==========

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

==========

GERENCIADORA:
OBRA SOCIAL: MEDICUS

==========

Mail:liquidaciones.prestadores@medicus.com.ar -Tel: 54-11-49620743

==========

Vigencia: **Desde:** 01/06/2026
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 01/10/2008
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O
AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR
Autorizaciones de 2do. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O
AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR
Autorizaciones de 3er. Nivel: FAX: 0800-333-7344 - O
AUTORIZACIONESPRESTADORES@MEDICUS.COM.AR

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

Practicas Incluidas 2do.Nivel

PRACTICAS QUE NO REQUIEREN AUTORIZACION:AUDIOMETRIA,TIMPANO METRIA,IMPEDANCIOMETRIA,LOGOAUDIOMETRIA,BARRIDO CORPORAL TO TAL,CAMPIMETRIA COMPUTADA,CAMPO VISUAL COMPUTARIZADO,CENTELL OGRAMA,DENSITOMETRIA DE COLUMNA,DENSITOMETRIA DE CUELLO DE FEMUR,DENSITOMETRIA DE CUERPO ENTERO,ECO DOPPLER AORTA,ECO DOPPLER AORTA REN/ART ILIACAS FEMORALES,ECO DOPPLER DE CORDO NES ESPERMATICOS,ECOCARDIOGRAMA FETAL,ECO CARDIOGRAMA FETAL

COLOR,ECO DOPPLER ABDOMINAL,ECO DOPPLER ART.VERTEBRAL,ECO DO PPLER ART/VENOSO MMSS/MMI,ECO DOPPLER CAROTIDEO Y VERT.,ECO DOPPLER CEREBRAL PEDIATRICO,ECO DOPPLER DE CUELLO, ECO DOPPL ER FETAL,ECO DOPPLER GINECOLOGICO,ECO DOPPLER OFTALMICO,ECO DOPPLER RENAL, ECO DOPPLER TRANSVAGINAL, ECO DOPPLER VASCULA R ART.UTERINA Y UMBILICAL, ECO DOPPLER VASCULAR PERIFERICO, ECOGRAFIA CON TRANSDUCTOR TRANSRECTAL,ECOGRAFIA DE CADERA, ECOGRAFIA MUSCULAR,ECOGRAFIA PAROTIDEA,ECOMETRIA,ECO TOMOGRA FIA VASOS SANGUINEOS,ECO TOMOGRAFIA DE MAMA,ECO TOMOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL,EJERCICIOS ORTOPTICOS,ELECTROCAR DIOGRAMA,ELECTROENCEFALOGRAMA,ELECTROMIOGRAFIA C/VELOCIDAD DE CONDUCCION, ELECTRONISTAGMOGRAFIA,ESPINOGRAFIA,ESPIROME TRIA,ESTUDIO FUNCIONAL RESPIRATORIO,ESTUDIO SENSORIAL,FLUJO METRIA URINARIA,FRACCION DE EYECCION VENTRICULAR,GONIOSCOPIA HISTEROGRAFIA,LABORATORIO DE ANALISIS CLINICOS NOMENCLADOS, MAMOGRAFIA,MANOMETRIA ANORE0TAL,OCULOGRAMA,PENESCOPIA,POTENC IALES EVOCADOS AUDITIVOS,RAIOLOGIA NOMENCLADA,RADIORRENOGRAM A,RASTREO CORPORAL,REFRACTOMETRIA,RETINOFLUORESCEINOGRAFIA, RINOMANOMETRIA,SATURACION ARTERIAL DE OXIGENO X OXIMETRIA DE PULSO,SERIADA GASTRODUODENAL,TEST DE AIRE ESPIRADO,TEST DE LOTMAR,TESTIFICACION PARCIAL HASTA 4 SESIONES,TESTIFICACION POR DROGAS POR VISITA, TESTIFICACION TOTAL,TOPOGRAFIA,TRANSI TO ESOFAGICO, TRATAMIENTO ESCLEROSANTE,UROFLUJOMETRIA,VELOCI DAD DE CONDUCCION,VENTRICULOGRAMA RADIOISOTOPICO.
PRACTICAS QUE REQUIEREN AUTORIZACION:
ACELERADOR LINEAL,ANGIOGRAFIA,BA/OS DE PARAFINA,CIRUGIA AMBU LATORIA,COLANGIORESONANCIA,CONTROL DE MARCAPASO,CURSO PSICO PROFILACTICO,ECG DE HOLTER X 24 HS 2 Y 3 CANALES,EEG DE SUEN O PROLONGADO,ECO 3D, ECO STRESS,ECOCARDIOGRAMA (18.01.01/02/ 03),ECO DOPPLER CARDIACO,ECOGRAFIA CON TRASNUCENCIA NUCAL, ERGOMETRIA,ERGOMETRIA DE 12 DERIVACIONES,FLUXOMETRIA X EFECT O DOPPLER,FONOAUDIOLOGIA,FONOMECANOCARDIOGRAMA,HRT,HEMODIALI SIS,HOLTER DE 24 HS 2 CANALES,IMITANCIOMETRIA AUDIOMETRICA, INTERNACIONES,KINESIOLOGIA Y FISIATRIA,LENTES,MAPEO CEREBRAL ,MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMA,PUVA,PAQUIMETRIA CORNEAL,PE RFUSION MIOCARDICA CON TALIO,PLA MATERNO, POLISOMNOGRAFIA,PO TENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSITIVOS,VISUALES,PRESUROMETRIA, PUNCIONES,QUIMIOTERAPIA,RADIOCARDIOGRAMA,REHABILITACION CAR DIOVASCULAR,RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA,RINOFIBROLARINGOSCO PIA,SIMULACION SIMPLE/INTERMEDIA O COMPUTADA,TERAPIA RADIANT E, TILT TEST,TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA,TOPOGRAFIA CORNEAL,

Aranceles Acordados	**Valor**
HONORARIOS ESPECIALISTA	$1267.77
HONORARIOS AYUDANTE	$1267.77
HONORARIOS ANESTESISTA	$0.00
GASTO QUIRURGICO	$2230.50
GASTOS RX	$592.37
GASTOS BIOQUIMICOS	$904.06
OTROS GASTOS	$279.44
UNIDAD DE PENSION	$2113.11
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	$574.78
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	$0.00

HONORARIOS TOMOGRAFIA	$128.87
GASTOS TOMOGRAFIA	$203.07
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		0.0000
0.00			
010263	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A2		0.0000
0.00			
010264	MODULO NEUROLOGICO GRUPO A3		0.0000
0.00			
010265	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B1		0.0000
0.00			
010266	MODULO NEUROLOGICO GRUPO B2		0.0000
0.00			
010267	MODULO NEUROLOGICO GRUPO C		0.0000
0.00			
010268	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D		0.0000
0.00			
010269	MODULO NEUROLOGICO GRUPO D1		0.0000
0.00			
031301	MOD AMIGDALECTOMIA		544742.4200
0.00			
060101	MASTECTOMIA RADICAL		1624055.7100
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA		697014.2500
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		0.0000
0.00			
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL		0.0000
0.00			
070213	CIR.CARDIOVASCULAR		0.0000
0.00			
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		0.0000
0.00			
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		0.0000
0.00			
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS		0.0000
0.00			
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA		0.0000
0.00			
070631	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRAMA,		0.0000
0.00			
070719	ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		0.0000
0.00			

070722 HEMODINAMIA INFANTIL 0.0000
0.00
070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL 0.0000
0.00
070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA 0.0000
0.00
070728 ABLACION POR RADIOFRECUENCIA 0.0000
0.00
070758 ARTERIOGRAFIA 0.0000
0.00
070770 CINECORONARIOGRAFIA 0.0000
0.00
070777 AORTOGRAMA 0.0000
0.00
080203 MOD HERNIOPLASTIA 850285.4900
0.00
080524 MOD APENDICECTOMIA 846255.7000
0.00
080606 MOD HEMORROIDECTOMIA 915167.2700
0.00
080709 MOD COLECISTECTOMIA. 1094073.6400
0.00
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA 0.0000
0.00
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA 0.0000
0.00
110101 MOD RESECCION OVARIOS 789728.2900
0.00
110203 MOD HISTERECTOMIA 1165044.7000
0.00
110401 MOD PARTO 820555.2300
0.00

110403 MOD CESAREA. 933530.2300
0.00
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA 951368.3800
0.00
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA 1046505.2200
0.00
121001 MOD CADERA POR ARTROSIS 1737380.6700
0.00
121002 MOD ARTROPLASTIA DE RODILLA 1737380.6700
0.00
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 0.0000
0.00
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD 93202.0200
0.00
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO 93202.0200
0.00
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA 0.0000
0.00
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 179232.2300
0.00
240188 (C)BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C) 41024.2700
0.00
280161 VIDEO BRONCOFIBROSCOPIA 476014.2200
0.00
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 0.0000
158550.00
400101 UTI POR DIA 0 0.00
NIVEL II 351493.88
NIVEL I 502405.72
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES 0 0.00
CATEGORIA 4 373883.33
CATEGORIA 5 373883.33
CATEGORIA 6 373883.33
CATEGORIA 7 373883.33
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD 251202.8600
0.00
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS 82187.4700
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 205730.3000
0.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL 0 0.00
CATEGORIA 4 96814.26
CATEGORIA 5 96814.26
CATEGORIA 6 96814.26
CATEGORIA 7 96814.26
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS. 124273.3000
0.00
435097 MEDIA HORA QUIROFANO 105760.4900
0.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 163779.9000
0.00

	Practicas Incluidas	$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	171467.79
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	179427.99
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	47685.22
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	224801.76
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	190740.88
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	224801.76
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	250006.80
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	127374.46
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	301811.47
180160	ECO DOPPLER RENAL	179427.99
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	179427.99
185003	ECO DOPPLER FETAL	179427.99
185004	ECO. TRANSVAGINAL	57222.27
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	179427.99

185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	57222.27
185007	ECO DOPPLER MMII	179427.99
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	439397.74
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	198361.80
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	247665.60
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	10958.33
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	164774.15
340662	MAMOGRAFIA BILATERAL CON PROYECCION AXILAR	105246.57
340707	"DISCOGRAFIA,NEUROGRAFIA,EPIDUROGRAFIA -MINIMO 2 P	214783.25
341020	TAC MULTISLICE	237961.10
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	238426.10
345097	ANGIORRESONANCIA	356145.69
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	69211.69
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	227385.32
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	372645.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	153307.02
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	29505.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	30450.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	30450.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	207125.52

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas **Valor** **Aclaracion**

MEDICAMENTOS
Aclaracion: MANUAL FARMACEUTICO

MEDIC Y DESC EN TAC
Aclaracion: FACT.X 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.

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

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

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

400101 UTI:
INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01
EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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

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.

435096 Y 435097: PARA PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS. PRACTICAS
NOMENCLADAS CON ANESTESIA GENERAL EN QUIROFANO. PARA
CIRUGIAS Y PROCEDIMIENTOS AMBULATORIOS NOMENCLADOS.
AGREGADOS AL PMO. SIN UNIDADES.

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.: EN CASO DE
CORRESPONDER.
INCLUYE:
A) PENSION EN SALA. HASTA DOCE (12) HORAS.
B) HONORARIOS MEDICOS.
C) MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
A) MEDICACION CATASTROFE ESPECIFICADA EN ANEXO II- PTO 10.
B) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (BAJA, MEDIA ,
ALTA).
C) ECODOPPLER Y ECOGRAFIAS.

D)ANATOMIA PATOLOGICA
E)PRACTICAS BIOQUIMICAS

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA:
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 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:
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
BIOLOGUIA MOLECULAR
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

031301 AMIGDALECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
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.

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 MEDICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PREPARACI..N Y TRANSFUSI..N DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
D) MEDICACI..N CAT..STROFE
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 QUIIROFANO
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUYE
VIDEO Y ANESTESIA
HONORARIOS

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.

COD 180155 - ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO
INCLUYE
USO DE QUIROFANO
HONORARIOS
REPOSORIO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
EXCLUYE
ANESTESICO

280161 VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA
INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIIROFANO
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
EXCLUYE
VIDEO Y ANESTESIA
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

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.

080606 HEMORROIDECTOMIA:
INCLUSIONES
-INTERNACION 1 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACION.
EXCLUSIONES(SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES CONVENCIONALES):
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
-MEDICACION CATASTROFE.
-HEMOTERAPIA.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.
- ANATOMIA PATOLOGICA
- PRACTICAS BIOQUIMICAS

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.
-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

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 INTERNACIO
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.
-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 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.

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.
-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.
-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.

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

DETALLE DE MEDICACION CATASTROFE
1. ADHESIVOS TISULARES QUIR.RGICOS: BERIPLAST P COMBI SET. TISSUCOL KIT. BIO GLUE.
2. APROTININA. FIBRIN.GENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALB.MINA HUMANA
4. ALIMENTACI.N ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEM.TICOS: ONDANSETR.N.
6. ANTIHEMORR.GICOS: ANTIHEMOF.LICOS. FACTORES DE LA COAGULACI.N.
7. ANTIMIC.TICOS SIST.MICOS: 5-FLUOROCITOCINA. ANFOTERINCINAB. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBI.TICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM. IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM). GLICOP.PTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS. LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA. PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS. TIGECICLINA.
9. ANTITROMB.TICOS Y TROMBOL.TICOS: ACTYLISE. ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOGINA. ESTREPTOQUINASA.
10. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR. VALACICLOVIR.
11. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOST.TICOS. INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOG.A.
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

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

Circuito Administrativo

DENUNCIAS - INSTITUCION
Donde: MEDICUS
Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48 HS DEL ALTA

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	631/01	No
AMBULATORIO	631/02	No
CTA.GENERICA	631/00	No
RECUPEROS	631/80	No

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes