

=====

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

=====

**GERENCIADORA:**

**OBRA SOCIAL:** DIRECCION DE ACCION SOCIAL DE LA UNIV. TECNOLOGICA DE E. RIO

=====

**Mail:**auditmedica@rec.utn.edu.ar **-Tel:** 54-11-53715754 54-11-53715755 54-11-53715756  
54-11-53715758 54-11-53715759 54-11-53715760

=====

**Vigencia:** Desde: 01/02/2026

**Credito Suspendido?** No

**Fecha de firma del convenio:** 01/03/2000

**Entidad firmante del convenio:** ACLER

**Tipo de convenio:** CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

-----

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: DASUTEN 0343 4248638

Autorizaciones de 2do. Nivel: DASUTEN 0343 4248638

Autorizaciones de 3er. Nivel: DASUTEN 0343 4248638

**Coseguro:** Condiciones institucion o efector:  
NO CONTEMPLA

**Coseguro:** Valores:  
NO CONTEMPLA

**Coseguro:** Quien percibe:  
NO CONTEMPLA

-----

-----

**Observaciones Generales**

-----

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS  
LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS  
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

-----

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

-----

=====

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

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.

-----

**Practicas Incluidas 2do.Nivel**

TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL  
MEDICAMENTOS Y MATERIAL DESCARTABLE  
LA ORDEN DE INTERNACION AVALA TODAS LAS PRESTACIONES QUE SE  
REALICEN DURANTE SU ESTADIA.

-----

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

-----

MEDICAMENTOS A VALOR KAIROS

| Aranceles Acordados           |                             | Valor              |
|-------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| HONORARIOS ESPECIALISTA       |                             | \$910.22           |
| HONORARIOS AYUDANTE           |                             | \$910.22           |
| HONORARIOS ANESTESISTA        |                             | \$0.00             |
| GASTO QUIRURGICO              |                             | \$1953.07          |
| GASTOS RX                     |                             | \$531.34           |
| GASTOS BIOQUIMICOS            |                             | \$912.41           |
| OTROS GASTOS                  |                             | \$216.59           |
| UNIDAD DE PENSION             |                             | \$1965.25          |
| UNIDADES HONORARIO PRACTICA   |                             | \$411.94           |
| UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO |                             | \$845.61           |
| HONORARIOS TOMOGRAFIA         |                             | \$93.13            |
| GASTOS TOMOGRAFIA             |                             | \$133.61           |
| 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. |
| 010262                        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A1 | 248196.5300        |
| 0.00                          |                             |                    |
| 010263                        | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2 | 619422.1800        |
| 0.00                          |                             |                    |
| -----                         |                             |                    |

=====

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

|        |                                                    |              |
|--------|----------------------------------------------------|--------------|
| 010264 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3                        | 768080.6100  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 010265 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1                        | 1445311.0100 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 010266 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2                        | 1858260.9600 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 010267 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO C                         | 2632650.0000 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 010268 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D                         | 3008770.7200 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 010269 | MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1                        | 3534133.2800 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 060101 | MASTECTOMIA RADICAL                                | 868700.0000  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 060109 | MOD CUADRANTECTOMIA                                | 590716.0000  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070153 | COLOCACION DE MARCAPASO                            | 0.0000       |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070213 | CIR.CARDIOVASCULAR                                 | 0.0000       |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070221 | (C)COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR                   | 0.0000       |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070265 | BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO                     | 0.0000       |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070620 | COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS                       | 166882.2500  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070621 | FISTULA AV P/HEMODIALISIS                          | 234256.3500  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 070631 | (C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA | 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   |                                                    |              |
| 070734 | (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO           | 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   |                                                    |              |
| 080203 | MOD HERNIOPLASTIA                                  | 832000.0000  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 080524 | MOD APENDICECTOMIA                                 | 750216.8700  |
| 0.00   |                                                    |              |
| 080709 | MOD COLECISTECTOMIA.                               | 1124200.0000 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 100189 | MOD LITOTRICIA PERCUTANEA                          | 1068423.6800 |
| 0.00   |                                                    |              |
| 100195 | MOD LITOT INTRACORPOREA                            | 814832.5500  |
| 0.00   |                                                    |              |

|                                                            |              |
|------------------------------------------------------------|--------------|
| 110101 MOD RESECCION OVARIOS                               | 936000.0000  |
| 0.00                                                       |              |
| 110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA                           | 783363.0000  |
| 0.00                                                       |              |
| 110203 MOD HISTERECTOMIA                                   | 1079087.3000 |
| 0.00                                                       |              |
| 110401 MOD PARTO                                           | 850304.0000  |
| 0.00                                                       |              |
| 110403 MOD CESAREA.                                        | 873059.2900  |
| 0.00                                                       |              |
| 120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA                               | 903448.0000  |
| 0.00                                                       |              |
| 120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA                          | 1034039.1600 |
| 0.00                                                       |              |
| 121001 MOD CADERA POR ARTROSIS                             | 1497862.1300 |
| 0.00                                                       |              |
| 121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA                         | 1497862.1300 |
| 0.00                                                       |              |
| 170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS                         | 0.0000       |
| 0.00                                                       |              |
| 216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD                              | 77563.5000   |
| 0.00                                                       |              |
| 216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO            | 77563.5000   |
| 0.00                                                       |              |
| 216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA      | 0.0000       |
| 0.00                                                       |              |
| 240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)    | 101498.0000  |
| 0.00                                                       |              |
| 240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) | 44320.9600   |
| 0.00                                                       |              |
| 240188 BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)              | 33240.7000   |
| 0.00                                                       |              |
| 280161 VIDEO BRONCOFIBROSCOPIA                             | 464875.7200  |
| 0.00                                                       |              |
| 320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO                          | 0.0000       |
| 185950.29                                                  |              |
| 400101 UTI POR DIA                                         | 0 0.00       |
| NIVEL II                                                   | 286203.55    |
| NIVEL I                                                    | 459900.00    |
| 410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES                      | 0 0.00       |
| CATEGORIA 4                                                | 337098.33    |
| CATEGORIA 5                                                | 337098.33    |
| CATEGORIA 6                                                | 337098.33    |

=====

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

|                                                       |             |
|-------------------------------------------------------|-------------|
| CATEGORIA 7                                           | 337098.33   |
| ----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM     |             |
| ----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA          |             |
| 410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD                           | 225735.0400 |
| 0.00                                                  |             |
| --TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA                       |             |
| --RECUPERACION NUTRICIONAL                            |             |
| --PESO MAYO 1800KG                                    |             |
| 430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO | 160219.4600 |
| 0.00                                                  |             |
| --INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL |             |
| --EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.       |             |
| 430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS              | 79369.0300  |
| 0.00                                                  |             |
| 606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                     | 119798.0800 |
| 0.00                                                  |             |

| -----                                                     |           |
|-----------------------------------------------------------|-----------|
| Practicas Incluidas                                       | \$ Valor  |
| 180105 ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR                         | 148200.95 |
| 180108 ECO DOPPLER PEDIATRICO                             | 127424.73 |
| 180122 ECO CADERA/PARTES BLANDAS                          | 52631.57  |
| 180131 ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA                   | 191137.08 |
| 180134 ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION                 | 198309.18 |
| 180150 ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.                    | 215793.24 |
| 180155 ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO                         | 268847.05 |
| 180160 ECO DOPPLER RENAL                                  | 126461.99 |
| 185003 ECO DOPPLER FETAL                                  | 126461.99 |
| 185004 ECO. TRANSVAGINAL                                  | 66482.99  |
| 185005 ECO DOPPLER CERVICAL                               | 126461.99 |
| 185006 ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL                         | 66482.99  |
| 185007 ECO DOPPLER MMII                                   | 143541.40 |
| 200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP | 470544.94 |
| 200146 VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER                     | 143541.40 |
| 200147 VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.                       | 185407.64 |
| 200148 GASTOS SANATORIALES EN PRACT. AMB. QUE REQUIEREN U | 127032.83 |
| 250107 ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02           | 10167.51  |
| 341001 TAC CEREBRO S/C                                    | 77757.74  |
| 341002 TAC CEREBRO C/C                                    | 97181.35  |
| 341005 TAC TIROIDES                                       | 38910.52  |
| 341006 TAC MAMARIA                                        | 64481.59  |
| 341007 TAC GINECOLOGICA                                   | 77757.47  |
| 341008 TAC CPLTA.ABDOMEN                                  | 128965.18 |
| 341009 RENAL, HEPATOBILIAR, ESPLEN, PANC                  | 97183.02  |
| 341010 TAC TORAX                                          | 91035.28  |
| 341011 TAC VEJIGA-PROSTATA                                | 77757.47  |
| 341012 TAC O/REGIONES                                     | 64509.02  |
| 341013 TAC COLUMNA                                        | 90359.65  |
| 341020 TAC MULTISLICE                                     | 435395.80 |
| 345096 DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO                   | 188368.17 |
| 345097 ANGIORRESONANCIA                                   | 354574.77 |
| 345098 DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE | 72022.51  |
| 345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA                            | 236973.23 |
| 390102 PUNCION BIOPSIA POR TAC                            | 481883.37 |
| 390106 PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA                      | 171746.14 |
| 390111 ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA                    | 149667.31 |
| 420301 "ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE | 27779.16  |
| 420303 INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION         | 27701.09  |

-----  
Usuario: varini 06/03/2026 09:09:06 Hoja Nro.:0004

=====

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

|        |                           |           |
|--------|---------------------------|-----------|
| 426008 | CONSULTA DE GUARDIA       | 27701.09  |
| 435096 | GASTO QUIRURGICO POR HORA | 171523.73 |

-----

Practicas Ambulatorias  
NO TIENE REGISTRADAS

-----

| Otras cuestiones convenidas | Valor | Aclaracion              |
|-----------------------------|-------|-------------------------|
| ANESTESIA                   |       |                         |
|                             |       | Aclaracion: NO RECONOCE |
| CARRERA MEDICA              |       |                         |
|                             |       | Aclaracion: SI RECONOCE |

-----

| Carrera medica | Ano Desde | Ano Hasta | %Bonus |
|----------------|-----------|-----------|--------|
|                | 0         | 9         | 0.00   |
|                | 10        | 19        | 15.00  |
|                | 20        | 99        | 30.00  |
|                | 20        | 99        | 30.00  |

-----

**Observaciones de los modulos:**

LOS MODULOS EXCLUYEN HONORARIOS ANESTESISTAS, PROTESIS,  
MEDICACION CATATROFE, HEMOTERAPIA, PRACTICAS DE ALTA  
COMPLEJIDAD, ANATOMIA PATOLOGICA Y ATENCION OBSTETRICA.

-----

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

-----

430102:

INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

-----

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS:

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

-----

\* (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.

-----

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.

-----

410101 CUIDADOS ESPECIALES

=====

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

INCLUYE COD. 431002 Y 410101  
EXCLUYE: ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

-----  
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: INCLUYE CONTRASTE.

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

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

-----  
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

-----  
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:  
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

=====

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

-----

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO

INCLUYE:

MEDIA HORA QUIROFANO

EXCLUYE:

ANESTESIA

MEDICAMENTOS

-----

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

-----

080203 MOD HERNIOPLASTIA:

INCLUYE

A) DOS (2) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE

A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y  
AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACION CATASTROFE

E) PR..CTICAS DIAGN..STICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.  
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

H) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO

HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

-----

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA

INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIROFANO

MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

COD 200147

EXCLUYE

MEDICACION ANESTESICA

HONORARIOS

-----

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:

INCLUYE:

-----

=====

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

- HONORARIOS

EXCLUYE:

- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.

- GASTOS ANESTESIA MINIMA.

- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA  
RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

-----  
GASTOS SANATORIALES EN PRACT AMBULATORIAS QUE REQUIEREN USO  
DE QUIROFANO (VEDA/VCC/ECODOPPLER

TRANSESOFAGICO/VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA, ETC)

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

-----  
280161 VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA

INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIROFANO

MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

VIDEO

EXCLUYE

MEDICACION ANESTESICA

HONORARIOS

-----  
110101 MOD RESECCION OVARIOS:

INCLUYE

A) DOS (2) 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 ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.

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

F) ANATOMIA PATOLOGICA.

G) PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----  
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA:

100189 MOD LITIT PERCUTANEA

INCLUYE:

A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO

B) GASTOS SANATORIALES

C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

D) USO DE APARATOLOGIA

EXCLUYE:

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

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PROTESIS.

=====

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

D)MEDICACION CATASTROFE  
E)PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS  
F)ELEMENTOS DE SUTURA  
G)PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN.  
HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)  
H)ANATOMIA PATOLOGICA.  
I)PRACTICAS BIOQUIMICAS  
J)PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO  
HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

-----

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).  
-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.

-----

080709 COLECISTECTOMIA:  
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.

=====

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

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-----

110150 CIRUGIA LAPAROSCOPICA GINECOLOGICA:

INCLUSIONES:

- 1 DIA DE INTERNACION.
- GASTOS SANATORIALES.
- DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

EXCLUSIONES:

- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
  - HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.
- 

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.

DERECHOS QUIRURGICOS.

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION

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

EXCLUSIONES\*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.

-UTI.

-----

=====

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

-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:  
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  
INTERNACION 2 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.  
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.  
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

-----

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.

=====

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

-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.

-----

-----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

=====

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

- \* 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 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

=====

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

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 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 NERVO 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 NERVO RADIAL. MEDIANO ETC.

=====

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

19. DESPLAQUETAMIENTO PARA DISMINUIR LA PRESION  
INTRACRANEALA  
20. CIFOPLASTIA

-----

INCLUSIONES Y EXCLUSIONES DE LOS MODULOS GRUPO C 010267:

INCLUSIONES:

- \* 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. ABSCESOS CEREBRALES
13. ANASTOMOSIS DE NERVIOS CRANEALES
14. ESTIMULADORES CEREBRALES PARA EL DOLOR

=====

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

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 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

=====

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

INMUNOLOGICA O RENAL.  
\* TODA INTERNACION PREQUIRURGICA  
\* EXTRAS DEL PACIENTE Y/O ACOMPA.ANTE  
\* PRACTICAS BIOQUIMICAS

-----

010268 MODULO NEUROLOGICO GRUPO D:

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 ESTEROTAXICOS
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

-----

=====

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

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. 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. RECOMON 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).
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 MÓDULOS DE  
NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

-----

**Circuito Administrativo**  
DENUNCIAS - INSTITUCION

-----

Usuario: varini 06/03/2026 09:09:06 Hoja Nro.:0018

=====

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

Donde: DASUTEN  
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: DASUTEN  
Cuando: DEL 1 AL 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION  
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)  
Donde:  
Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA OBRA SOCIAL  
REALIZACION DE DEBITOS  
Donde:  
Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA OBRA SOCIAL  
PLAZO DE COBERTURA CON DENUNCIA DE CONVENIO  
Donde:  
Cuando: 30 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA OBRA SOCIAL

-----

| <b>Nombre de la Cta. Cte.</b> | <b>Nro de cuenta</b> | <b>Integradora?</b> |
|-------------------------------|----------------------|---------------------|
| INT. II NIVEL                 | 412/01               | No                  |
| AMBULATORIO                   | 412/02               | No                  |
| CTA.GENERICA                  | 412/00               | No                  |
| FACTURACION COMPLEMENTARIA    | 412/30               | No                  |
| RECUPEROS                     | 412/80               | No                  |

-----

**Proveedores de protesis:**  
EXCLUIDAS DEL CONVENIO

-----

**Entidades Firmantes**