

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

=====

Mail: info@swissmedical.com.ar **-Tel:** 54-11-5239622 54-343-4217000

=====

Vigencia: Desde: 01/05/2026

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/02/2006

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:

SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Observaciones Generales

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.

=====

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

TOMOGRAFIAS:

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

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
NACIONAL

LOS ESTABLECIMIENTOS DEBEN FACTURAR MEDICACION Y DESCARTABLE
JUNTO CON LA ATENCION EN GUARDIA

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR
NACIONAL

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1731.49
HONORARIOS AYUDANTE	\$1731.49
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2292.32
GASTOS RX	\$595.94
GASTOS BIOQUIMICOS	\$0.00
OTROS GASTOS	\$260.22
UNIDAD DE PENSION	\$2124.37
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$579.61
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$0.00
GASTOS TOMOGRAFIA	\$0.00
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.
070620	(C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	404541.7100
0.00		
070621	(C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	391053.0700
0.00		
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	696115.0900
0.00		
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	0.0000
0.00		

--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .

=====

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

```

--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL
--GASTO QUIROFANO ( HASTA 5HORAS)-OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG
--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO
070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA 4445042.0700
0.00
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL 971130.6700
0.00
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL 3297424.8300
0.00
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA 0.0000
0.00
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA 3319899.7500
0.00
070758 (C)ARTERIOGRAFIA 845987.6500
0.00
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA 845987.6500
0.00
070775 ARTERIOGRAFIA RENAL 845987.6500
0.00
070777 (C)AORTOGRAMA 845987.6500
0.00
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA 1121862.6300
0.00
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA 954776.7100
0.00
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA 613960.0400
0.00
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA 900713.9100
0.00
110203 MOD HISTERECTOMIA 1238481.6200
0.00
110409 IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) 583571.3000
0.00
--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION IN
--DIVIDUAL.
--EXCLUYE:MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION SAN
--GUINEA-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.
110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA 735545.3600
0.00
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA 428024.1900
0.00
170121 SPECT CEREBRAL 71838.8600
0.00
170122 SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES 64141.8900
0.00
170123 SPECT OSEO 64141.8900
0.00
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 845987.6500
0.00
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA) 465621.1100
0.00
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD 79891.8000
0.00
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 134882.7400
0.00
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 0.0000
115193.37
400101 UTI POR DIA 0 0.00

```

	NIVEL II	328962.48	
	NIVEL I	515771.30	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	334357.44	
	CATEGORIA 5	334357.44	
	CATEGORIA 6	334357.44	
	CATEGORIA 7	334357.44	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	226759.4600	
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	238694.1600	
0.00			
430113	HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION	0	0.00
	NIVEL I	201988.96	
	---PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIÑO.		
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.	76903.6400	
0.00			
433301	INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA	97456.5000	
0.00			
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	167085.9200	
0.00			

=====

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

	Practicas Incluidas	\$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	122141.46
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	122141.46
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	51120.33
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	204149.65
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	97643.96
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	41809.73
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	85721.86
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	204149.65
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	233532.96
180180	ECOGRAFIA 4D	85552.67
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	51120.33
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	122141.46
185003	ECO DOPPLER FETAL	122141.46
185004	ECO. TRANSVAGINAL	67675.15
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	122141.46
185007	ECO DOPPLER MMII	122141.46
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	136242.56
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	9003.56
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	83552.72
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	308810.61
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	40437.44
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	80873.08
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	40437.44
341001	TAC CEREBRO S/C	126814.54
341002	TAC CEREBRO C/C	158497.35
341003	TAC CEREBRO CTROL.	63453.94
341004	TAC OFTALMOLOGICA	63453.94
341005	TAC TIROIDES	63453.94
341006	TAC MAMARIA	105205.83
341007	TAC GINECOLOGICA	126814.28
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	210410.41
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	158497.35
341010	TAC TORAX	148426.15
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	126814.54
341012	TAC O/REGIONES	105205.83
341013	TAC COLUMNA	147416.05
341020	TAC MULTISLICE	269638.34
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	330962.22
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	637635.94
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	219041.94
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	168199.92
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	114476.36
345097	ANGIORRESONANCIA	281366.79
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	50976.85
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	163344.51
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	388698.62
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	223701.32
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	204149.65
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	388698.62

=====

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

391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	0.00
420101	CONSULTA MEDICA	27674.52
420105	CHEQUEO MEDICO EJECUTIVO -EXAMENES PREOCUPACIONALE	0.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	27674.52
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	27674.52
426008	CONSULTA DE GUARDIA	27674.52
430301	INYECCIONES	10234.99
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	202890.04
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: KAIROS

ANESTESIA

Aclaracion: NO INCLUIDA

CARRERA MEDICA

Aclaracion: NO INCLUIDA

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.

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

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

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.

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.

=====

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

LOS MODULOS INCLUYEN GASTOS DE PENSION EN HABITACION
INDIVIDUAL. DERECHO QUIRURGICO. MEDICAMENTOS Y MATERIAL
DESCARTABLE DE USO HABITUAL.

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.

400101 UTI:
INCLUSIONES
*431002 - 400101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO
431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.
INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE
ACOMPA.ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.
EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

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.

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA
INCLUYE: HONORARIOS MEDICOS Y GASTOS
EXCLUYE: SET DE NEFROSTOMIA

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIRURGICA POR COMPLICACIONES

=====

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

PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070775/070777/170153

INCLUYE:

- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:

- PENSION Y ANESTESIA
-

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.

EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE
UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL.
INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.

EXCLUYE: PENSION.

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA

COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL
CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC.
CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA.

ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC

EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL

EXCLUYE: PENSION.

216102 MODULO DE QUIMIOTERAPIA

POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE
+ MEDICACION.

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.
-

100196 MODULO LITOTRICIA EXTRACORPOREA

INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
- HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C
- DOS RETRATAMIENTOS.

EXCLUYE:

=====

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

-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA
INCLUYE:

- GASTOS SANATORIALES
-HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CATETER DOBLE J
- MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:

INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C

EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA

INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.

EXCLUYE:
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110203 MOD HISTERECTOMIA:

INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES.
- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSIÓN EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.

EXCLUYE:
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:

INCLUYE:
A) GASTOS SANATORIALES.
B) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.

=====

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

D) UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA
EXCLUYE:

A) HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.

B) HONORARIOS ANESTESISTA.

C) ANATOMIA PATOLOGICA.

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

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

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:
INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.
EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA
INCLUYE: GASTOS QUIRURGICO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES
PENSION

110409: IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)
--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION
INDIVIDUAL.
--EXCLUYE: MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION
SANGUINEA.
-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS
INCLUYE:
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
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
BIOLOGIA MOLECULAR
EXCLUYE:
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

Usuario: varini 28/05/2026 08:30:22 Hoja Nro.:0009

=====

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

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. ANFOTERICINA B. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOPOLITICOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOKUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACION
14. EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMATOPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECOMON 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DIÁLISIS. CRONICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAGON. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINTETICAS Y ANALOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOGIA 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.

=====

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

29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE

PRESENTACION FACTURACION

Donde: ACLER

Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION

PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: SWISS MEDICAL

Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	501/12	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:

A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes