

=====

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

=====

GERENCIADORA: GRUPO MPSALUD S.A
OBRA SOCIAL: GRUPO MP SALUD - OBRAS SOCIALES VARIAS

=====

Mail: -Tel: 54-343-4223627

=====

Vigencia: Desde: 01/01/2026
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 06/08/2003
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: HTTP://GESTION.GRUPOMPSALUD.COM.AR:8090/
Autorizaciones de 2do. Nivel: HTTP://GESTION.GRUPOMPSALUD.COM.AR:8090/
Autorizaciones de 3er. Nivel: COORDINACION@C24HS.COM.AR /
011-6556-2365//011-5263-2457

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Valores:
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Coseguro: Quien percibe:
SIN INFORMACION AMPLIATORIA

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

=====

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

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.

EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

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

MEDICAMENTOS VALOR KAIROS

SIN INFORMACION AMPLIATORIA
TOMOGRAFIAS: EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR
SEPARADO A VALORES KAIROS.

LISTADO OBRAS SOCIALES VARIAS:
OSTPBA, (OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES DE PRENSA DE BUENOS AIR
OSVTRA, (OBRA SOCIAL DE TRABAJADORES VIALES Y AFINES DE LA
OSETYA (TEXTILES)
MAQUINISTAS TEATRO Y TELEVISION -

Practicas Incluidas 2do.Nivel

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

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1154.59
HONORARIOS AYUDANTE	\$1154.59
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2246.86
GASTOS RX	\$612.57
GASTOS BIOQUIMICOS	\$1095.13
OTROS GASTOS	\$287.28
UNIDAD DE PENSION	\$2099.56
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$608.73
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00

=====

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

HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$127.63
GASTOS TOMOGRAFIA	\$191.66
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	\$1517.78
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.
010262	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1	336079.1800
0.00		
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2	813092.8300
0.00		
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3	1008235.2900
0.00		
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1	2439276.2400
0.00		
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2	3035543.8700
0.00		
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C	3686010.5100
0.00		
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D	4282281.5000
0.00		
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1	2048990.2000
0.00		
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	2048990.2000
0.00		
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000
0.00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	3049564.3300
0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	3049564.3300
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	3425172.7100
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3599333.3600
0.00		
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	3599333.3600
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	788007.5000
0.00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	788007.5000
0.00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	788007.5000
0.00		
070777	(C)AORTOGRAMA	788007.5000
0.00		
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	758888.2200
0.00		

120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	777900.7100
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	963698.9700
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	788007.5000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	99852.3200
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	99852.3200
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	133523.7100
0.00	
230304 LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	48740.7600
0.00	
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	138767.7700
0.00	
240187 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	93776.1200
0.00	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	35779.7800
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
156745.13	
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	97572.3500
0.00	
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	168042.9600
0.00	

-----	-----
Practicas Incluidas	\$ Valor
-----	-----
Usuario: varini	30/01/2026 14:31:49 Hoja Nro.:0003

=====

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

170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	103893.00
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	95471.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	134027.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	134027.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	55712.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	162870.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	377888.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	162870.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	134027.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	262828.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	134027.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	134027.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	134027.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	70201.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	134027.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	70201.00
185007	ECO DOPPLER MMII	134027.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	348189.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	150508.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	179709.00
200148	GASTOS SANATORIALES EN PRACT. AMB. QUE REQUIEREN U	215000.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	132537.00
345097	ANGIORRESONANCIA	432430.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	76379.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	235868.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	453716.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	174099.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	157245.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	23221.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	30888.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	28065.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	216823.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
MEDIC Y DESC EN TAC
Aclaracion: FACT.X 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

* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES
CONVENCIONALES.

=====

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.

* (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.

* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES CONVENCIONALES.

430102:

INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

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 QUIRURGICA.

"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 QUIROFANO. PARA CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS. AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

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 DESELEUCOCITAR E IRRADIACION

TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

=====

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

216102-216104-216105-230304

INCLUSIONES:

- ADMINISTRACION DE DROGAS CITOSTATICAS POR INFUSION ENDOVENOSA CON EVENTUAL MANTENIMIENTO DEL PORTAL Y UTILIZACION DE BOMBA DE INFUSION
- ENFERMERIA DURANTE LA SESION DE TRATAMIENTO.
- GASTOS SANATORIALES Y ASISTENCIALES, RECUPERACION EN BOX INDIVIDUAL Y PERMANENCIA EN EL HOSPITAL DURANTE LA SESION DE TRATAMIENTO.
- SOLUCIONES PARENTERALES Y DESCARTABLES.
- CANALIZACION PERCUTANEA.
- PUNCION DE SISTEMAS TIPO PORT SUBCUTANEOS. INCLUYE HEPARINIZACION.
- SI EL PACIENTE REQUIERE INTERNACION SE COBRARA LA PENSION COMPLETA
- LOS MODULOS SON POR CADA TRATAMIENTO QUE SE REALICE, EN EL CASO DE TRATAMIENTOS DE DOS O TRES DIAS SE DEBERA MULTIPLICAR EL MODULO QUE CORRESPONDE POR CADA DIA DE TRATAMIENTO.

HEMODINAMIA: -070725-070726-070727-070728-070770-070777
070733-070734-070758-170153

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

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.

110503 - VIDEOHISTEROSCOPIA 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

=====

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

EXCLUYE:

A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.

B) HONORARIOS ANESTESISTA.

TODO LO QUE NO ESTA EXPESAMENTE INCLUIDO

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 SANATORIALES EN PRACT AMBULATORIAS QUE
REQUIEREN USO DE QUIROFANO (VEDA/VCC/ECODOPPLER
TRANSESOFAGICO/VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA, ETC)

INCLUYE:

USO DE QUIROFANO, SALA DE RECUPERACION

MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO COMUN (EJEMPLO:

PROPOFOL-FENTANILO-SUERO FISIOLOGICO-PERFUS-ABOCATH-GUANTES)

EXCLUYE:

HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO

HONORARIOS ANESTESISTA

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:

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.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:

INCLUSIONES

=====

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

-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.

-----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 QUIRURGICO 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)

* PROTESIS Y KITS ESPECIALES

* HEMOTERAPIA

* 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

=====

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

EXTRAER LCR.

3. BLOQUEOS POR DOLOR.

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)

* PROTESIS Y KITS ESPECIALES

* HEMOTERAPIA

* TODA PRACTICA NO NOMENCLADA. A MENOS QUE ESTE

ENUNCIADA EN LAS INCLUSIONES

* ESTUDIOS HEMODINAMICOS. ARTERIOGRAFIAS. ESTUDIOS

=====

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

DE MEDICINA NUCLEAR

- * TOMOGRAFIAS COMPUTADAS Y RESONANCIAS MAGNETICAS
- * TODO TIPO DE CIRUGIA FUERA DE LA DESCRIPTA.
- * 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 NERVIPO 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 NERVIPO RADIAL. MEDIANO ETC.
19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION INTRACRANEALA
20. CIFOPLASTIA

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO C 010267:
INCLUSIONES:

=====

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

- * 1 DIA DE INTERNACION EN UTI - POST-OPERATORIA
- * 7 DIAS DE INTERNACION EN PLANTA
- * GASTO QUIRURGICO
- * 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)
- * PROTESIS 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 PACIENTE 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. ABSCEOS 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 ESTABILIZACION EN

=====

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

PATOLOGIA TRAUMATICA. DEGENERATIVA O TUMORAL
18. ESTABILIZACION DEL RAQUIS CON INSTRUMENTACION VIA
POSTERIOR. CERVICAL. DORSAL Y LUMBAR CON MARCOS Y/O
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 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
- * 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)
- * PROTESIS 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 PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE
- * PRACTICAS BIOQUIMICAS

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D:

=====

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

1. FISTULAS ARTERIOVENOSAS DURALES
2. ANEURISMAS CEREBRALES DE CUALQUIER TIPO Y LOCALIZACION- CLIPADO (SE ADICIONA EL 50% EN CASO DE 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 ESTEREOTAXICOS
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 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
-

=====

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

COAGULACI.N.
7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
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

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: GERENCIADORA/OBRA SOCIAL
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIDA LA INTERNACION
PRESENTACION FACTURACION
Donde: A.CL.E.R.
Cuando: DEL 1 AL 3 DE CADA MES
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)
Donde:

=====

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

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	1051/01	No
AMBULATORIO	1051/02	No
CTA.GENERICA	1051/00	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	1051/03	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes