

=====

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

=====

GERENCIADORA:

OBRA SOCIAL: GALENO ARGENTINA S.A.

=====

Mail:reynaldo.alfaro@galenoargentina.com.ar **-Tel:** 54-343-4227720

=====

Vigencia: Desde: 01/07/2026

Credito Suspendido? No

Fecha de firma del convenio: 01/12/2009

Entidad firmante del convenio: ACLER

Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:

Autorizaciones de 1er. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Autorizaciones de 2do. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Autorizaciones de 3er. Nivel: GALENO S.A.- 0343 4227720

Coseguro: Condiciones institucion o efector:

LOS COSEGUROS CORRESPONDEN EXCLUSIVAMENTE A PRESTACIONES
AMBULATORIAS Y SE APLICAN DE ACUERDO A LO ESPECIFICADO EN LA
CREDENCIAL DEL BENEFICIARIO (VER PAGINA 4 DEL MANUAL
OPERATIVO REMITIDO).

Coseguro: Valores:

LOS VALORES DE LOS COSEGUROS DEBEN CONSULTARSE EN LAS TABLAS
QUE SE ENCUENTRAN EN LA PAGINA 4 DEL MANUAL OPERATIVO DEL
CONVENIO.

Coseguro: Quien percibe:

DEBEN SER ABONADOS POR LOS AFILIADOS AL PRESTADOR.
UNICAMENTE PUEDEN SER ABONADOS POR LOS BENEFICIARIOS MONTOS
CORRESPONDIENTES A ESTE CONCEPTO Y A LOS VALORES ESTIPULADOS
EN LA PAGINA 4 DEL MANUAL OPERATIVO.

Observaciones Generales

HORA QUIROFANO (UTILIZADA PARA PRESTACIONES NO ACORDADAS)

=====

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

LAS CUALES SERAN CALCULADAS CON LAS HORAS QUIROFANOS
PROMEDIO. NO INCLUYE MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES)

LOS ESTUDIOS DE DOS O MAS REGIONES SE FACTURAN AL 100% DE LA
Y EL 50% DE LOS SUBSIGUIENTES

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.

EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

Practicas Incluidas 2do.Nivel

TODAS SEGUN P.M.O.E.
NOS DE 48 HS. EN CASO DE URGENCIAS EL PACIENTE O FAMILIAR
FIRMARA UN COMPROMISO DE PAGO HASTA TANTO ENTREGUE LA AUTO-
RIZACION Y/U ORDEN CORRESPONDIENTE.

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	\$1275.31
HONORARIOS AYUDANTE	\$1275.31
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2272.67
GASTOS RX	\$615.28
GASTOS BIOQUIMICOS	\$780.29
OTROS GASTOS	\$267.25
UNIDAD DE PENSION	\$2098.19
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$575.03
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

=====

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

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.
010250	MOD. NEUROLOGICO "A"		0.0000
0.00			
010251	MOD. NEUROLOGICO "B"		0.0000
0.00			
010252	MOD. NEUROLOGICO "C"		0.0000
0.00			
010253	MOD NEUROLOGICO "D"		0.0000
0.00			
010257	PICK (PRES.INTRACRANEANA)		0.0000
0.00			
060101	MASTECTOMIA RADICAL	1176930.2800	
0.00			
060109	MOD CUADRANTECTOMIA	817153.3300	
0.00			
070153	COLOCACION DE MARCAPASO		0.0000
0.00			
070155	ANGIOGRAFIA DIGITAL		0.0000
0.00			
070214	CIR.CARDIOVASC.C/VALVULA		0.0000
0.00			
070221	COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR		0.0000
0.00			
070265	BALON DE CONTRAP. INTRAAORTICO		0.0000
0.00			
070451	TRAT. QUIR. ANEURISMA AORTA		0.0000
0.00			
070452	AORTA ABD. T. ILIACOS		0.0000
0.00			
070620	COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS		0.0000
0.00			
070621	FISTULA AV P/HEMODIALISIS		0.0000
0.00			
070631	(C)ARTERIOGRAFIA PERIFERICA (MMSS,MMII, C/AORTOGRA	904412.4300	
0.00			
070719	ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA		0.0000
0.00			
070722	HEMODINAMIA INFANTIL		0.0000
0.00			
070725	ANGIOPLASTIA CENTRAL	3007525.5900	
0.00			
070726	ANGIOPLASTIA PERIFERICA	3056099.7500	
0.00			
070727	ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	3919760.8500	
0.00			
070728	ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3959610.0300	
0.00			
070729	VALVULOPLASTIA		0.0000
0.00			
070733	ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	4038541.5000	
0.00			
070734	(C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	904412.4300	
0.00			

070758 (C)ARTERIOGRAFIA	904412.4300
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	904412.4300
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	904412.4300
0.00	
080203 MOD HERNIOPLASTIA	938964.2700
0.00	
080524 MOD APENDICECTOMIA	818195.2400
0.00	
080709 MOD COLECISTECTOMIA.	1246033.2000
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	0.0000
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	0.0000
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1162964.3200
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	0.0000
0.00	
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA	0.0000
0.00	
110101 MOD RESECCION OVARIOS	938964.2700
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	846264.2200
0.00	
110203 MOD HISTERECTOMIA	1246033.2000
0.00	
110401 MOD PARTO	882606.8500
0.00	
110403 MOD CESAREA.	1038361.0000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	1032484.2700
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1187080.8500
0.00	
170153 ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	0.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	93333.0800
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	98644.3000
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	120878.7200
0.00	

=====

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

240186	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS	147904.5200
0.00		
240187	(C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOG	78863.2000
0.00		
240188	BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	31928.9500
0.00		
320104	ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
177605.40		
400101	UTI POR DIA	0 0.00
	NIVEL II	374810.44
	NIVEL I	524546.47
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0 0.00
	CATEGORIA 4	349967.64
	CATEGORIA 5	349697.64
	CATEGORIA 6	349697.64
	CATEGORIA 7	349697.64
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM	
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA	
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD	249783.2000
0.00		
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA	
	--RECUPERACION NUTRICIONAL	
	--PESO MAYO 1800KG	
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS	71188.0900
0.00		
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL	221475.1900
0.00		
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0 0.00
	CATEGORIA 4	93862.21
	CATEGORIA 5	93862.21
	CATEGORIA 6	93862.21
	CATEGORIA 7	93862.21
606060	ADICIONAL POR APARATOLOGIA	160117.8900
0.00		

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121751	BLOQUEO RADICULAR BILATERAL GUIADO POR TAC	701148.08
170111	ERGOMETRIA	88260.69
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	126137.02
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	55115.07
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	198405.33
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	181579.21
180135	ECOGRAFIA RENAL CON PUNCION DIRIGIDA	181512.95
180138	ECOGRAFIA OBSTETRICA MORFOLOGICA	66531.74
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	61757.81
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	204547.84
180151	ECO DOPLER TESTICULAR	126137.02
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	258765.98
180157	ECO DOPLER VASO DE CUELLO	122664.53
180180	ECOGRAFIA 4D	68091.84
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	135142.25
185004	ECO. TRANSVAGINAL	67362.71
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	122664.53
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	67362.71
185007	ECO DOPPLER MMII	122664.53
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	391256.23
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	170873.39

200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	212287.31
200148	GASTOS SANATORIALES EN PRACT. AMB. QUE REQUIEREN U	231344.59
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	10879.41
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	70426.27

Usuario: varini 28/07/2026 08:20:45 Hoja Nro.:0004

=====

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

270110	HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)	134462.24
341001	TAC CEREBRO S/C	104997.02
341002	TAC CEREBRO C/C	132549.38
341003	TAC CEREBRO CTROL.	53615.53
341004	TAC OFTALMOLOGICA	53615.53
341005	TAC TIROIDES	53615.53
341006	TAC MAMARIA	87497.52
341007	TAC GINECOLOGICA	104997.02
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	172016.38
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	132549.38
341010	TAC TORAX	124358.16
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	104997.02
341012	TAC O/REGIONES	87497.52
341013	TAC COLUMNA	122868.89
341021	TAC MULTISLICE CEREBRO	294975.65
341025	TAC MULTISLICE DE CUELLO (NO ANGIO)	307362.67
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	319553.36
341030	TAC MULTISLICE DE TORAX	294975.65
341033	TAC MULTISLICE COLUMNA COMPLETA	491629.74
341034	TAC MULTISLICE COLUMNA 1 REGION	307267.21
341035	TAC MULTISLICE COLUMNA 2 REGIONES	467046.60
341036	TAC MULTISLICE OSEO ARTICULAR	294975.65
341037	TAC MULTISLICE VASCULAR (NO CORONARIA)	319553.36
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	117799.83
345097	ANGIORRESONANCIA	0.00
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	53711.26
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	166239.63
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	346689.73
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	181579.21
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	165630.90
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	26226.21
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	28986.85
426008	CONSULTA DE GUARDIA	28035.75
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	200767.33

Practicas Ambulatorias
 NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas Valor Aclaracion

MEDICAMENTOS

Aclaracion: KAIROS

MEDIC Y DESC EN TAC

Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRACTICAS DEBEN CONTAR CON AUTORIZACION PREVIA DE

EL CONTROL DE TRABAJO DE PARTO SERA FACTURADO POR LA
 OBSTETRA EN FORMA DIRECTA.

=====

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

400101 UTI:

INCLUYE LOS CODIGOS 43.10.02 Y 40.01.01

EXCLUYE LA ASISTENCIA MECANICA RESPIRATORIA

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.

430102:

INCLUYE: ATENCION MEDICA Y DE ENFERMERIA

EXCLUYE: MEDICAMENTOS, DESCARTABLES Y ESTUDIOS COMPLEMENTARI

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."

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.

280161 VIDEO BRONCOFIBROSCOPIA
INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIROFANO
MEDICAMENTOS DE USO HABITUAL
VIDEO
EXCLUYE
HONORARIOS

100189 MOD LITIT PERCUTANEA
INCLUYE:
A) UN (1) DIA DE INTERNACION EN PISO
B) GASTOS SANATORIALES
C) MEDICACION Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
D) USO DE APARATOLOGIA

=====

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

EXCLUYE:

A) HONORARIOS DEL EQUIPO M..DICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))
B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.
C) PROTESIS.
D) MEDICACION CATASTROFE
E) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS
F) ELEMENTOS DE SUTURA
G) PRACTICAS DIAGNOSTICAS DE ALTA COMPLEJIDAD (TAC. RMN. HEMODINAMIA. MEDICINA NUCLEAR)
H) ANATOMIA PATOLOGICA.
I) PRACTICAS BIOQUIMICAS
J) PRACTICAS DE BAJA Y/O MEDIANA COMPLEJIDAD DE USO HABITUAL: ECG. RX SIMPLES. ECOGRAFIAS.

180155 ECO DOPPLE TRANSESOFAGICO
SE FACTURA EL CODIGO DE PRACTICA + COD 200148

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

HEMODINAMIA: 070631-070725-070726-070727-070728-070733
-070734-070770- 070777-070758 Y 170153:

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.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA
INCLUYE: GASTO DE INTERNACION Y QUIROFANO

=====

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

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

270110 HEMODIALISIS INSF. AGUDA (MOD)

INCLUSIONES:

DERECHO QUIRURGICO

EXCLUSIONES:

HONORARIOS MEDICOS

MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES

GUARDIA PASIVA DEL MEDICO NEFROLOGO Y TECNICO EN HEMODIALISIS
PENSION

ACCESOS VASCULARES

TODO LO QUE NO SE MENCIONA ENTRE LAS INCLUSIONES

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.

=====

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

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.

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 M..DICO (ESPECIALISTA Y AYUDANTE/S (SI CORRESPONDIERAN))

B) HONORARIOS DEL ANESTESISTA.

C) PREPARACION Y TRANSFUSION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS

D) MEDICACION CAT..STROFE

E) PRACTICAS DIAGNOSTICAS 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.

080709 COLECISTECTOMIA:

INCLUSIONES

=====

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

INTERNACION 48 HORAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
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.

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.

110203 HISTERECTOMIA:
INCLUSIONES
INTERNACION 2 DIAS EN HABITACION COMPARTIDA.
DERECHOS QUIRURGICOS.
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
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
INTERNACION.
EXCLUSIONES*
-ANESTESIA PERIDURAL.
-HONORARIOS MEDICOS RECEPCION DEL RECIEN NACIDO.
-UTI.
-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.
-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

=====

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

-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
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
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.

-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES UTILIZADOS DURANTE
INTERNACION.

EXCLUSIONES*

-HONORARIOS ANESTESISTA (SE FACTURA POR AEA).

-HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

-UTI.

-EXAMENES COMPLEMENTARIOS.

-DIAGNOSTICO POR IMAGENES.

-MEDICACION CATASTROFE.

=====

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

-HEMOTERAPIA.
-PROTESIS. MATERIAL DE OSTEOSINTESIS.
-TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES.

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:
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES
BIOLOGIA MOLECULAR
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL

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. FIBRINOGENO HUMANO LIOFILIZADO
3. ALBUMINA HUMANA
4. ALIMENTACION ENTERAL Y PARENTERAL.
5. ANTIHEMATICOS: ONDANSETRON.
6. ANTIHEMORRAGICOS: ANTIHEMOFILICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.
7. ANTIMICOTICOS SISTMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.
ANFOTERICINA B. CASPOFUNGIN. VORICONAZOL.
8. ANTIBIOTICOS: CARBAPENEM: (ERTAPENEM. IMIPENEM.
IMIPENEM + CILASTATINA. MEROPENEM. ZEROPENEM).
9. GLICOPPTIDOS: (TEICOPLAMINA). FLUOROQUINOLONAS.
LINEZOLID. PENICILINAS DE RESERVA (PIPERACILINA.
PIPERACILINA CON TAZOBACTAM). COLISTINA. TETRACICLINAS.
TIGECICLINA.
10. ANTITROMBOTICOS Y TROMBOLITICOS: ACTYLISE.
ANTITROMBINA. APROTININA. DROTRECOPOLINA. ESTREPTOKINASA.
11. ANTIVIRALES: ACICLOVIR. FOSCARNET. GANCICLOVIR.
VALACICLOVIR.
12. ANTICUERPOS MONO O POLICLONALES. CITOSTATICOS.
INMUNOMODULADORES. INMUNOSUPRESORES DE USO EN ONCOLOGIA.
13. BIFOSFONATO: PAMIDRONATO. ACIDO ZOLEDRONICO.
14. CEFALOSPORINAS DE 3ERA. 4TA. Y 5TA. GENERACION
EXPANSORES PLASMATICOS. (DEXTRON. GELAFUNDON.
HAEMACCEL. VOLUVEN).

=====

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

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: GALENO S.A. - 0343 4227720

Cuando: AL MOMENTO DE PRODUCIRSE LA INTERNACION
PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS

Donde: ACLER

Cuando: HASTA EL DIA 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL

Donde: GALENO S.A.

Cuando: HASTA EL DIA 10 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PLAZO DE PAGO (O.SOCIAL)

Donde: ACLER

Cuando: 60 DIAS DE LA FECHA LIMITE PARA ELEVAR LA FACTURACION

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	647/01	No
AMBULATORIO	647/02	No
ALTA COMPLEJIDAD - INTERNACION	647/09	No
ALTA COMPLEJIDAD- AMBULATORIO	647/10	No
CTA.GENERICA	647/00	No
COMPLEMENTARIA	647/30	No
RECUPEROS	647/80	No

Proveedores de protesis:

LAS PROTESIS SE ENCUENTRAN EXCLUIDAS DEL PRESENTE CONVENIO.

=====

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

=====

Usuario: varini 28/07/2026 08:20:45 Hoja Nro.:0014