTINA).  
- OSPESCA (OBRA SOCIAL DE CAPITANES, PILOTOS, Y PATRONES DE  
- OSPACACER (OSPACA- OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE LA ACTIVIDA  
- OSPOCE (OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE ORGANISMOS DE CONTROL  
- OSPEDYC (OBRA SOCIAL DEL PERSONAL DE ENTIDADES DEPORTIVAS Y  
CIVILES) - BAJA 01-04-2025

-----

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

-----

MEDICACION EN GUARDIA SE FACTURA A LA OBRA SOCIAL A VALORES  
KAIVOS

| Aranceles Acordados           | Valor     |
|-------------------------------|-----------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       | \$1076.94 |
| HONORARIOS AYUDANTE           | \$1076.94 |
| HONORARIOS ANESTESISTA        | \$0.00    |
| GASTO QUIRURGICO              | \$1686.30 |
| GASTOS RX                     | \$492.94  |
| GASTOS BIOQUIMICOS            | \$832.94  |
| OTROS GASTOS                  | \$230.59  |
| UNIDAD DE PENSION             | \$1580.90 |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   | \$505.66  |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO | \$0.00    |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         | \$93.89   |
| GASTOS TOMOGRAFIA             | \$140.83  |
| HONO. ATENCION RECIEN NACIDO  | \$0.00    |
| HONORARIOS T.RADIANTE         | \$419.50  |
| GASTOS T.RADIANTE             | \$461.28  |
| 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    |

=====

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

|                         |        |
|-------------------------|--------|
| 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     | 242537.4000               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010263        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2     | 767666.9200               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010264        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3     | 951382.3200               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010265        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1     | 1791224.1800              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010266        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2     | 2303000.7400              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010267        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO C      | 2867268.4500              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010268        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D      | 3280629.1600              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 010269        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1     | 3936753.5400              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 060101        | MASTECTOMIA RADICAL             | 810316.1700               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 060109        | MOD CUADRANTECTOMIA             | 524899.0900               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070153        | COLOCACION DE MARCAPASO         | 0.0000                    |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070155        | (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL          | 642277.5400               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070213        | CIR.CARDIOVASCULAR              | 0.0000                    |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070221        | COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR   | 0.0000                    |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070620        | (C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS | 186698.4600               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070621        | (C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS    | 262231.5300               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070725        | (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL         | 2350000.0000              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070726        | (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA      | 2350000.0000              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070727        | (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA       | 2500000.0000              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070728        | (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA | 3000000.0000              |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070729        | (C)VALVULOPLASTIA               | 0.0000                    |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070758        | (C)ARTERIOGRAFIA                | 642277.5400               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070770        | (C)CINECORONARIOGRAFIA          | 642277.5400               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 070777        | (C)AORTOGRAMA                   | 642277.5400               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 080203        | MOD HERNIOPLASTIA               | 639830.7500               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 080524        | MOD APENDICECTOMIA              | 639830.7500               |
| 0.00          |                                 |                           |
| 080606        | MOD HEMORROIDECTOMIA            | 719350.1700               |

|        |                                                   |              |
|--------|---------------------------------------------------|--------------|
| 0.00   |                                                   |              |
| 080709 | MOD COLECISTECTOMIA.                              | 853922.2300  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 080751 | PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA                           | 428185.0200  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 100130 | COLOC. DE CATETER DOBLE J.                        | 199525.4800  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 100131 | EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'                        | 199525.4800  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 100189 | MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                         | 880837.8800  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA                           | 693779.8500  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 110101 | MOD RESECCION OVARIOS                             | 610800.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 110150 | LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                         | 598573.3100  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 110203 | MOD HISTERECTOMIA                                 | 856370.0400  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 110401 | MOD PARTO                                         | 631160.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 110403 | MOD CESAREA.                                      | 692240.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 110503 | VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA                   | 570067.4600  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 120952 | MOD VIDEO ARTROSCOPIA                             | 661700.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 120953 | VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                        | 758410.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 121001 | MOD CADERA POR ARTROSIS                           | 1272500.0000 |
| 0.00   |                                                   |              |
| 121002 | MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                       | 1272500.0000 |
| 0.00   |                                                   |              |
| 170153 | (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                       | 661700.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 216102 | QUIMIOTERAPIA STANDARD                            | 81440.0000   |
| 0.00   |                                                   |              |
| 216104 | APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO          | 81440.0000   |
| 0.00   |                                                   |              |
| 216105 | TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA    | 108312.5300  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 240186 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS | 128266.0000  |
| 0.00   |                                                   |              |
| 240187 | (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG | 85511.3600   |
| 0.00   |                                                   |              |

=====

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

|           |                                                       |             |
|-----------|-------------------------------------------------------|-------------|
| 240188    | BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)               | 32778.4300  |
| 0.00      |                                                       |             |
| 320005    | ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)              | 0.0000      |
| 167475.00 |                                                       |             |
|           | --SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:          |             |
|           | ---MENOR DE 37 SEMANAS                                |             |
|           | ---MALFORMACIONES.                                    |             |
|           | ---ALGUNA COMORBILIDAD                                |             |
|           | ---DIFICULTAD RESPIRATORIA                            |             |
| 320104    | ATENCION DEL RECIEN NACIDO                            | 0.0000      |
| 148790.88 |                                                       |             |
| 350290    | MOD ONCOLOGICO BREVE                                  | 80595.0600  |
| 0.00      |                                                       |             |
| 400101    | UTI POR DIA                                           | 0 0.00      |
|           | NIVEL II                                              | 283091.18   |
|           | NIVEL I                                               | 378099.33   |
| 410101    | MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                        | 0 0.00      |
|           | CATEGORIA 4                                           | 275263.13   |
|           | CATEGORIA 5                                           | 275263.13   |
|           | CATEGORIA 6                                           | 275263.13   |
|           | CATEGORIA 7                                           | 275263.13   |
|           | ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM     |             |
|           | ----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA          |             |
| 410103    | UTI BAJO COMPLEJIDAD                                  | 189347.7700 |
| 0.00      |                                                       |             |
|           | --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                       |             |
|           | --RECUPERACION NUTRICIONAL                            |             |
|           | --PESO MAYO 1800KG                                    |             |
| 430101    | UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO        | 95357.3900  |
| 0.00      |                                                       |             |
|           | --INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL |             |
|           | --EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.       |             |
| 430102    | INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                     | 62577.9400  |
| 0.00      |                                                       |             |
| 430111    | UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                     | 166875.1700 |
| 0.00      |                                                       |             |
| 430199    | INTERNACION BREVE HASTA 12HS.                         | 80457.6400  |
| 0.00      |                                                       |             |
| 606060    | ADICIONAL POR APARATOLOGIA                            | 143114.0900 |
| 0.00      |                                                       |             |

-----

|        | Practicas Incluidas                                | \$ Valor  |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|
| 121750 | BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA | 346575.66 |
| 150101 | BIOPS.X INCIS/PUNCION                              | 40202.89  |
| 150102 | ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP                     | 41589.57  |
| 150106 | CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA                   | 23567.05  |
| 170120 | MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION   | 63606.53  |
| 170121 | CONTROL DE MARCAPASO                               | 58759.75  |
| 170122 | HOLTER 24 HS.3 CANALES                             | 66771.85  |
| 170211 | ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                           | 64718.31  |
| 170212 | ERGOMETRIA COMPUTARIZADA DE 12 CANALES             | 55452.03  |
| 180105 | ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 116354.47 |
| 180108 | ECO DOPPLER PEDIATRICO                             | 116354.47 |
| 180122 | ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          | 41589.57  |
| 180131 | ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 116449.68 |
| 180133 | ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA             | 122256.51 |
| 180134 | ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION                 | 142597.46 |

|        |                                                    |           |
|--------|----------------------------------------------------|-----------|
| 180137 | ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL                   | 55452.03  |
| 180138 | ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA                   | 53829.46  |
| 180139 | ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA | 38816.20  |
| 180141 | ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 121202.57 |
| 180150 | ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 173899.34 |
| 180151 | ECO DOPLER TESTICULAR                              | 105359.50 |

-----  
Usuario: varini 29/07/2025 13:54:26 Hoja Nro.:0004

=====

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

|        |                                                     |           |
|--------|-----------------------------------------------------|-----------|
| 180155 | ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                          | 188536.42 |
| 180160 | ECO DOPPLER RENAL                                   | 107334.64 |
| 180302 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS FISICO Y/O FARMACOLOGICO   | 74861.22  |
| 180601 | ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS                         | 41589.57  |
| 185001 | ECO DOPPLER OBSTETRICO                              | 101493.98 |
| 185003 | ECO DOPPLER FETAL                                   | 101493.98 |
| 185004 | ECO. TRANSVAGINAL                                   | 54064.23  |
| 185005 | ECO DOPPLER CERVICAL                                | 115932.89 |
| 185006 | ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                          | 53270.42  |
| 185007 | ECO DOPPLER MMII                                    | 115932.89 |
| 185041 | MARCACION MAMARIA POR ECO PREQUIRURGICA             | 110663.22 |
| 200135 | POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP  | 374302.76 |
| 200146 | VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                      | 137011.60 |
| 200147 | VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                        | 168629.66 |
| 200148 | GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES  | 116449.68 |
| 220601 | EXTRACCION DE PAP                                   | 8317.90   |
| 250107 | ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02            | 8958.45   |
| 340250 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)                    | 37430.61  |
| 340251 | ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)                     | 55452.03  |
| 340252 | ESCANOGRAMA DE M.I. (F) (EN PCA. ESPINOGRAFICA)     | 37430.61  |
| 340253 | ESCANOGRAMA DE M.I. (F Y P) (EN PCA. ESPINOGRAFICA) | 55452.03  |
| 340608 | HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO             | 158090.31 |
| 340610 | MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL     | 35211.47  |
| 341016 | TAC UROGRAFIA                                       | 227353.72 |
| 341066 | TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -             | 402027.67 |
| 341090 | TOMOGRAFIA MULTI-SLICE                              | 310910.94 |
| 341101 | MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA                    | 110904.04 |
| 345089 | ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA                            | 0.00      |
| 345093 | ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE CEREBRAL C/CTE.          | 0.00      |
| 345096 | DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                    | 134367.31 |
| 345097 | ANGIORRESONANCIA                                    | 293795.44 |
| 345098 | DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE  | 51680.59  |
| 345099 | RESON.NUCLEAR MAGNETICA                             | 166965.49 |
| 390102 | PUNCION BIOPSIA POR TAC                             | 310910.94 |
| 420101 | CONSULTA MEDICA                                     | 18338.48  |
| 420301 | "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE  | 20446.35  |
| 420303 | INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION          | 20446.35  |
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA                                 | 21078.71  |
| 435096 | GASTO QUIRURGICO POR HORA                           | 178793.45 |

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

|                                    |              |                                 |
|------------------------------------|--------------|---------------------------------|
| <b>Otras cuestiones convenidas</b> | <b>Valor</b> | <b>Aclaracion</b>               |
| MEDICAMENTOS                       |              |                                 |
|                                    |              | Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO |

-----

**Observaciones de los modulos:**  
LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA,  
ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE,

=====

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

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.  
-----

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  
-----

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

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

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.  
-----

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) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
EXCLUYE:  
-----

=====

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

A) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.  
B) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,  
ALTA) .  
C) ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.  
D) ANATOMIA PATOLOGICA  
E) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

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

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

-----

080524 MOD APENDICECTOMIA:  
INCLUYE  
A) DOS (2) DIAS DE INTERNACION EN PISO.  
B) GASTOS SANATORIALES  
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL  
D) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL:  
ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.  
EXCLUYE  
A) HONORARIOS DEL EQUIPO MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S  
(SI CORRESPONDIERAN))  
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D) MEDICACION CATASTROFE  
E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC, RMN,  
HEMODINAMIA, MEDICINA NUCLEAR)  
F) ANATOMIA PATOLOGICA.  
G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070728-070770-070777-0707  
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.

-----

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA  
MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148

=====

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

EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA

-----

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:

INCLUYE:

- HONORARIOS

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.

- GASTOS ANESTESIA MINIMA.

- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA  
RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

-----

200148 GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES.:

INCLUYE: USO DE QUIROFANO Y SALA DE RECUPERACION POST ANEST  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

EXCLUYE: HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO  
HONORARIOS ANESTESISTA  
MEDICACION ANESTESICA

-----

080751 PAPILOTOMIA RETROGRADA ENDOSCOPICA

INCLUYE:

A) HASTA VEINTICUATRO (24) HORAS DE INTERNACION

C) PRACTICAS NECESARIAS PARA LA REALIZAR LA PRESTACION

D) MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL

EXCLUYE:

A) HONORARIOS DEL MEDICO ANESTESISTA

B) ECO DOPPLER

C) ELECTROFISIOLOGIA

D) HEMODIALISIS

E) HEMODINAMIA

F) ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR

G) PROTESIS Y ORTESIS

H) RMN. TOPOGRAFIA AXIAL COMP.

I) TERAPIA RADIANTE

-----

110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

A) TRES (3) DIAS DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

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

EXCLUYE

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

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

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

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

100189 MOD LITIT PERCUTANEA

=====

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

INCLUYE:

- A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO
- B) GASTOS SANATORIALES
- C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- D) USO DE APARATOLOGIA

EXCLUYE:

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
- B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
- C) PROTESIS.
- D) MEDICACION CATASTROFE
- E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
- F) ELEMENTOS DE SUTURA
- G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
- H) ANATOMIA PATOLOGICA.
- I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
- J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

-----

060101 MASTECTOMIA RADICAL:

INCLUSIONES

-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

-----

060109 CUADRANTECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

-----

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

=====

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

C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.  
EXCLUYE  
A)HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y  
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))  
B)HONORARIOS DEL ANESTESISTA.  
C)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
D)MEDICACION CATASTROFE  
E)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.  
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)  
F)ANATOMIA PATOLOGICA.  
G)PRACTICAS BIOQUIMICAS  
H)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO  
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

-----

080606 HEMORROIDECTOMIA:  
INCLUSIONES  
-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.  
DERECHOS QUIRURGICOS  
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION  
EXCLUSIONES(SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES  
CONVENCIONALES):  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.  
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).  
-UTI.  
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.  
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.  
-MEDICACION CATASTROFE.  
-HEMOTERAPIA.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.  
- ANATOMIA PATOLOGICA  
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:  
INCLUSIONES:  
- 1 DIA DE INTERNACION.  
- GASTOS SANATORIALES.  
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL  
EXCLUSIONES:  
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.  
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

-----

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

=====

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

-USO DE APARATOLOGIA.  
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

110401 PARTO:

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN  
NACIDO.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-ANESTESIA PERIDURAL.

-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).

-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.

-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

110403 CESAREA:

INCLUSIONES

INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).

-PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.

-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

=====

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

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-----

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-FISIOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-----

121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 5 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-FISIOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-----OPERACIONES DEL SISTEMA NERVIOSO-----

----- (MODULO DE GASTOS SANATORIALES) -----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS

GRUPO A 010262-010263-010264:

=====

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

INCLUSIONES:

- \* 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:

- \* INTERNACION EN UTI
- \* 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 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

-----

010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1:

1. BIOPSIA DE NERVIO O MUSCULO.
2. PUNCIONES DE RESERVORIOS PARA INSTILAR SUSTANCIAS O EXTRAER LCR.
3. BLOQUEOS POR DOLOR.

-----

010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2:

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:

1. VENTRICULOSTOMIA- VENTRICULOGRAFIA
2. PUNCIONES EVACUATORIAS DE COLECCIONES INTRACRANEALAS (EXTRAPARENQUIMATOSAS)
3. LIGADURA DE CAROTIDA CERVICAL

=====

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

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 MODULOS GRUPO B 010265-010266:

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS .B.

- \* 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:

- \* 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 ISCRASIAS SANGUINEAS. PATOLOGIA INMUNOLOGICA O RENAL.
- \* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA.
- \* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
- \* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1:

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 TRANSVAL PARA NEURALGIA DEL TRIGEMINO
5. REOPERACION PARA TOILETTE DE HERIDAS QUIRURGICAS ENCEFALICAS O RAQUIMEDULAR

=====

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

6. EXTRACCION DE PROTESIS VERTEBRALES HASTA DOS NIVELES
7. FRACTURA HUNDIMIENTO DE CRANEO ABIERTA O CERRADA
8. VERTEBROPLASTIA.

-----

010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2:

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 NERVIO 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
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 MODULOS GRUPO C 010267:  
INCLUSIONES:

- \* 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
- 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:

- \* HONORARIOS DE ESPECIALISTA. AYUDANTES Y ANESTESISTA.
- \* MEDICACION CATASTROFE (SERA AUTORIZADA EN AUD. DE TERRENO)
- \* PROTESIS Y KITS ESPECIALES

=====

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

\* 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

-----

010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C:

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
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 MODULOS GRUPO D 010268-

010269:

INCLUSIONES:

=====

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

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS "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. NECESARIAS 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:

EXCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

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

-----

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D:

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

=====

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

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 ESTEROTAXICOS
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:

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

-----

**Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:**

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL.

-----

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE

1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BERIPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPOLITIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. 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.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON.

=====

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

HAEMACCEL. VOLUVEN).  
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS. CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)  
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS. TERLIPRESINA.  
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).  
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO ONCOL.GICA.  
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.  
20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA. LEVOSIMEND.N. MILRINONA.  
21. INTERFER.N.  
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.  
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)  
24. OPI.CEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).  
25. PROSTAGLANDINAS.  
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTUL.NICA  
27. SURFACTANTE PULMONAR.  
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE NACIMIENTO.  
29. DURATOCIN AMP. X 5

-----

| Nombre de la Cta. Cte.     | Nro de cuenta | Integradora? |
|----------------------------|---------------|--------------|
| INT. II NIVEL              | 1020/01       | No           |
| AMBULATORIO                | 1020/02       | No           |
| CTA.GENERICA               | 1020/00       | No           |
| COMPLEMENTARIA             | 1020/34       | No           |
| PRIMER NIVEL               | 1020/20       | No           |
| RECUPEROS                  | 1020/80       | No           |
| COMPLEMENTARIA AMBULATORIA | 1020/03       | No           |

-----

**Entidades Firmantes**