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

\_\_\_\_\_

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: O. SOCIAL DE DIRECTIVOS DE LA INDUSTRIA DEL PETROLEO

\_\_\_\_\_\_

Mail:info@osdipp.com.ar -Tel: 54-11-51293900

\_\_\_\_\_

**Vigencia: Desde:** 01/10/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/01/2008 Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

\_\_\_\_\_

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: OSDIPP - 011-51293900 Autorizaciones de 2do. Nivel: OSDIPP - 011-51293900 Autorizaciones de 3er. Nivel: OSDIPP - 011-51293900

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Valores:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

-----

#### Observaciones Generales

\_\_\_\_\_

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

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN

UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS,

Usuario: varini 22/10/2025 13:10:25 Hoja Nro.:0001

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

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.

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

-----

Amangalag Agamdadag	Valor
Aranceles Acordados HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1374.46
HONORARIOS AYUDANTE	\$1374.46
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO OUIRURGICO	\$2995.97
GASTOS RX	\$818.28
GASTOS BIOQUIMICOS	\$781.37
OTROS GASTOS	\$375.46
UNIDAD DE PENSION	\$2313.53
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$793.70
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$1270.68
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$111.08
GASTOS TOMOGRAFIA	\$166.61
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	\$1406.85
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00
GASTO OUIRURGICO AECI	\$0.00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
	70.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGECodigo Modulos Incluidos	\$0.00 \$ Gasto \$ Honor.
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00 \$ Gasto \$ Honor. 452701.2200
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00 \$ Gasto \$ Honor.
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	\$0.00 \$ Gasto \$ Honor. 452701.2200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00	\$0.00 \$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	\$0.00 \$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos 010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 0.00 010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 0.00 010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 0.00 010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 0.00	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00  010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00  010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  0.00	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200 4434337.0800
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00  010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  0.00  010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200 4434337.0800
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00  010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  0.00  010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  0.00  010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D  0.00	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200 4434337.0800 5067718.3200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00  010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  0.00  010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D  0.00  010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D  0.00  010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1  0.00  060101 MASTECTOMIA RADICAL	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200 4434337.0800 5067718.3200
UNIDADES AYUDANTES PGE  Codigo Modulos Incluidos  010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1  0.00  010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2  0.00  010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3  0.00  010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1  0.00  010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2  0.00  010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C  0.00  010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D  0.00  010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	\$ Gasto \$ Honor. 452701.2200 1076942.1200 1103758.9300 2533601.5000 3167489.3200 4434337.0800 5067718.3200 0.0000

0.00

070153 COLOCACION DE MARCAPASO	2074513.2900
0.00 070155 (C) ANGTOGRAFIA DIGITAL	938803.1400
070155 (C)ANGIOGRAFIA DIGITAL	930003.1400
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	2579421.3100
0.00 070622 (C)COLOC.PROT.(GORETEX) P/HEMODIALISIS	1852564.8500
0.00	1032304.0300
070630 (C)NEFROSTOMIA PERCUTANEA	753516.5600
0.00	

Usuario: varini 22/10/2025 13:10:25 Hoja Nro.:0002

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

	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	3863697.2600
	(C) HEMODINAMIA INFANTIL	1251563.6200
	(C) ANGIOPLASTIA CENTRAL	3863697.2600
	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	3863697.2600
	(C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3292878.1300
0.00 070758	(C) ARTERIOGRAFIA	938803.1400
0.00 070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	938803.1400
0.00 070777	(C) AORTOGRAMA	938803.1400
0.00 080203	MOD HERNIOPLASTIA	816076.1800
0.00 080524	MOD APENDICECTOMIA	816076.1800
0.00 080709	MOD COLECISTECTOMIA.	1069382.7900
0.00	(C) PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	1861799.2600
0.00	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1097625.2000
0.00	MOD LITOT INTRACORPOREA	932982.8800
0.00	MOD RESECCION OVARIOS	756355.2000
0.00		
0.00	MOD HISTERECTOMIA	1150273.3400
0.00	MOD PARTO	702885.8400
110403	MOD CESAREA.	837815.0200
120952 0.00	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	755000.0000
120953 0.00	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	799189.6300
121001 0.00	MOD CADERA POR ARTROSIS	1611396.5400
121002 0.00	MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	1611396.5400
	(C) ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	813513.3400
	QUIMIOTERAPIA STANDARD	129979.0700
	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	156506.2700
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	156506.2700
	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	50792.4700
	(C) PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	146876.8800
	(C) PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	71341.4200
0.00		

0.00 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 144558.34	0.0000
400101 UTI POR DIA NIVEL II	0 0.00 435928.83 485160.30
CATEGORIA 4 CATEGORIA 5 CATEGORIA 6	0 0.00 339626.25 339626.25 339626.25 339626.25
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD  0.00 TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA RECUPERACION NUTRICIONAL PESO MAYO 1800KG	242573.8800
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	67478.3800
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 0.00 606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	281541.5100 215625.3900
0.00	
	148655.47 148655.47 56618.06

Usuario: varini 22/10/2025 13:10:26 Hoja Nro.:0003

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

180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	274563.29
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	274563.29
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	274563.29
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	148655.47
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	319205.12
180160	ECO DOPPLER RENAL	148655.47
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	148655.47
185003	ECO DOPPLER FETAL	148655.47
185004	ECO. TRANSVAGINAL	79311.82
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	148655.47
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	79311.82
185007	ECO DOPPLER MMII	148655.47
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	458007.56
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	165026.22
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	217855.87
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02 DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	13806.78
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	157776.30
345097	ANGIORRESONANCIA	423948.53
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	60596.26
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	290421.01
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	411591.52
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	228820.73
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	178032.21
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE	24028.80
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	30186.09
426008	CONSULTA DE GUARDIA	27564.55

\_\_\_\_\_\_

Practicas Ambulatorias NO TIENE REGISTRADAS

#### Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACT.POR SEPARADO

\_\_\_\_\_\_

#### Observaciones de los modulos:

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

\_\_\_\_\_\_

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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.

430102:

INCLUYE: ATENCI.N MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI \_\_\_\_\_

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101

EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

.\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_\_

400101 UTI:

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01

EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

\_\_\_\_\_\_

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

"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 OUIROFANO. PARA CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS. AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

\_\_\_\_\_\_

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD INCLUYE

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

- 230304: LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE
- 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -
- 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA:

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

#### INCLUYE

- .ADMINISTRACI.N DE DROGAS CITOST.TICAS POR INFUSI.N ENDOVENO
- .ENFERMER.A DURANTE LA SESI.N DE TRATAMIENTO.
- .GASTOS SANATORIALES Y ASISTENCIALES, RECUPERACI.N EN BOX IN
- .SOLUCIONES PARENTERALES Y DESCARTABLES.
- .CANALIZACI.N PERCUTANEA.
- .PUNCI.N DE SISTEMAS TIPO PORT SUBCUT.NEOS. INCLUYE HEPARINI
- .SI EL PACIENTE REQUIERE INTERNACI.N SE COBRARA LA PENSI.N C
- .LOS M.DULOS SON POR CADA TRATAMIENTO QUE SE REALICE, EN EL

LOS HONORARIOS MEDICOS SE FACTURAN A TRAVES DEL CIRCULO MEDI

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

\_\_\_\_\_\_

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: -070725-070726-070728-070770-070777-070758-1701 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.

-----

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS/ 070221 COLOC CARDIODESFIBRI INCLUSIONES:

- 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

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

- USOS Y GASTOS DE SALA DE HEMODINAMIA Y PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
- ENFERMERA Y TECNICOS.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL PROCEDIMIENTO.

#### EXCLUSIONES:

- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

MISMO ACTO DE VEDA - VCC SOLO SE FACTURA 200148 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

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

#### INCLUYE:

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

\_\_\_\_\_

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

#### 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 INTERNACIO EXCLUSIONES\*

- -HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- -1177
- -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 INTERNACIO 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
- C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

- A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (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) 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.

-----

080709 COLECISTECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS OUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO EXCLUSIONES\*

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

\_\_\_\_\_

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

-----

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO 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 OUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO 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 INTERNACIO 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 INTERNACIO 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 INTERNACIO 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 OUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO 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 INTERNACIO 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.

-----

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

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORREPONDIENTE 240101, 240102, 240106, 240107, 240113, ETC

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

COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOY Y DONANTE TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)

DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES

ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUD HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA EXCLUYE:

BIOLOGUIA MOLECULAR

HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

\_\_\_\_\_

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

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO A 010262-010263-010264:

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)
- \* PROSTESIS 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.

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

3. BLOOUEOS 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
- 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-

INCLUSIONES:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS .B.

- \* 5 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- \* GASTO QUIRURGICO
- \* HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO OUIRURGICO
- FUERA DEL ACTO QUIRUI
- \* 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)
- \* PROSTESIS Y KITS ESPECIALES
- \* HEMOTERAPIA
- \* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES
- $\star$  ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS DE MEDICINA NUCLEAR

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

- \* 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 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:

- 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

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

- \* 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)
- \* PROSTESIS 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 PACIONETE 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 ESTABILIZACIIN EN PATOLOGIA TRAUMATICA. DEGENERATIVA O TUMORAL

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

- 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:

INCLUSIONES DE LOS GRUPOS "D"

- \* 3 DIAS DE INTERNACION EN UTI POST-OPERATORIA
- \* 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- \* GASTO OUIRURGICO
- \* 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)
- \* PROSTESIS 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

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

- 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 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:

- 1. ADHESIVOS TISULARES QUIR.RGICOS: BERIPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
- 2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
- 3. ALB.MINA HUMANA
- 4. ALIMENTACI.N ENTERAL Y PARENTERAL.
- 5. ANTIHEM.TICOS: ONDANSETR.N.
- 6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACI.N.
- 7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA.

ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.

8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.

IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).

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

GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.

- 9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE.
  ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
  10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
  VALACICLOVIR.
- 11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
- 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 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

\_\_\_\_\_

## Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: OSDIPP

Cuando: AL MOMENTO DE 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 5 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: OSDIPP

Cuando: DEL 1 AL 7 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

\_\_\_\_\_

	NICAS Y SANATORIOS DE 1 O 245 - Parana (Entre	
Donde: Cuando: A LOS 30 DIAS DE PRESENT	ADA LA FACTURACION EN LA	O. SOCIAL
Nombre de la Cta. Cte. INT. II NIVEL AMBULATORIO  Proveedores de protesis: EXCLUIDAS DE CO	Nro de cuenta 606/01 606/02	Integradora? No No
Entidades Firmantes  ===================================		