

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL DE PROFESIONALES 17 DE AGOSTO

=====

Mail:AMUPRO@HOTMAIL.COM **-Tel:** 54-343-4222266 54-343-4220919

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2026

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/05/2007

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: AMUPRO - 03434225334 - 03434224442

Autorizaciones de 2do. Nivel: AMUPRO - 03434225334 - 03434224442

Autorizaciones de 3er. Nivel: AMUPRO - 03434225334 - 03434224442

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO

Coseguro: Valores:

SIN COSEGURO

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGURO

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,

=====

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 AUTORIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

ESTOS PRESTADORES EST.N AUTORIZADOS A FACTURAR MEDICACI.N EN
- CLINICA MODELO
- SANATORIO DEL NI.O

-OSEAM . OBRA SOCIAL ENCARGADO DE APUNTAORES MAR.TIMOS
CUIT:30-59045555-1

-OSPIF . OBRA SOCIAL PERSONAL DE LA INDUSTRIA FIDEERA
CUIT:30-66169170-7.

-OSBARA . OBRA SOCIAL BOXEADORES AGREMIADOS DE LA REP. ARG
CUIT: 30-65635676-2.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1519.19
HONORARIOS AYUDANTE	\$1519.19
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2490.94
GASTOS RX	\$656.17
GASTOS BIOQUIMICOS	\$1219.94
OTROS GASTOS	\$312.91
UNIDAD DE PENSION	\$1959.91
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$660.05
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$137.05
GASTOS TOMOGRAFIA	\$205.83
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	\$1577.95
GASTO QUIRURGICO AOTER	\$0.00

=====

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

GASTO QUIRURGICO AECI	\$0.00
HONORARIOS ESP.SOGER	\$0.00
HONORARIOS AYUDANTE SOGER	\$0.00
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto \$ Honor.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1	348047.9000
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	870115.0200
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	1078942.5000
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	2030260.3200
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	2610339.8000
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	3249732.3100
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	3944506.4200
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	4582586.7100
0.00		
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	464060.0200
0.00		
060101	MASTECTOMIA RADICAL	1179851.8800
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	640881.2500
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	2192679.5900
0.00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00		
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	2192679.5900
0.00		
070620	(C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	243961.4300
0.00		
070621	(C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	341467.8300
0.00		
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	752496.5000
0.00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	3067871.2300
0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	3067871.2300
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	3318026.1000
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3704598.3100
0.00		
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	3704598.3100
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	752496.5000
0.00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	752496.5000
0.00		
080203	MOD HERNIOPLASTIA	868866.8800
0.00		

080524 MOD APENDICECTOMIA	840500.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	850900.1400
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA.	1188256.8800
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1117970.0600
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	807847.6300
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	840500.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	840500.0000
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	1260750.0000
0.00	
110210 MOD LEGRADO	548426.2500
0.00	
110401 MOD PARTO	856259.3800
0.00	
110403 MOD CESAREA.	945562.5000
0.00	
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	812105.8100
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	903537.5000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1003346.8800
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	1575937.5000
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	1575937.5000
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	752496.5000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	126103.3700
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	127969.2800
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	127969.2800
0.00	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	154260.1200
0.00	

=====

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

240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	72285.1000
0.00		
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	33300.6100
0.00		
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
156288.20		
350290	MOD ONCOLOGICO BREVE	85694.2300
0.00		
400101	UTI POR DIA	0 0.00
	NIVEL II	372129.27
	SIN CATEG. UTI	324828.04
	NIVEL I	461296.87
400199	NIVEL UTI DEL DIA 11+	0 0.00
	NIVEL I	0.00
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
	CATEGORIA 4	308498.18
	CATEGORIA 5	308498.18
	CATEGORIA 6	308498.18
	CATEGORIA 7	308498.18
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	226304.6300
0.00		
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
	--RECUPERACION NUTRICIONAL	
	--PESO MAYO 1800KG	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	68367.3300
0.00		
430198	RECUPERACION ANESTESICA(INC.GASTOS SANATORIALES)	64570.3700
0.00		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	87009.6200
0.00		
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	152071.6700
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	129518.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	129518.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	53877.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	179582.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	179582.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	129518.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	413794.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	129518.00
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	136049.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	129518.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	59175.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	129518.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	59175.00
185007	ECO DOPPLER MMII	129518.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	390911.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	176057.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	238046.00
200148	GASTOS SANATORIALES EN PRACT. AMB. QUE REQUIEREN U	200000.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	13210.00
341020	TAC MULTISLICE	0.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	152377.00

345097	ANGIORRESONANCIA	0.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	73466.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	246876.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	408145.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	182258.00

Usuario: varini 23/01/2026 08:21:13 Hoja Nro.:0004

=====

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

390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	168701.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	182258.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA, POR DIA DE	20954.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	32927.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	27954.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	231138.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

ANESTESIA

Aclaracion: SE FACTURA POR AEA

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR SEPARADO

Observaciones de los modulos:

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

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

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

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

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

EL MODULO DE TRATAMIENTO CON ANTICUERPOS MONOCLONALES Y SALE
DE PLATINO SE AUTORIZA POR PRESUPUESTO.

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

=====

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

PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS
INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTA-
RIOS

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

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.
410101 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS
INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.: EN CASO DE
CORRESPONDER.
INCLUYE:
A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
B) HONORARIOS MEDICOS.
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
A) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
B) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,
ALTA) .
C) ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.
D) ANATOMIA PATOLOGICA
E) PRACTICAS BIOQUIMICAS

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO
INCLUYE:
USO DE QUIROFANO
HONORARIOS
REPOSORIO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
EXCLUYE:
ANESTESICO

350290: MODULO ONCOLOGICO BREVE:

=====

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

INCLUYE:

HASTA 6 HORAS DE INTERNACION
GASTOS SANATORIALES

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -
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

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

EXCLUYE

A) HONORARIOS

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

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOR 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:

BIOLOGIA 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

031301 AMIGDALECTOMIA:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION
EXCLUSIONES *
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

=====

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

080524 MOD APENDICECTOMIA:

INCLUYE

A) UNO (1) DIAS DE INTERNACION EN PISO.

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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

ECG, RX SIMPLES, ECOGRAFIAS.

EXCLUYE

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

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACION CATASTROFE

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

HEMODINAMIA: 070733-070734-070631-070725-070726-

070727-070728-070770 Y 170153:

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.

- 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

=====

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

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

200148: GASTOS SANATORIALES EN PRACT AMBULATORIAS QUE REQUIERE INCLUYE:

USO DE QUIROFANO, ANESTESICO Y REPOSORIO

EXCLUYE:

HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO
HONORARIOS ANESTESISTA
HONORARIOS ANESTESISTA

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). GLICOPOLITICOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. 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. RECOMBIN 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROPINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).

=====

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

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: AMUPRO

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: AMUPRO

Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: 15 DIAS DE LA PRES. DE LA FACTURACION EN LA O.S. CON CHEQUE A 30 DIAS

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	425/01	No
AMBULATORIO	425/02	No
CTA.GENERICA	425/00	No
COMPLEMENTARIA	425/34	No
RECUPEROS	425/80	No
INT.RECUPERO SUR	425/03	No
INT.RECUPERO SUR 2	425/04	No

Proveedores de protesis:

EXCLUIDAS DE CONVENIO.

Entidades Firmantes