

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: ASOCIACION MUTUAL SANCOR SALUD

=====

Mail:facturaelectronica@sancorsalud.com.ar **-Tel:**

=====

Vigencia: Desde: 01/04/2026

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: [HTTPS://AUTOGESTIONPRESTADORES.SANCORSALUD.COM.AR/](https://autogestionprestadores.sancorsalud.com.ar/)

Autorizaciones de 2do. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

Autorizaciones de 3er. Nivel: SANCOR 0342 4532666 / 4566140

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1176.30
HONORARIOS AYUDANTE	\$1176.30
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2153.77
GASTOS RX	\$473.85
GASTOS BIOQUIMICOS	\$724.99
OTROS GASTOS	\$260.35
UNIDAD DE PENSION	\$1938.40
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$436.94
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$69.07
GASTOS TOMOGRAFIA	\$103.19
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	1935372.0000	
0.00			
110150	LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	754930.0000	
0.00			
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	768897.0000	
0.00			
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	988582.0000	
0.00			
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1098424.0000	
0.00			
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS		0.0000
0.00			
240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVA SEROLOGIAS	195388.0000	
0.00			
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVA SEROLOG	103641.0000	
0.00			
240188	BIOLOGIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	44843.0000	
0.00			
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO		0.0000
215449.00			
341060	MATERIAL CONTRASTE Y/O MEDICACION T.A.C.		0.0000
0.00			
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	320661.00	
	NIVEL I	480991.00	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	360742.00	
	CATEGORIA 5	360742.00	
	CATEGORIA 6	360742.00	
	CATEGORIA 7	360742.00	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		240497.0000
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO		121672.0000

0.00

--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 207729.0000

0.00

430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL 0 0.00

CATEGORIA 4 74188.00

CATEGORIA 5 74188.00

CATEGORIA 6 74188.00

CATEGORIA 7 74188.00

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 145410.0000

0.00

Practicas Incluidas \$ Valor
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA 433301.00
170120 MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION 90071.00
170121 CONTROL DE MARCAPASO 60904.00
170122 HOLTER 24 HS.3 CANALES 98858.00
170211 ERGOMETRIA COMPUTARIZADA 92158.00

Usuario: varini 05/05/2026 10:07:02 Hoja Nro.:0003

=====

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

180104	ECOGRAFIA TOCOGINECOLOGICA	65905.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	166960.00
180106	ECOGRAFIA MAMARIA UNI O BILATERAL	63709.00
180107	ECOGRAFIA CEREBRAL	63709.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	166960.00
180109	ECOGRAFIA OFTALMOLOGICA	49429.00
180110	ECOGRAFIA TIROIDEA	38445.00
180111	ECOGRAFIA TESTICULAR	38445.00
180112	ECOGRAFIA ABDOMINAL	82382.00
180113	ECOGRAFIA HEPATICA	76890.00
180114	ECO VESICO-PROSTATICA	52724.00
180116	ECOGRAFIA RENAL	62788.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	59020.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	282871.00
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	188540.00
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	215568.00
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	77507.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	282871.00
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	151945.00
180153	ECO DOPPLER	151945.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	320215.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	151945.00
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	59020.00
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	159272.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	159272.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	80185.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	159272.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	80185.00
185007	ECO DOPPLER MMII	159272.00
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	371267.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	163247.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	208453.00
200148	GASTOS SANATORIALES EN PRACT. AMB. QUE REQUIEREN U	149033.00
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	92572.00
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	92571.00
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	125352.00
230304	LAVADO Y HEPARINIZACION DE CATETER IMPLANTABLE	48609.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	10385.00
290114	HOLTER EEG DIGITAL / PROLONGADO BAJO SUEÑO / VIGI	128667.00
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	79336.00
340608	HISTEROSALPINGOGRAFIA CTV DESC.INCLUIDO	230669.00
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	49769.00
341020	TAC MULTISLICE	450354.00
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341101	MARCACION MAMARIA PREQUIRURQUICA	165862.00
342001	RMN CEREBRAL	234099.00
342002	RMN CEREBRAL CON GADOLINIO	234099.00
342005	RMN TIROIDEA	234099.00
342008	RMN COMPLETA DE ABDOMEN	234099.00
342009	RMN HEPATOBILIAR ESPLENICA PANCREATICA	234099.00
342010	RMN TORACICA	234099.00
342011	RMN VEJIGA Y PROSTATA	234099.00
342012	RMN OTRAS REGIONES ENCEFALICAS	234099.00
342013	RMN DE COLUMNA	234099.00

=====

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

342014	RMN DE ARTICULACIONES	234099.00
342070	RMN (1. EXPOSICION)	234099.00
342071	RMN (EXPOSIC SUBSIGUIENTES)	234099.00
342077	RMN DE CADERA O PELVIS	234099.00
342080	RMN DE OTROS ORGANOS O REGIONES	234099.00
342082	RMN MAMARIA (BILATERAL)	234099.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	218586.00
345097	ANGIORRESONANCIA	383203.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	85677.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	499783.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	170256.00
420101	CONSULTA MEDICA	26362.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	23754.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	25264.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	26362.00
430109	NEBULIZACION CON PENTAMIDINA - CON OXIGENO	70964.00
430199	INTERNACION BREVE HASTA 12HS.MEDICAMENTOS, DESCART	96193.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	182175.00
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00
880150	BLOQUEO RADICULAR SELECTIVO GUIADO POR TAC	542332.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

Carrera medica segun practica

Ano Desde	Ano Hasta	Codigo	Descripcion de la practica	importe total
0	99	420101	CONSULTA MEDICA	\$26362.00

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

=====

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

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

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

=====

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

EXCLUYE:

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

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.(NVAS SEROLOGIAS

INCLUYE:

CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORRESPONDIENTE 240101,

240102, 240106, 240107, 240113, ETC

COMPATIBILIDAD TRANSFUCIONAL ENTRE RECEPTOR Y DONANTE

TIPIFICACION (GRUPO Y FACTOR)

DETECCION DE ANTICUERPOS IRREGULARES

ESTUDIOS SEROLOGICOS EN DADOR (SIFILIS CDRL, BRUCELOSIS, HUD

HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE, ANTI CORE - METODO ELISA

ANTICUERPO HIV, ANTIGENO P24 Y HTLV I Y II- METODO ELISA

EXCLUYE:

BIOLOGIA MOLECULAR

HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

=====

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

FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

200148 GASTOS SANATORIALES EN PRACCT AMBULATORIAS QUE
REQUIEREN USO DE QUIROFANO (VEDA/VCC/ECODOPPLER
TRANSESOFAGICO/VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA, ETC)
INCLUYE:
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.

=====

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

-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.

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. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO

3. ALB.MINA HUMANA

4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.

5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.

6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.

7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 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.

=====

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

12. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDR.NICO.
13. CEFALOSPORINAS DE 3ERA.. 4TA. Y 5TA. GENERACI.N
14. EXPANSORES PLASM.TICOS. (DEXTR.N. GELAFUND.N. HAEMACCEL. VOLUVEN).
15. FACTOR DE CRECIMIENTO HEMAPOYETICO: ESTIMULADORES DE LA ERITROPOYESIS (HEMAX 2000. RECORM.N 2000. ETC.) SE ENCUENTRAN INCLUIDOS EN AQUELLOS PACIENTES EN DI.LISIS. CR.NICA. ESTIMULANTE DE COLONIAS DE GRANULOCITOS (FILGASTRIM. LEUCOMAX. NEUPOGEN. ETC.)
16. HORMONAS: DESMOPRESINA. GONADOTROFINA. GLUCAG.N. SOMATOSTATINAS NATURALES. SINT.TICAS Y AN.LOGOS. TERLIPRESINA.
17. INHIBIDORES DE BOMBA DE PROTONES (AMPOLLAS).
18. INMUNOESTIMULANTES E INMUNOSUPRESORES EN PATOLOG.A NO ONCOL.GICA.
19. INMUNOGLOBULINAS COMUNES Y ESPEC.FICAS.
20. INOTR.PICOS Y ESTIMULANTES CARDIOL.GICOS : AMRINONA. LEVOSIMEND.N. MILRINONA.
21. INTERFER.N.
22. LINFOGLOBULINAS ANTILINFOCITARIAS.
23. METILPREDNISOLONA. AMPOLLAS)
24. OPI.CEOS (METADONA. MEPERIDINA. MORFINA).
25. PROSTAGLANDINAS.
26. RELAJANTES MUSCULARES. DANTROLENE. TOXINA BOTUL.NICA
27. SURFACTANTE PULMONAR.
28. VACUNAS. EXCEPTO LAS INCLUIDAS EN LOS M.DULOS DE NACIMIENTO.
29. DURATOCIN AMP. X 5

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION

Donde: 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	1011/01	No
AMBULATORIO	1011/02	No
CTA.GENERICA	1011/00	No
PRIMER NIVEL	1011/20	No
RECUPEROS	1011/80	No

=====

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

RECUPERO CIVIL

1011/03

No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS ESTAN EXCLUIDAS DEL CONVENIO

Entidades Firmantes

Usuario: varini 05/05/2026 10:07:02 Hoja Nro.:0011