==========

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:** 01/07/2026
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

MEDICACION EN GUARDIA SE FACTURA A LA OBRA SOCIAL.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

MEDICAMENTOS DE QUIMIOTERAPIA EN FORMA AMBULATORIA

Aranceles Acordados	**Valor**
HONORARIOS ESPECIALISTA	$1455.69
HONORARIOS AYUDANTE	$1455.69
HONORARIOS ANESTESISTA	$0.00
GASTO QUIRURGICO	$2263.75
GASTOS RX	$483.13
GASTOS BIOQUIMICOS	$821.68
OTROS GASTOS	$244.44
UNIDAD DE PENSION	$2090.16
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	$540.02
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	$121.18
GASTOS TOMOGRAFIA	$179.27
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	203595.2900
0.00		
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS	338132.5400
0.00		
070722	(C)HEMODINAMIA INFANTIL	682999.1100
0.00		
070725	(C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	2968351.8700
0.00		
070726	(C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	2968351.8700
0.00		
070727	(C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	3222773.8700
0.00		
070728	(C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3185320.1100
0.00		
070733	(C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	3398237.2500
0.00		
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	857586.1800
0.00		
070758	(C)ARTERIOGRAFIA	857586.1800
0.00		
070770	(C)CINECORONARIOGRAFIA	878854.4600
0.00		
070777	(C)AORTOGRAMA	835533.9700
0.00		
080751	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	518771.5900
0.00		
100130	COLOC. DE CATETER DOBLE J.	223065.3300
0.00		
100131	EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	223065.3300
0.00		
100189	MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1389842.8000
0.00		
100195	MOD LITOT INTRACORPOREA	996450.5100
0.00		
110150	LAPAROSCOP. GINECOLOGICA	736285.9000
0.00		
120952	MOD VIDEO ARTROSCOPIA	918842.3400
0.00		
120953	VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1053605.8800
0.00		
170153	(C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	0.0000
0.00		
216102	QUIMIOTERAPIA STANDARD	61571.3900
0.00		
216104	APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	61571.3900
0.00		
216105	TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	112292.8400
0.00		
240186	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	164386.3500
0.00		
240187	PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	117465.1000
0.00		
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	33839.6100
0.00		

320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 0.0000
213268.65
400101 UTI POR DIA 0 0.00
NIVEL II 333227.66
UNIDAD DE REANIMACION 283628.94
NIVEL I 509241.85
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES 0 0.00
CATEGORIA 4 326982.68
CATEGORIA 5 326982.68
CATEGORIA 6 326982.68
CATEGORIA 7 326982.68
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD 245810.3700
0.00
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430101 UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO 120868.0600
0.00
--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL
--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.
430102 INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS 62475.6600
0.00
430108 SALA DE RECUPERACION 47294.7700
0.00
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 176649.9100
0.00
430114 DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL 0 0.00
CATEGORIA 4 55781.85
CATEGORIA 5 55781.85

	CATEGORIA 6	55781.85	
	CATEGORIA 7	55781.85	
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	158477.8400	0.00

Practicas Incluidas		$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	488431.60
121752	BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO	638834.37
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	97774.84
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	101402.04
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	170420.56
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	147319.23
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	65054.35
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	205827.69
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	201159.02
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	89693.36
180140	ECO DOPPLER COLOR	147319.23
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	265329.07
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	147319.23
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	265538.62
180160	ECO DOPPLER RENAL	147319.23
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	147319.23
185003	ECO DOPPLER FETAL	147319.23
185004	ECO. TRANSVAGINAL	84728.78
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	147319.23
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	84728.78
185007	ECO DOPPLER MMII	147319.23
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	359285.26
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	145109.66
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	169260.05
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	11025.11
265026	SPECT	167038.28
265056	SPECT CEREBRAL	167038.28
265064	SPECT CARDIACO	167038.28
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	60351.12
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	92418.59
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	49301.06
341020	TAC MULTISLICE	415567.43
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	150521.36
345097	ANGIORRESONANCIA	280142.99
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	65444.07
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	188505.48
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	340880.74
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	176812.49
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	23919.26
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	27995.71
426008	CONSULTA DE GUARDIA	29013.74
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	233055.65
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA(NEUROCIRUGIA)	267458.10
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	243072.21
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	218882.99

Practicas Excluidas	$ Valor

340100	MATERIAL CONTRASTE	0.00
426019	ATENCION GUARDIA - COVID 19	0.00

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
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

Proveedores de protesis:
EXCLUIDAS DE CONVENIO

Entidades Firmantes