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: 01/09/2025

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 COMUNICACI.N).
- OSFFENTOS (OBRA SOCIAL FEDERAL DE LA FEDERACI.N NACIONAL D SANITARIAS).
- OSSIMRA (OBRA SOCIAL DE LOS SUPERVISORES DE LA INDUSTRIA MARGENTINA).
- 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 KAIROS

Aranceles Acordados	Valor	
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1111.13	
HONORARIOS AYUDANTE	\$1111.13	
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00	
GASTO QUIRURGICO	\$1739.83	
GASTOS RX	\$508.58	
GASTOS BIOQUIMICOS	\$859.39	
OTROS GASTOS	\$237.91	
UNIDAD DE PENSION	\$1631.10	
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$521.71	
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00	
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$96.87	
GASTOS TOMOGRAFIA	\$145.30	
HONO. ATENCION RECIEN NACIDO	\$0.00	
HONORARIOS T.RADIANTE	\$0.00	
GASTOS T.RADIANTE	\$0.00	
UNIDAD HONORARIO MODULADO	\$0.00	
UNIDAD GASTO MODULADO	\$0.00	
UNIDAD GASTO PRACTICA	\$0.00	
UNIDAD NBU	\$0.00	
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00	
GASTO QUIRURGICO AECI	\$0.00	
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00	
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00	

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

Modulos Incluidos Codigo \$ Gasto \$ Honor. 010262 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 250237.0000 0.00 792038.0000 010263 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 0.00 010264 MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3 981585.0000 0.00 010265 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1 1848089.0000 0.00 010266 MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2 2376113.0000 0.00 010267 MODULO NEUROLOGICO GRUPO C 2958294.0000 0.00 010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D 3384777.0000 0.00 010269 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1 4061731.0000 0.00 060101 MASTECTOMIA RADICAL 836041.0000 0.00 060109 MOD CUADRANTECTOMIA 541563.0000 0.00 070153 COLOCACION DE MARCAPASO 0.0000 0.00 070155 (C) ANGIOGRAFIA DIGITAL 662668.0000 0.00 070213 CIR.CARDIOVASCULAR 0.0000 0.00 070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR 0.0000 0.00 070620 (C) COLOC. CATETER P/HEMODIALISIS 192626.0000 0.00 070621 (C) FISTULA AV P/HEMODIALISIS 270557.0000 0.00 2424604.0000 070725 (C) ANGIOPLASTIA CENTRAL 0.00 070726 (C) ANGIOPLASTIA PERIFERICA 2424604.0000 0.00 070727 (C) ANGIOPLASTIA CAROTIDEA 2579366.0000 0.00 070728 (C) ABLACION POR RADIOFRECUENCIA 3095240.0000 0.00 0.0000 070729 (C) VALVULOPLASTIA 0.00 662668.0000 070758 (C) ARTERIOGRAFIA 0.00 070770 (C) CINECORONARIOGRAFIA 662668.0000 0.00 070777 (C) AORTOGRAMA 662668.0000 0.00 080203 MOD HERNIOPLASTIA 660143.0000 0.00 080524 MOD APENDICECTOMIA 660143.0000 0.00 080606 MOD HEMORROIDECTOMIA 742187.0000

0.00 080709 MOD COLECISTECTOMIA.	881031.0000
0.00 080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	441779.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	205860.0000
100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	205860.0000
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	908801.0000
0.00 100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	715805.0000
0.00 110101 MOD RESECCION OVARIOS	630191.0000
0.00	030131.0000
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 0.00	617576.0000
110203 MOD HISTERECTOMIA	883556.0000
0.00 110401 MOD PARTO	651197.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA.	714216.0000
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	588165.0000
0.00 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	682707.0000
0.00 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	782487.0000
0.00 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	1312897.0000
0.00	1210007 0000
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA 0.00	1312897.0000
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	682707.0000
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	84026.0000
0.00 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	84026.0000
0.00 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	111751.0000
0.00	111/01:0000
240186 (C) PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 0.00	132338.0000
240187 (C) PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	88226.0000
0.00	
Henario, varini 29/09/2025 10:21:56 Hoja Nro :0003	

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

	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	33819	0.000
	VIDEO BRONCOFIBROSCOPIA	416970	0.0000
0.00 320005 172791	ATENCION RECIEN NACIDO ALTO RIESGO (ARN)	(0.0000
1/2/91	SE CONSIDERA RECI.N NACIDO DE ALTO RIESGO:MENOR DE 37 SEMANASMALFORMACIONESALGUNA COMORBILIDADDIFICULTAD RESPIRATORIA		
320104 153514	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	(0.000
	MOD ONCOLOGICO BREVE	83154	1.0000
	UTI POR DIA NIVEL II NIVEL I	0 292078.00 390103.00	0.00
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES CATEGORIA 4 CATEGORIA 5 CATEGORIA 6 CATEGORIA 7UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARMPACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	0 284001.00 284001.00 284001.00 284001.00	0.00
410103 0.00	UTI BAJO COMPLEJIDAD	195359	0.000.
	TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIARECUPERACION NUTRICIONALPESO MAYO 1800KG		
430101 0.00	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	98385	5.0000
430102	INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACION EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES. INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		1.0000
	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	172173	3.0000
0.00 430199 0.00	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	83012	2.0000
	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	147657	7.0000
121750 150101 150102 150106 170120 170121 170122 170211 180105 180108 180122 180131 180133	BIOPS.X INCIS/PUNCION ESTUD.MACRO/MICROSC.PIEZA SIMP CITOLOGIA EXFOLIATIVA ONCOLOGICA MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION CONTROL DE MARCAPASO HOLTER 24 HS.3 CANALES ERGOMETRIA COMPUTARIZADA ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR ECO DOPPLER PEDIATRICO ECO CADERA/PARTES BLANDAS ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA		

180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	165263.00
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	60003.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	57969.00
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	42714.00
180141	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	132210.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	188145.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	108704.00

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

180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	208485.00
180160		110742.00
180302	FCOCARDIOGRAMA DE STRESS EISICO V/O FARMACOLOGICO	90513 00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS ECO DOPLER OBSTETRICO ECO DOPPLER FETAL ECO. TRANSVAGINAL ECO DOPPLER CERVICAL ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL ECO DOPPLER MMII MARCACION MAMARIA POR ECO PREQUIRURGICA	49426 00
185001	FCO DOPLER OBSTETRICO	104716 00
185003	FCO DODDLER FETAL	104716.00
185004	FCO TRANSVACINAL	63054 00
185005	FCO DODDIER CERVICAL	119613 00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	63054 00
185007	FCO DODDIER MMII	137295 00
185041	MARCACION MAMARIA POR ECO PREGIITRIRCICA	124074 00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	386185 00
200133		
200140	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	181026 00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	120146 00
220601	EXTRACCION DE PAP ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE) ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P) HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL TAC UROGRAFIA	9153 00
250107	ACTO KINESICO -INC 25 01 01 Y/O 25 01 02	10170 00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	55935 00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	13730 00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	177975.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	46782.00
341016	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL TAC UROGRAFIA TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN - TOMOGRAFIA MULTI-SLICE MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE CEREBRAL C/CTE. DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	234571.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	414791.00
341090	TOMOGRAFIA MULTI-SLICE	350865.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRUROUICA	137295.00
345089	ANGIOTOMOGRAFIA CARDIACA	0.00
345093	ANGIOTOMOGRAFIA MULTISLICE CEREBRAL C/CTE.	0.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	152550.00
345097	ANGIORRESONANCIA	361035.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	
345099		
390102	RESON.NUCLEAR MAGNETICA PUNCION BIOPSIA POR TAC CONSULTA MEDICA	340695.00
420101	CONSULTA MEDICA	21357.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE	
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	23391.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	22883.00
435096	CONSULTA DE GUARDIA GASTO QUIRURGICO POR HORA	184470.00

Practicas Ambulatorias NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

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

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

______ 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 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. ______ 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. A) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10. B) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,

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

ALTA)

- C) ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.
- D) ANATOMIA PATOLOGICA
- E) PRACTICAS BIOQUIMICAS

- 216102 OUIMIOTERAPIA STANDARD
- 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -
- 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA: INCLUYE
- A) 1 DIA DE PENSION EN SALA
- B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- C) GASTOS SANATORIALES

EXCLUYEN:

- A) HEMOTERAPIA
- B) MEDICACION CATASTROFE Y ONCOLOGICA
- C) HONORARIOS

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

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORREPONDIENTE 240101,

240102, 240106, 240107, 240113, ETC

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

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:

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

- 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

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.

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

- 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
- 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).
- -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

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

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO EXCLUSIONES*

- -HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- -UTT.
- -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.
- 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 INTERNACIO 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.

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

- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110203 HISTERECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 3 DIAS 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.

110401 PARTO:

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.

DERECHOS QUIRURGICOS

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:

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

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.

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.
- -UTT.
- -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 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*

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

- -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:

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 OUIRURGICO 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
- $\mbox{\ensuremath{\star}}$ 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.

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

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 010265-010266:

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)
- * 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.

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

- * 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
- * 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO

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

- * 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
- 18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR. CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y/O

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

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 QUIRURGICO
- * HONORARIOS DEL PERSONAL AUXILIAR ACTUANTE. DENTRO Y FUERA DEL ACTO OUIRURGICO
- * 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
- $\mbox{\ensuremath{^{\star}}}$ 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

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

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:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL.

DETALLE DE 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.

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

- 8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). 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

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

ASOCIACION DE CLINICAS Y SANATORIOS DE ENTRE RIOS ENRIQUE CARBO 245 - Parana (Entre Rios) Usuario: varini 29/09/2025 10:21:56 Hoja Nro.:0020