==========

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

==========

GERENCIADORA:
OBRA SOCIAL: AVALIAN SALUD Y BIENESTAR COOPERATIVA LIMITADA

==========

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

==========

Vigencia: **Desde:** 01/05/2026
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 15/12/1984
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775
Autorizaciones de 2do. Nivel: ACA SALUD - 03414264775
Autorizaciones de 3er. Nivel: ACA SALUD - 03414264775

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
NO POSEE

Coseguro: Valores:
NO POSEE

Coseguro: Quien percibe:
NO POSEE

Observaciones Generales

MEDICAMENTOS A VALORES KAIROS

SEGUN NORMA 99.12 (F) DEL NOMENCLADOR NACIONAL, TODA INTERVENCION O PRACTICA REALIZADA ENTRE LAS 21 Y 7HS, Y DESDE LAS 18HS DEL DIA SABADO HASTA LAS 24 DEL DIA DOMINGO O DURANTE LAS 24 HS DE LOS DIAS FERIADOS, TENDRAN UN RECARGO DEL 20% SOBRE LOS ARANCLES ESTABLECIDOS, INDEPENDIENTEMENTE DE LA HORA DE INGRESO DEL PACIENTE PARA QUELLOS QUE REQUIERAN INTERNACION, SIEMPRE QUE SU ESTADO CLINICO Y LA EVOLUCION DE SU

PATOLOGIA IMPIDAN LA POSTERGACION DE LA PRACTICA Y
OBLIGUEN A SU REALIZACION INMEDIATA.

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

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

OBSERVACIONES SOBRE TOMOGRAFIAS
MEDIC.Y DESCARTABLES SE FACTURA POR SEPARADO

LAS ECOGRAFIAS SE FACTURAN SEGUN NOMENCLADOR NACIONAL
Y VALORES VIGENTES.

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados	**Valor**
HONORARIOS ESPECIALISTA	$1404.66
HONORARIOS AYUDANTE	$1404.66
HONORARIOS ANESTESISTA	$0.00
GASTO QUIRURGICO	$2184.40
GASTOS RX	$466.20
GASTOS BIOQUIMICOS	$792.88
OTROS GASTOS	$235.87
UNIDAD DE PENSION	$2016.90
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	$521.09
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	$116.93
GASTOS TOMOGRAFIA	$172.99
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.**
070153	COLOCACION DE MARCAPASO	0.0000	0.00
070213	CIR.CARDIOVASCULAR	0.0000	0.00
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000	0.00
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	196459.2600	0.00

070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS 326280.9700
0.00
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL 659059.9500
0.00
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL 2864310.9600
0.00
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA 2864310.9600
0.00
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA 3109815.4600
0.00
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA 3073674.4500
0.00
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA 3279128.8300
0.00
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO 827527.7400
0.00
070758 (C)ARTERIOGRAFIA 827527.7400
0.00
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA 848050.5600
0.00
070777 (C)AORTOGRAMA 806248.4500
0.00
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA 500588.6100
0.00
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J. 215246.8800
0.00
100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J' 215246.8800
0.00
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA 1333316.3200
0.00
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA 955923.7400
0.00
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 710479.0300
0.00
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA 886636.8600
0.00
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA 1016676.9300
0.00
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 0.0000
0.00
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD 59413.3100
0.00
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO 59413.3100
0.00
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA 108356.9700
0.00
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS) 158624.6000
0.00
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 113347.9400
0.00
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C) 32653.5300
0.00
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 0.0000
205793.57
400101 UTI POR DIA 0 0.00
NIVEL II 321548.01
UNIDAD DE REANIMACION 273687.73
NIVEL I 491392.90

410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES 0 0.00
CATEGORIA 4 315521.92
CATEGORIA 5 315521.92
CATEGORIA 6 315521.92
CATEGORIA 7 315521.92
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD 237194.7000
0.00
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO 116631.6200
0.00
--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS 60285.8800
0.00
430108 SALA DE RECUPERACION 45637.0900
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 170458.3200
0.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL 0 0.00
CATEGORIA 4 53826.70
CATEGORIA 5 53826.70
CATEGORIA 6 53826.70
CATEGORIA 7 53826.70
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 152923.1800
0.00

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

	Practicas Incluidas	$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	471312.04
121752	BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO	616443.19
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	94347.83
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	97847.89
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	164447.31
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	142155.68
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	62774.19
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	198613.42
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	194108.38
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	86549.60
180140	ECO DOPPLER COLOR	142155.68
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	256029.27
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	142155.68
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	256231.48
180160	ECO DOPPLER RENAL	142155.68
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	142155.68
185003	ECO DOPPLER FETAL	142155.68
185004	ECO. TRANSVAGINAL	81759.03
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	142155.68
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	81759.03
185007	ECO DOPPLER MMII	142155.68
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	346692.29
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	140023.56
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	163327.48
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	10638.68
265026	SPECT	161183.58
265056	SPECT CEREBRAL	161183.58
265064	SPECT CARDIACO	161183.58
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	58235.81
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	89179.31
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	47573.05
341020	TAC MULTISLICE	401001.77
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	145245.57
345097	ANGIORRESONANCIA	270323.96
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	63150.25
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	181898.35
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	328932.85
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	170615.21
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	23080.89
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	27014.46
426008	CONSULTA DE GUARDIA	27996.80
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	224887.03
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA(NEUROCIRUGIA)	258083.67
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	234552.51
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	211211.12

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

==========

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

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO
ANESTESIA
Aclaracion: NO RECONOCE
CARRERA MEDICA
Aclaracion: NO RECONOCE
VISITA MEDICA
Aclaracion: NO RECONOCE
MEDIC Y DESC EN TAC
Aclaracion: FACTURAR SEPARADO

Observaciones de los modulos:

LOS MODULOS EXCLUYEN: HONORARIOS MEDICOS, ANESTESIA, ATENCION OBSTETRICA, PROTESIS, MEDICACION CATASTROFE, ANATOMIA PATOLOGICA, HEMOTERAPIA Y ESTUDIOS DE ALTA COMPLEJIDAD Y TRANSFUSIONES

LOS MODULOS DE HEMOTERAPIA EXCLUYEN MATERIAL DESCARTABLE.

LOS MODULOS EXCLUYEN LA PROVISION Y TRANSFUSION DE SANGRE.

---

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

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

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
INCLUYE
A)1 DIA DE PENSION EN SALA
B)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
C) GASTOS SANATORIALES

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

410101 UTI CUIDADOS INTERMEDIOS: PACIENTE CON CIPAP/ VENOCLISIS-ANTIBIOTICOS
PESO ENTRE 1500 Y 1800 KG

400101 UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICAS.

UTI:

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02. Y 40.01.01.
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:
INCLUYE COD.43.10.02 Y 41.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

430102:
INCLUYE: ATENCI..N MEDICA Y DE ENFERMERIA
EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA:
CORRESPONDE AGREGAR A LAS VIDEOCIRUGIAS,
INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

010250-010251-010252-010253 NEUROCIRUGIA:
NEUROCIRUGIA: POR PRESTACIONES Y HS. QUIROFANO:
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS
HORA QUIROFANO ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HORAS
ES REQUISITO QUE EL SANATORIO DETALLE EN LA FACTURACION
EL IMPORTE RESULTANTE DE LAS HORAS UTILIZADAS.

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

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

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

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

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

HEMODINAMIA (070722-070733-070725-070726-070727-
070728-070770-070777-070758-070734- 070631
INCLUSIONES:
- HONORARIOS HEMODINAMISTAS. INSTRUMENTADORES Y
ENFERMERAS.
- USOS Y GASTOS DE LAS SALAS DE HEMODINAMIA Y
PROCESO DIGITAL DE IMAGENES.
- MATERIALES DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS INHERENTES AL
PROCEDIMIENTO.
EXCLUSIONES:
- TODO ESTUDIO NO RELACIONADO AL PROCEDIMIENTO.
- HONORARIOS DE ANESTESISTAS.
- STENT.
- SISTEMA DE PROTECCION POR EMBOLIZACION DISTAL.
- GASTOS DE PENSION

100189- MOD LITOTRICIA PERCUTANEA
100195 - MOD LITOT INTRACORPOREA
- INCLUYE DESCARTABLE.
EXCLUYE
HONORARIOS MEDICOS Y ANESTESISTAS

100131: EXTRACCION CATETER DOBLE J
INCLUSIONES
1 HORA DERECHO QUIROFANO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUSIONES
HONORARIOS MEDICOS Y EQUIPO QUIRURGICO
HONORARIOS ANESTESISTA.
ANATOMIA PATOLOGICA.
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES
ARCO EN .C.
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES
PENSION

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

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

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE:
(SINOVECTOMIA. RESECCION PARCIAL O TOTAL DE MENISCO.
EXTRACCION CUERPO EXTRA..O. PERFORACIONES
CARTILAGINOSAS. RESECCION PLACAS SINOVIALES.)
INCLUSIONES
INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA:
(REPARACION DE LIGAMENTOS CRUZADOS COMO UNICO
PROCEDIMIENTO O AGREGADO A CUALQUIER TRATAMIENTO
INCLUIDO EN EL MODULO SIMPLE. REALINEACION ROTULIANA
CON TECNICA ARTROSCOPICA. TRATAMIENTO ARTROSCOPICO DE
HOMBRO U OTRAS ARTICULACIONES.)
INCLUSIONES
-INTERNACION 2DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUSIONES*
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

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

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

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS

==========

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

INCLUYE:
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORREPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOY Y DONANTE
TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)
DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES
ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUD
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA
ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA
EXCLUYE:
BIOLOGUIA MOLECULAR
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE
1. ADHESIVOS TISULARES QUIRURGICOS: BERIPLAST P COMBI SET.
TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMETICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN.VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
GLICOPEPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRAN. GELAFUNDIN.
HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES
DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000.
RECORMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN
AQUELLOS PACIENTES EN DIALISIS CRONICA. ESTIMULANTE DE
COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX.
NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON.
SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS.

TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA NO ONCOLOGICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPECIFICAS.
20. INOTROPICOS Y ESTIMULANTES CARDIOLOGICOS : AMRINONA. LEVOSIMENDAN. MILRINONA.
21. INTERFERON.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPIACEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTULINICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS MODULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: ACA SALUD
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION

PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: ACA SALUD
Cuando: DEL 1 AL 15 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)
Donde:
Cuando: 45 DIAS DE LA PRESENTACION DE LA FACTURACION EN LA O. SOCIAL

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

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

==========

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

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes

==========