

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: OBRA SOCIAL DEL PERSONAL ASOCIADO A ASOC.MUTUAL SANCOR

=====

Mail: -Tel:

=====

Vigencia: Desde: 01/12/2025

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/04/2014

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel:

Autorizaciones de 2do. Nivel:

Autorizaciones de 3er. Nivel:

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Valores:

NO POSEE COSEGUROS

Coseguro: Quien percibe:

NO POSEE COSEGUROS

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,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA

=====

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

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.

PLANES SANCOR GRAVADOS:
SANCOR 5000, SANCOR 4065, SANCOR 4000, SANCOR 3500,
SANCOR 3000, SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500,
SANCOR 1000, SANCOR 500.

PLANES SANCOR NO GRAVADOS:
PLANES SANCOR NO GRAVADOS:SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 5000, SANCOR 4000, SANCOR 3500, SANCOR 3000,
SANCOR 2500, SANCOR 2000, SANCOR 1500, SANCOR 1000,
SANCOR 500.

PARA HABITACION INDIVIDUAL COBERTURA PARA LOS PLANES:
S6000-S5000-S4500-S4000-S4065-S3500-S3000-S3000B-S1500-
S1500B-S1500R

MEDICACION EN GUARDIA SE FACTURA A LA OBRA SOCIAL

Alta Complejidad 2do.Nivel

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1070.90
HONORARIOS AYUDANTE	\$1070.90
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$1777.33
GASTOS RX	\$431.39
GASTOS BIOQUIMICOS	\$660.03
OTROS GASTOS	\$237.02
UNIDAD DE PENSION	\$1517.48
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$397.79
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$62.88
GASTOS TOMOGRAFIA	\$93.94
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

=====

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

Codigo	Modulos Incluidos	\$ Gasto	\$ Honor.
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL		0.0000
0.00			
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL		0.0000
0.00			
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA		0.0000
0.00			
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA		0.0000
0.00			
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA		0.0000
0.00			
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA		0.0000
0.00			
070758	(C)ARTERIOGRAFIA		0.0000
0.00			
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA		0.0000
0.00			
070777	(C)AORTOGRAMA		0.0000
0.00			
080350	MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA	1761953.0000	
0.00			
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	687285.0000	
0.00			
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	700000.0000	
0.00			
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	900000.0000	
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1000000.0000	
0.00			
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		0.0000
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	177880.0000	
0.00			
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG	94355.0000	
0.00			
240188	BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	40825.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
195000.00			
341060	MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.		0.0000
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	291928.00	
	NIVEL I	437892.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	328418.00	
	CATEGORIA 5	328418.00	
	CATEGORIA 6	328418.00	
	CATEGORIA 7	328418.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	218948.0000	
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	110769.0000	
0.00			

```

--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                189116.0000
0.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL           0          0.00
      CATEGORIA 4                70243.00
      CATEGORIA 5                70243.00
      CATEGORIA 6                70243.00
      CATEGORIA 7                70243.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                        132380.0000
0.00

```

```

-----
      Practicas Incluidas                $ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA 394475.00
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION 82000.00
170121 CONTROL DE MARCAPASO                55447.00
170122 HOLTER 24 HS.3 CANALES              90000.00
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA           83900.00
180104 ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA          60000.00
-----

```

Usuario: varini 08/01/2026 14:23:49 Hoja Nro.:0003

=====

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

180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	152000.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	58000.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	58000.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	152000.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	45000.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	35000.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	35000.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	75000.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	70000.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	48000.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	57162.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	53731.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	257524.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	171646.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	196252.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	70562.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	257524.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	138330.00
180153	ECO DOPPLER	138330.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	291522.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	138330.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	53731.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	145000.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	145000.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	73000.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	145000.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	73000.00
185007	ECO DOPPLER MMII	145000.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	338000.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	148619.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	189774.00
200148	GASTOS DE VIDEOENDOSCOPIA Y RECUPERACION POST ANES	135679.00
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	84277.00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	84276.00
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	114120.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	44253.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	9454.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	72227.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	210000.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	45309.00
341020	TAC MULTISLICE	410000.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	151000.00
342001	RMN CEREBRAL	213123.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	213123.00
342005	RMN TIROIDEA	213123.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	213123.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	213123.00
342010	RMN TORACICA	213123.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	213123.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	213123.00
342013	RMN DE COLUMNA	213123.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	213123.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	213123.00

=====

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

342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	213123.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	213123.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	213123.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	213123.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	199000.00
345097	ANGIORRESONANCIA	348866.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	78000.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	455000.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	155000.00
420101	CONSULTA MEDICA	24000.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	21625.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	25000.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	24000.00
430109	NEBULIZACION CON PENTAMIDINA - CON OXIGENO	64606.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	87573.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	165851.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	493736.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	Valor	Aclaracion
MEDICAMENTOS		
		Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL

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

410103 UTI BAJA COMPLEJIDAD: TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA RECUPERACION NUTRICIONAL
PESO MAYOR 1800KG

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/ VENOCCLISIS-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

=====

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

DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

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

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

435096: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS NO NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS. AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

121750 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO DE ARCO EN C
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

880150 - BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR TAC

INCLUSIONES:

- GASTOS
- DESCARTABLES
- USO TOMOGRAFO
- USO DE QUIROFANO-INSTRUMENTISTA
- MEDICAMENTOS

EXCLUSIONES:

- HM
- PENSION
- HM ANESTESISTA

430109 NEBULIZACION CON PENTAMIDINA (300MG) CON OXIGENO

INCLUYE:

- HONORARIOS PROFESIONALES
- DESCARTABLES DE USO HABITUAL
- PENSION HASTA 3 HORAS

EXCLUYE:

- PENTAMIDINA RICHTER 300MG
- HONORARIOS DE ANESTESIA
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS NO RELACIONADOS AL PROCEDIMIENTO
- MEDICACION CATASTROFE
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA ENTRE LAS INCLUSIONES

080350:MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA

INCLUYE:

- GASTOS QUIRURGICOS.

=====

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

-INTERNACION HASTA 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA
-MEDICACION(SEGUN NORMAS DE UTILIZACION DE PROFILAXIS QUIRURGICAS) .
-DESCARTABLES(SIEMPRE QUE TENGAS RELACION CON EL PROCEDIMIENTO) .
EXCLUSIONES:
-HONORARIOS ANESTESISTAS.
-HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO
-MEDICACION CATASTROFE GRAL.
-MONITOREO INTRAQUIRURGICO
-TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS.
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

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.

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 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

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

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:
INCLUSIONES:
- 1 DIA DE INTERNACION.
- GASTOS SANATORIALES.

=====

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

- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.

- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA

INCLUSIONES:

- GASTOS DE PENSION - GASTO QUIRURGICO

- MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUSIONES:

- HONORARIOS CIRUJANO Y ANESTESISTA.

- APARATOLOGIA. DEBE FACTURARSE CON CD

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

INCLUSIONES

-INTERNACION 24 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.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

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.

MEDICACION ALTO COSTO RECONOCIDA SANCOR

REMIFENTANILO: SCOTT PHARMA-RICHET-RICHMOND

PROPOFOL: FRESOFOL-GOBBIFOL-DIPRIVAN

VECURONIO: VECURON-DR GRAY -RICHMOND

MEROPENEM: FABRA-RICHET-DRAWER

ALBUMINA:ALBUMINAR

ACICLOVIR:LAFEVIR-XICLOVIR

=====

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

FLUCONAZOL:RIVERO-BRAUN PIPERACILINA
TAZOBACTAM:RICHET-BAGOTAZ-PFIZER
CIPROFLOXACINA 200MGRS:RIVERO-CIRIAX
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET
VANCOMICINA:FABRA-RIVERO-RICHET

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. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA 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. ESTREPTOKUINASA.
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 ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLÓGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDON. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.

=====

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

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: SANCOR 03496424000 03493420728

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: SANCOR - SUNCHALES

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

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

Cuando: A LOS 60 DIAS DE PRESENTADA A LA OBRA SOCIAL

REALIZACION DE DEBITOS

Donde:

Cuando: ANTES DE LOS 60 DIAS DE PRESENTADA LA FACTURACION A LA O.SOCIAL

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1026/01	No
AMBULATORIO	1026/02	No
CTA.GENERICA	1026/00	No
COMPLEMENTARIA	1026/03	No
PRIMER NIVEL	1026/20	No
RECUPEROS	1026/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

=====