

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

Vigencia: Desde: 01/11/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
NACIONAL

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1510,69
HONORARIOS AYUDANTE	\$1510,69
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0,00
GASTO QUIRURGICO	\$2000,00
GASTOS RX	\$519,94
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0,00
OTROS GASTOS	\$227,04
UNIDAD DE PENSION	\$1853,47
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$505,69
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0,00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$0,00
GASTOS TOMOGRAFIA	\$0,00
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 AEI	\$0,00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0,00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0,00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0,00

UNIDADES GASTOS PGE	\$0,00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0,00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto	\$ Honor.
070620	(C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	352954,44	0,00
070621	(C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	341185,88	0,00
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	607346,29	0,00
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	POR PRESUPUESTO	
070719	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA	3878209,05	0,00
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL	847291,82	0,00
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	2876936,29	0,00
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	POR PRESUPUESTO	
070735	COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA	2896545,20	0,00
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	738107,06	0,00
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	738107,06	0,00
070775	ARTERIOGRAFIA RENAL	738107,06	0,00
070777	(C)AORTOGRAMA	738107,06	0,00
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	978802,39	0,00
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	833023,31	0,00
100196	MOD LITOT EXTRACORPOREA	535667,68	0,00
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	641748,41	0,00
110203	MOD HISTERECTOMIA	932342,59	0,00
110409	IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)	509154,13	0,00
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	641748,41	0,00
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	373442,42	0,00
170121	SPECT CEREBRAL	62677,95	0,00
170122	SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	55962,50	0,00
170123	SPECT OSEO	55962,50	0,00
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	738107,06	0,00
200136	(C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA)	406244,97	0,00
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	69442,23	0,00
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	117682,45	0,00
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0,00	10 0503,88
400101	UTI POR DIA		
	NIVEL II	287013,09	
	NIVEL I	450000,00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES		
	CATEGORIA 4	291720,08	
	CATEGORIA 5	291720,08	
	CATEGORIA 6	291720,08	
	CATEGORIA 7	291720,08	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	197843,03	0,00
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	208255,81	0,00
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION		
	NIVEL I	176231,26	
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	67096,87	0,00
433301	INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA	85028,82	0,00
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	145779,07	0,00

Codigo	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	106565,94
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	106565,94
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	44601,46
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	178116,43
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	85192,37
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	36478,14
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FET	74790,58
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	178116,43
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	203752,77

180180	ECOGRAFIA 4D	74642,97
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	44601,46
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	106565,94
185003	ECO DOPPLER FETAL	106565,94
185004	ECO. TRANSVAGINAL	59045,20
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	106565,94
185007	ECO DOPPLER MMII	106565,94
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL EC	118868,87
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0,00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0,00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	7855,43
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	72898,05
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	269431,00
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	35280,85
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	70560,12
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	35280,85
341001	TAC CEREBRO S/C	110643,12
341002	TAC CEREBRO C/C	138285,73
341003	TAC CEREBRO CTROL.	55362,28
341004	TAC OFTALMOLOGICA	55362,28
341005	TAC TIROIDES	55362,28
341006	TAC MAMARIA	91789,95
341007	TAC GINECOLOGICA	110642,89
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	183578,82
341009	RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC	138285,73
341010	TAC TORAX	129498,81
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	110643,12
341012	TAC O/REGIONES	91789,95
341013	TAC COLUMNA	128617,51
341020	TAC MULTISLICE	235253,98
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	288757,83
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0,00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	556324,43
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	191109,65
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	146751,02
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	99878,30
345097	ANGIORRESONANCIA	245486,82
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANT	44476,27
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	142514,77
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	339131,66
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	195174,87
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	178116,43
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	339131,66
391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	0,00
420101	CONSULTA MEDICA	24145,45
420105	CHEQUEO MEDICO EJECUTIVO -EXAMENES PREOCUPACIONAL	0,00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA D	24145,45
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	24145,45
426008	CONSULTA DE GUARDIA	24145,45
430301	INYECCIONES	8929,82
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	177017,44
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0,00

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: KAIROS

ANESTESIA

Aclaracion: NO INCLUIDA

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO INCLUIDA

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.

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

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

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.

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.

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

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.

400101 UTI:
INCLUSIONES
*431002 - 400101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.
INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE ACOMPA.ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.
EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

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.

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA
INCLUYE: HONORARIOS MEDICOS Y GASTOS
EXCLUYE: SET DE NEFROSTOMIA

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES
PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070775/070777/170153

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA
-

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.
EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.
EXCLUYE: PENSION.

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC.
CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA.
ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC
EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL
EXCLUYE: PENSION.

216102 MODULO DE QUIMIOTERAPIA
POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE

+ MEDICACION.

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.

100196 MODULO LITOTRICIA EXTRACORPOREA

INCLUYE:

-GASTOS SANATORIALES

HABITACION INDIVIDUAL

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

-ARCO EN C

-DOS RETRATAMIENTOS.

EXCLUYE:

-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J

MEDICACION CATASTROFE.

-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES

-HABITACION INDIVIDUAL

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

- CAT. TER DOBLE J

- MEDICACION CATASTROFE.

- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES

HABITACION INDIVIDUAL

- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

- ARCO EN C

EXCLUYE:

- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.

CATETER DOBLE J

MEDICACION CATASTROFE.

- TRANSFUSIONES.

110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.

- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.

- HONORARIOS ANESTESISTA.

- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES.

- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.

EXCLUYE:

- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

INCLUYE:

- A)GASTOS SANATORIALES.
- B)USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- D)UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA

EXCLUYE:

- A)HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- B)HONORARIOS ANESTESISTA.
- C)ANATOMIA PATOLOGICA.

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA

POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA:

INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.

EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE,PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:

INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.

EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA

INCLUYE:GASTOS QUIRURGICO

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

PENSION

110409:IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)

--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION
INDIVIDUAL.

--EXCLUYE:MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION
SANGUINEA.

-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS

INCLUYE:

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

HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

----- 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 SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERICINA B. 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. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIOCEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE

NACIMIENTO.

29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SWISS MEDICAL

Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	501/12	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes

Observaciones Generales

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS, INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU PATOLOGIA IMPIDAN LA POSTERGACION DE LA PRACTICA Y OBLIGUEN A SU REALIZACION INMEDIATA.

TOMOGRAFIAS:

EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR SEPARADO A VALORES KAIROS.

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL

LOS ESTABLECIMIENTOS DEBEN FACTURAR MEDICACION Y DESCARTABLE JUNTO CON LA ATENCION EN GUARDIA

=====