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

GERENCIADORA:
OBRA SOCIAL: OSPECON PRESTACIONAL

Mail:mede280@uocra.org -Tel: 54-343-4318519 54-3436-425259 54-345-4223280 54-3442-422797 54-344-425858 54-3446-426128

Vigencia: **Desde:** 01/07/2026
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 01/07/2021
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: CEMAP O FERIADOS/FUERA DE HORARIO DELEGACIONES 0800-333-4285
Autorizaciones de 2do. Nivel: CEMAP O FERIADOS/FUERA DE HORARIO DELEGACIONES 0800-333-4285
Autorizaciones de 3er. Nivel: CEMA O FERIADOS/FUERA DE HORARIO DELEGACIONES 0800-333-4285

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
CEMAP GUALEGUAYCHU (03446)426128/434610
CEMAP GUALEGUAY (0344)425858
CEMAP CONCEP.DEL URUGUAY (03442) 422797
CEMAP CONCORDIA (0345) 4223280
CEMAP VICTORIA (03436) 425259
CEMAP PARANA (0343) 4318519

Observaciones Generales

MEDICACION Y DESCARTABLES EN GUARDIA SE FACTURA A LA OBRA SOCIAL

MEDICAMENTOS VALORES KAIROS -15% A PARTIR DEL MES DE JUNIO

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	$827.35
HONORARIOS AYUDANTE	$827.35
HONORARIOS ANESTESISTA	$0.00
GASTO QUIRURGICO	$1677.99
GASTOS RX	$419.06

GASTOS BIOQUIMICOS	$669.96
OTROS GASTOS	$227.73
UNIDAD DE PENSION	$1630.05
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	$273.83
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	$511.47
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.
080753	COLANGIOPANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA	524328.0000	0.00
100130	COLOC. DE CATETER DOBLE J.	372854.0000	0.00
100131	EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	291292.0000	0.00
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1078708.0000	0.00
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	719138.0000	0.00
110150	LAPAROSCOP. GINECOLOGICA	541751.0000	0.00
110503	VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA	592092.0000	0.00
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	759769.0000	0.00
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	934879.0000	0.00
400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	294792.00	
	NIVEL I	401979.00	
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	127046.0000	0.00

	Practicas Incluidas	$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	377547.00
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	118657.00
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	118657.00
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	41470.00
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	186976.00
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	186976.00
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	118657.00
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	220537.00
180160	ECO DOPPLER RENAL	118657.00

185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	118657.00
185003	ECO DOPPLER FETAL	118657.00
185004	ECO. TRANSVAGINAL	55134.00
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	118657.00
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	55134.00
185007	ECO DOPPLER MMII	118657.00

200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	292451.00
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	110267.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	131842.00
200148	GASTOS SANATORIALES EN PRACT. AMB. QUE REQUIEREN U	200000.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	7910.00
341001	TAC CEREBRO S/C	115062.00
341002	TAC CEREBRO C/C	115062.00
341003	TAC CEREBRO CTROL.	115062.00
341004	TAC OFTALMOLOGICA	115062.00
341005	TAC TIROIDES	115062.00
341006	TAC MAMARIA	115062.00
341007	TAC GINECOLOGICA	115062.00
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	115062.00
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	115062.00
341010	TAC TORAX	115062.00
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	115062.00
341012	TAC O/REGIONES	115062.00
341013	TAC COLUMNA	115062.00
341020	TAC MULTISLICE	244507.00
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	165401.00
345097	ANGIORRESONANCIA	220537.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	62326.00
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	265841.00
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	244746.00
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	182181.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	143586.00
390112	ECO GINECOLOGICA C/PUNCION DIRIGIDA	189372.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	20377.00
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	21573.00
426008	CONSULTA DE GUARDIA	20377.00
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	163005.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRACTICAS REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA
"A LA PRESTACION QUE LE ANTECEDE EL INDICATIVO "(C)"
SIGNIFICA QUE ES UN MODULO CONFORMADO POR HONORARIOS
Y GASTOS."

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

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

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

345099 RESON.NUCLEAR MAGNETICA: EXCLUYE CONTRASTE.

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA: CORRESPONDE AGREGAR EN LA VIDEO CIRUGIAS. INDEPENDIENTEMENTE DE LA PRACTICA QUIRURGICA.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIROFANO
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
COD 200147
EXCLUYE
HONORARIOS

VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA 200146 Y 200147:
INCLUYE:
- HONORARIOS
- MEDICACION Y MATERIAL DESCARTABLE.
- GASTOS ANESTESIA MINIMA.

EXCLUYE:
- CONSUMO DE OXIGENO. 1/2 DIA DE INTERNACION PARA RECUPERACION ANESTESICA Y BIOPSIA.

200148: GASTOS SANATORIALES EN PRACT AMBULATORIAS QUE REQUIEREN USO DE QUIROFANO (VEDA/VCC/ECODOPPLER TRANSESOFAGICO/VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA, ETC)
INCLUYE:
USO DE QUIROFANO, SALA DE RECUPERACION
MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL (EJEMPLO: PROPOFOL-FENTANILO-MIDAZOLAM-SUERO FISIOLOGICO-PERFUS-ABOCATH)
COD 160101 ANESTESIA MINIMA PARA PROCEDIMIENTOS ANESTESICOS
EXCLUYE:
HONORARIOS Y GASTOS MEDICO TRATANTE
HONORARIOS ANESTESISTA

120952 ARTROSCOPIA SIMPLE RODILLA/HOMBRO
INCLUYE: INCLUYE: APARATOLOGIA + GASTO QUIRURGICO + PENSION Y MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

120953 ARTROSCOPIA COMPLEJA CON REPARACION DE LIGAMENTOS CRUZADOS
INCLUYE: APARATOLOGIA + GASTO QUIRURGICO (1HORA) + PENSION Y MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL ARCO EN "C"- SUTURAS ESPECIALES
EXCLUYE:
HONORARIOS PROFESIONALES
HONORARIOS ANESTESIOLOGIA

MEDICACION CATASTROFE
TRANSFUSIONES
PROTESIS
UTI

CODIGO 110150 (LAPAROSCOP. GINECOLOGICA):
INCLUSIONES:
- GASTOS SANATORIALES. DESCARTABLES Y MEDICAMENTOS DE
USO HABITUAL.
EXCLUSIONES:
- ADICIONAL DE APARATOLOGIA.
- HONORARIOS PROFESIONALES Y ANESTESISTAS.

CODIGO 100189 - LITOTRICIA PERCUTANEA:
INCLUYE:
- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
- HONORARIOS
ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- DESCARTABLES ESPECIFICOS NO CONVENCIONALES
. HEMOTERAPIA
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

100195 . LITORICIA INTRACORPOREA
INCLUYE:
- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA
DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE LA INTERNACIO
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.
- HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).
- UTI.
- EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
- DIAGNOSTICO POR IMAGENES.
- MEDICACION CATASTROFE.
- DESCARTABLES ESPECIFICOS NO CONVENCIONALES
. HEMOTERAPIA
- TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

CODIGO 080753 - COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPI
CA :
INCLUYE:
- INTERNACION 24 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA
- DERECHOS QUIRURGICOS.
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DE USO HABITUAL
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

- HONORARIOS ANESTESISTA
- UTI.
- MEDICACION CATASTROFE.
- ANATOMIA PATOLOGICA
- TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
- TRANSFUSIONES
- PROTESIS
- SUTURAS ESPECIALES

CODIGO 100130 - COLOCACION DE CATETER DOBLE J:
INCLUYE:
1 DIA DE INTERNACION
1 HORA DERECHO QUIROFANO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO E INSTRUMENTISTAS
HONORARIOS ANESTESISTA.
ANATOMIA PATOLOGICA.
MEDICACION CATASTROFE
TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
ARCO EN .C.
PROTESIS . MATERIALES IMPLANTABLES

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

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

110503 HISTEROSCOPIA OPERATORIA/TERAPEUTICA:
INCLUYE:
. DIA EN HAB COMPARTIDA
1 HORA DERECHO QUIROFANO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO E INSTRUMENTISTAS
HONORARIOS ANESTESISTA.
ANATOMIA PATOLOGICA.
MEDICACION CATASTROFE

TRATAMIENTOS DE OTRAS PATOLOGIAS
TRANSFUSIONES
PROTESIS
OTROS

Observaciones sobre Medicacion Catastrofe:

LA MEDICACION CATASTROFE REQUIERE AUTORIZACION DE LA OBRA SOCIAL.

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

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	664/01	No
AMBULATORIO	664/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	664/09	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	664/10	No
CTA.GENERICA	664/00	No
COMPLEMENTARIA	664/12	No
RECUPEROS	664/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	664/13	No

Entidades Firmantes