

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA

=====

Mail: info@acasalud.com.ar **-Tel:** 54-341-4208700

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2026

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 15/12/1984

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Autorizaciones de 2do. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Autorizaciones de 3er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE

Coseguro: Valores:

NO POSEE

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE

Observaciones Generales

MEDICAMENTOS A VALORES KAIROS

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,

=====

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

SIEMPRE QUE SU ESTADO CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU
 PATOLOGIA IMPIDAN LA POSTERGACION DE LA PRACTICA Y
 OBLIGUEN A SU REALIZACION INMEDIATA.

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA
 LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEG..N NOMENCLADOR NACIONAL
 Y VALORES VIGENTES.

RESONANCIA: 1ER EXPOSICION 100%. SUBSIGUIENTES 75%.

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS
 MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEGUN NOMENCLADOR NACIONAL
 Y VALORES VIGENTES.

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1275.05
HONORARIOS AYUDANTE	\$1275.05
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1982.83
GASTOS RX	\$423.18
GASTOS BIOQUIMICOS	\$719.71
OTROS GASTOS	\$214.11
UNIDAD DE PENSION	\$1830.79
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$473.00
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$106.14
GASTOS TOMOGRAFIA	\$157.02
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
UNIDADES HONORARIOS PGE	\$0.00
UNIDADES GASTOS PGE	\$0.00
UNIDADES AYUDANTES PGE	\$0.00

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto \$ Honor.
031301	MOD AMIGDALECTOMIA	455658.3600
0.00		
060101	MASTECTOMIA RADICAL	961860.0000
0.00		
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	543660.0000
0.00		

=====

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

070153 COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000
0.00	
070213 CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00	
070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000
0.00	
070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	178330.5200
0.00	
070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS	296172.6300
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	598243.6600
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	2600000.0000
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	2600000.0000
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	2822850.0000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	2718300.0000
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	2900000.0000
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	731850.0000
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	731850.0000
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	731850.0000
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	731850.0000
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	750000.0000
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	742305.0000
0.00	
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA	606934.5300
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA.	961860.0000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	451748.6700
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	195384.4700
0.00	
100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	195384.4700
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1210281.4600
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	867713.6600
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	888675.0000
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	628334.3200
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	1024590.0000
0.00	
110401 MOD PARTO	773670.0000
0.00	
110403 MOD CESAREA.	846855.0000
0.00	

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	784125.0000
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	899130.0000
0.00	
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS	1333361.1500
0.00	
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA	1333361.1500
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	0.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	53616.6500
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	53616.6500
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	97785.1200
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	143148.3800
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	102289.1400
0.00	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	29467.6900
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
186803.49	
400101 UTI POR DIA	0 0.00
NIVEL II	291876.42
UNIDAD DE REANIMACION	248432.56
NIVEL I	446048.47
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
CATEGORIA 4	286406.40
CATEGORIA 5	286406.40
CATEGORIA 6	286406.40
CATEGORIA 7	286406.40
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD	215307.0100
0.00	
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	

=====

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

```

--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO          105869.1700
0.00
--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS                        54722.8600
0.00
430108 SALA DE RECUPERACION                                    41425.8200
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                      154728.8800
0.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL                0          0.00
      CATEGORIA 4      48859.71
      CATEGORIA 5      48859.71
      CATEGORIA 6      48859.71
      CATEGORIA 7      48859.71
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                            138811.8400
0.00

```

```

-----
      Practicas Incluidas                                $ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA    425328.47
121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO                        556299.89
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION    85142.78
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                             88301.36
180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                           148403.01
180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO                                128286.26
180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS                             56649.62
180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                     179235.69
180134 ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION                   175170.19
180137 ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL                      78105.39
180140 ECO DOPPLER COLOR                                     128286.26
180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                      231049.76
180151 ECO DOPLER TESTICULAR                                128286.26
180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                           231232.25
180160 ECO DOPPLER RENAL                                     128286.26
185001 ECO DOPLER OBSTETRICO                                 128286.26
185003 ECO DOPPLER FETAL                                     128286.26
185004 ECO. TRANSVAGINAL                                     73782.21
185005 ECO DOPPLER CERVICAL                                  128286.26
185006 ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                           73782.21
185007 ECO DOPPLER MMII                                      128286.26
200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP   312867.25
200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER.                      126362.16
200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                          147392.43
250107 ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02            9600.71
265026 SPECT                                                 145457.70
265056 SPECT CEREBRAL                                         145457.70
265064 SPECT CARDIACO                                         145457.70
340250 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)                      52554.03
340251 ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)                       80478.53
340610 MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL      42931.58
341020 TAC MULTISLICE                                         361878.02
345096 DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                     131074.68
345097 ANGIORRESONANCIA                                       243949.80
345098 DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE    56988.99
345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA                               164151.43

```

390102 PUNCION BIOPSIA POR TAC

296840.50

Usuario: varini 29/01/2026 13:12:50 Hoja Nro.:0004

=====

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

390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	153969.13
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	21789.09
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	25502.50
426008	CONSULTA DE GUARDIA	26429.87
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	204135.06
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA (NEUROCIRUGIA)	243639.14
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	221424.98
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	199389.97

	Practicas Excluidas	\$ Valor
340100	MATERIAL CONTRASTE	0.00
426019	ATENCION GUARDIA - COVID 19	0.00

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

ANESTESIA

Aclaracion: NO RECONOCE

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO RECONOCE

VISITA MEDICA

Aclaracion: NO RECONOCE

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR 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.

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

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

INCLUYE

A) 1 DIA DE PENSION EN SALA

B) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

=====

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

C) GASTOS SANATORIALES

LITOTRICIAS

100189 - 100195

INCLUYE

DESCARTABLES

EXCLUYE

HONORARIOS MEDICOS Y ANESTESISTAS

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.

UTI:

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02. Y 40.01.01.

EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:

INCLUYE COD.43.10.02 Y 41.01.01

EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

430102:

INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:

CORRESPONDE AGREGAR A LAS VIDEOCIRUGIAS,

INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

EN LAS CIRUGIAS MODULADAS QUE UTILICEN HABITACION
INDIVIDUAL SE PAGARA DIFERENCIA ENTRE EL VALOR PACTADO
POR HAB. INDIVIDUAL Y EL VALOR DE LA HABITACIONN
COMPARTIDA. COD.COD.430114 .(CODIGOS 031301-060109-
060101-080203-080709-080606-110403-110401-
080524-121001-121002-110203-110101-120952-120953).

010250-010251-010252-010253 NEUROCIRUGIA:

NEUROCIRUGIA: POR PRESTACIONES Y HS. QUIROFANO:

HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA

HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS

HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HORAS

ES REQUISITO QUE EL SANATORIO DETALLE EN LA FACTURACION
EL IMPORTE RESULTANTE DE LAS HORAS UTILIZADAS.

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO

=====

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

NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

430108 SALA DE RECUPERACION:
MEDICAMENTOS. DESCARTABLES Y PRACTICAS SERAN FACTURADAS
POR PRESTACION.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO
INCLUYE:
MEDIA HORA QUIROFANO
EXCLUYE:
ANESTESIA
MEDICAMENTOS

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA:
INCLUYE ANSA DE RECESION.
EXCLUYE VIDEO Y ANESTESIA.

200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. Y TERAP. VEDA
Y 200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.:
INCLUYE:
- HONORARIOS
EXCLUYE:
- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.
- CONSUMO DE OXIGENO.
- 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA
Y BIOPSIA.

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.

060101 MASTECTOMIA RADICAL:
INCLUSIONES
INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

=====

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

-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES.

060109 CUADRANTECTOMIA
INCLUSIONES
INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI. -EXAMENES COMPLEMENTARIOS. -DIAGNOSTICO POR
IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- HONORARIOS CIRUJANOS Y AYUDANTES

HEMODINAMIA (070221-070722-070733-070725-070726-070727-
070728-070729-070770-070777-070758-070734- 070631 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

100189 LITOTRICIA PERCUTANEA
- INCLUYE DESCARTABLE.
100195 (LITOTRICIA INTRACORPOREA)
- INCLUYE DESCARTABLE.

100131: EXTRACCION CATETER DOBLE J
INCLUSIONES
1 HORA DERECHO QUIROFANO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUSIONES
HONORARIOS MEDICOS Y EQUIPO QUIRURGICO
HONORARIOS ANESTESISTA.
ANATOMIA PATOLOGICA.
MEDICACION CATASTROFE

=====

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

TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES
ARCO EN .C.
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES
PENSION

100130 COLOCACION CATETER DOBLE J
INCLUSIONES
GASTOS SANATORIALES
MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE DE USO HABITUAL
EXCLUSIONES
HONORARIOS CIRUJANO, AYUDANTE Y ANESTESISTA
MEDICACION CATASTROFE
PENSION

110150 CIR. LAPAROSC.GINECOLOGICA:
INCLUSIONES:
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUSIONES:
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110503 VIDEOHISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:
INCLUYE::
A)GASTOS SANATORIALES.
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
C)UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTID
EXCLUYE:
A)HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
B)HONORARIOS ANESTESISTA.
TODO LO QUE NO ESTA EXPESAMENTE INCLUIDO
C)USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

070153 COLOCACION DE MARCAPASOS:
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.

080203 HERNIOPLASTIA INGUINAL SIN MALLA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
LA INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

=====

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

-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS (MALLA).
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO. AYUDANTE E INSTRUMENTISTA.

080524 APENDICECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
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

80709 COLECISTECTOMIA
INCLUSIONES
INTERNACION 8 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.
-USO DE APARATOLOGIA
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

080606 HEMORROIDECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

=====

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

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110101 RESECCION CUNEIFORME DE OVARIOS:
INCLUSIONES
INTERNACION 48 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.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110203 HISTERECTOMIA:
INCLUSIONES
INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-USO DE APARATOLOGIA.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

110401 PARTO:
INCLUSIONES
INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO
EXCLUSIONES*
- ANESTESIA PERIDURAL.
- HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
- UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE (PARTOGAMA).
- PESQUISA ENFERMEDAD METABOLICA.
-INCUBADORA Y CUIDADOS ESPECIALES DEL RECIEN NACIDO.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE

110403 CESAREA:
INCLUSIONES
INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION MADRE Y RECIEN NACIDO.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

=====

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

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:

(SINOVECTOMIA. RESECCION PARCIAL O TOTAL DE MENISCO.
EXTRACCION CUERPO EXTRA..O. PERFORACIONES
CARTILAGINOSAS. RESECCION PLACAS SINOVIALES.)

INCLUSIONES

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

(REPARACION DE LIGAMENTOS CRUZADOS COMO UNICO
PROCEDIMIENTO O AGREGADO A CUALQUIER TRATAMIENTO
INCLUIDO EN EL MODULO SIMPLE. REALINEACION ROTULIANA
CON TECNICA ARTROSCOPICA. TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE
HOMBRO U OTRAS ARTICULACIONES.)

INCLUSIONES

-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.

DERECHOS QUIRURGICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

-HEMOTERAPIA.

-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.

-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

=====

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

121001 ARTROPLASTIA DE CADERA:
INCLUSIONES
INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

121002 ARTROPLASTIA DE RODILLA:
INCLUSIONES
INTERNACION 3 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-FISIOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO
INCLUYE: USO DE QUIROFANO, MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE RU
ARCO EN C
EXCLUYE: HONORARIOS MEDICOS

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA
INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ANESTESICOS, ARCO EN C, INSTRUMENTISTA.
EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVS SEROLOGIAS
INCLUYE:
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
COMPATIBILIDAD TRANSFUSIONAL 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

=====

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

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

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

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. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINAB. CASPOFUNGIN.VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPEPTIDOS: (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. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES
DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000.
RECORMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN
AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS 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 CARDIOLOGICOS : AMRINONA.
LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.

=====

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

22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (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

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: ACA SALUD

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

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

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: ACA SALUD

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde:

Cuando: 45 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL
REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	48/02	No
AMBULATORIO	48/03	No
INTERNACION AFILIADOS MONOTRI.	48/11	No
AMBULATORIO AFILIADOS MONOTRIB	48/12	No
CTA.GENERICA	48/00	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	48/13	No
PRIMER NIVEL	45/20	No
RECUPEROS	48/80	No
AMBULATORIO - REFACTURACION MO	48/14	No
REFACTURACION MONOT.-INTERNACI	48/15	No
AMBULATORIO - REFACTURACION	48/16	No
REFACTURACION - INTERNACION	48/17	No

Proveedores de protesis:

EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes