

=====

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: 01/03/2026

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	\$1145.38
HONORARIOS AYUDANTE	\$1145.38
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2097.15
GASTOS RX	\$461.40
GASTOS BIOQUIMICOS	\$705.93
OTROS GASTOS	\$253.50
UNIDAD DE PENSION	\$1887.44
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$425.45
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$67.26
GASTOS TOMOGRAFIA	\$100.48
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	1884491.0000	
0.00			
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	735083.0000	
0.00			
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	748683.0000	
0.00			
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	962592.0000	
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1069547.0000	
0.00			
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		0.0000
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	190251.0000	
0.00			
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG	100916.0000	
0.00			
240188	BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	43664.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
209785.00			
341060	MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.		0.0000
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	312231.00	
	NIVEL I	468346.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	351258.00	
	CATEGORIA 5	351258.00	
	CATEGORIA 6	351258.00	
	CATEGORIA 7	351258.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	234175.0000	
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO	118473.0000	
0.00			

```

--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL                202268.0000
0.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL           0          0.00
    CATEGORIA 4                75127.00
    CATEGORIA 5                75127.00
    CATEGORIA 6                75127.00
    CATEGORIA 7                75127.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA                        141587.0000
0.00

```

```

-----
Practicas Incluidas                $ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA 421909.00
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION  87703.00
170121 CONTROL DE MARCAPASO                               59303.00
170122 HOLTER 24 HS.3 CANALES                             96259.00
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA                          89735.00
180104 ECOGRAFIA TOCGINECOLOGICA                         64173.00
-----

```

=====

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

180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	162571.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	62034.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	62034.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	162571.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	48130.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	37434.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	37434.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	80216.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	74868.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	51338.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	61137.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	57468.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	275434.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	183583.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	209901.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	75469.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	275434.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	147950.00
180153	ECO DOPPLER	147950.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	311797.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	147950.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	57468.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	155084.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	155084.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	78077.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	155084.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	78077.00
185007	ECO DOPPLER MMII	155084.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	361507.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	158955.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	202973.00
200148	GASTOS SANATORIALES EN PRAC. AMB. QUE REQUIEREN U	145115.00
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	90138.00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	90137.00
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	122056.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	47331.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	10112.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	77251.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	224605.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	48460.00
341020	TAC MULTISLICE	438514.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	161502.00
342001	RMN CEREBRAL	227945.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	227945.00
342005	RMN TIROIDEA	227945.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	227945.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	227945.00
342010	RMN TORACICA	227945.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	227945.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	227945.00
342013	RMN DE COLUMNA	227945.00
342014	RMN DE ARTICULACIONES	227945.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	227945.00

=====

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

342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	227945.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	227945.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	227945.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	227945.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	212840.00
345097	ANGIORRESONANCIA	373129.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	83425.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	486644.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	165780.00
420101	CONSULTA MEDICA	25669.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	23129.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	24600.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	25669.00
430109	NEBULIZACION CON PENTAMIDINA - CON OXIGENO	69099.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	93664.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	177386.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	528074.00

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

=====

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

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."

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

=====

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

080350:MODULO DE CIRUGIA BARIATRICA

INCLUYE:

- GASTOS QUIRURGICOS.
- 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

INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIROFANO

MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL

COD 200147

EXCLUYE

HONORARIOS

MEDICACION ANESTESICA

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.(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

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

200148 GASTOS SANATORIALES EN PRACT AMBULATORIAS QUE

REQUIEREN USO DE QUIROFANO (VEDA/VCC/ECODOPPLER

TRANSEOFAGICO/VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA, ETC)

INCLUYE:

=====

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

USO DE QUIROFANO Y SALA DE RECUPERACION
EXCLUYE:
HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE (GASTROENTEROLO
HONORARIOS ANESTESISTA
MEDICACION ANESTESIA

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO
SE FACTURA EL CODIGO DE PRACTICA + COD 200148

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.

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.

=====

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

-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
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. 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. ANFOTERICINAB. 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. 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. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMBIN 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS.

=====

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

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: 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

=====

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

Entidades Firmantes

Usuario: varini 15/04/2026 13:13:37 Hoja Nro.:0011