

=====

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: 01/08/2026

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

=====

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

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	\$1483.20
HONORARIOS AYUDANTE	\$1483.20
HONORARIOS ANESTESISTA	\$0.00
GASTO QUIRURGICO	\$2306.53
GASTOS RX	\$492.26
GASTOS BIOQUIMICOS	\$837.20
OTROS GASTOS	\$249.06
UNIDAD DE PENSION	\$2129.66
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	\$550.22
UNIDADES HONORARIO BIOQUIMICO	\$0.00
HONORARIOS TOMOGRAFIA	\$123.47
GASTOS TOMOGRAFIA	\$182.66
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		

=====

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

070221 COLOC. DE CARDIODESFIBRILADOR	0.0000
0.00	
070620 COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	207443.2400
0.00	
070621 FISTULA AV P/HEMODIALISIS	344523.2400
0.00	
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL	695907.7900
0.00	
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL	3024453.7200
0.00	
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA	3024453.7200
0.00	
070727 (C)ANGIOPLASTIA CAROTIDEA	3283684.3000
0.00	
070728 (C)ABLACION POR RADIOFRECUENCIA	3245522.6600
0.00	
070733 (C)ANGIOPLASTIA CORONARIA COMPLEJA	3462463.9400
0.00	
070734 (C)ANGIOGRAFIA CEREBRAL Y VASO DE CUELLO	873794.5600
0.00	
070758 (C)ARTERIOGRAFIA	873794.5600
0.00	
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA	895464.8100
0.00	
070777 (C)AORTOGRAMA	851325.5600
0.00	
080751 PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	528576.3700
0.00	
100130 COLOC. DE CATETER DOBLE J.	227281.2700
0.00	
100131 EXTRACC. CATETER DOBLE 'J'	227281.2700
0.00	
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA	1416110.8300
0.00	
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA	1015283.4200
0.00	
110150 LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA	750201.7000
0.00	
120952 MOD VIDEO ARTROSCOPIA	936208.4600
0.00	
120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA	1073519.0300
0.00	
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS	0.0000
0.00	
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD	62735.0900
0.00	
216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO	62735.0900
0.00	
216105 TRATAM.C/ANTICUERPOS MONOCLONALES Y BIOTERAPIA	114415.1700
0.00	
240186 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	167493.2500
0.00	
240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS)	119685.1900
0.00	
240188 BIOLOGUIA MOLECULAR (HIV, HEP.B, HEP.C)	34479.1800
0.00	
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO	0.0000
217299.43	

400101	UTI POR DIA	0	0.00
	NIVEL II	339525.66	
	UNIDAD DE REANIMACION	288989.53	
	NIVEL I	518866.52	
410101	MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES	0	0.00
	CATEGORIA 4	333162.65	
	CATEGORIA 5	333162.65	
	CATEGORIA 6	333162.65	
	CATEGORIA 7	333162.65	
	----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM		
	----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA		
410103	UTI BAJO COMPLEJIDAD		250456.1800
0.00			
	--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA		
	--RECUPERACION NUTRICIONAL		
	--PESO MAYO 1800KG		
430101	UNA CAMA EN HABITACION DE DOS CON BANO PRIVADO		123152.4600
0.00			
	--INCLUYE:431001 SEGUN NORMAS DE NOMENCLADOR NACIONAL		
	--EXCLUYE:CONSUMO DE MEDICACION Y DESCARTABLES.		
430102	INTERNACION EN GUARDIA HASTA 6 HS		63656.4500
0.00			
430108	SALA DE RECUPERACION		48188.6500
0.00			
430111	UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL		179988.5900
0.00			
430114	DIFERENCIA ENTRE HABITACION INDIVIDUAL	0	0.00
	CATEGORIA 4	56836.13	
	CATEGORIA 5	56836.13	
	CATEGORIA 6	56836.13	

Usuario: varini 25/08/2026 11:36:26 Hoja Nro.:0003

=====

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

CATEGORIA 7	56836.13
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA	161472.7500
0.00	

	Practicas Incluidas	\$ Valor
121750	BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA	497662.96
121752	BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO	650908.34
170120	MAPPA CARDIOLOGICO-MONITOREO AMBULATORIO PRESION	99622.79
170211	ERGOMETRIA COMPUTARIZADA	103318.54
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	173641.51
180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	150103.56
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	66283.87
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	209717.83
180134	ECOGRAFIA GINECOLOGICA CON PUNCION	204960.92
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	91388.56
180140	ECO DOPPLER COLOR	150103.56
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	270343.79
180151	ECO DOPPLER TESTICULAR	150103.56
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	270557.30
180160	ECO DOPPLER RENAL	150103.56
185001	ECO DOPPLER OBSTETRICO	150103.56
185003	ECO DOPPLER FETAL	150103.56
185004	ECO. TRANSVAGINAL	86330.16
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	150103.56
185006	ECO-PROSTATICA TRANSRECTAL	86330.16
185007	ECO DOPPLER MMII	150103.56
200135	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP	366075.75
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	147852.23
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	172459.07
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	11233.48
265026	SPECT	170195.31
265056	SPECT CEREBRAL	170195.31
265064	SPECT CARDIACO	170195.31
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	61491.76
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	94165.30
340610	MAGNIFICACION - FOCALIZACION DE MAMA UNILATERAL	50232.85
341020	TAC MULTISLICE	423421.66
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	153366.21
345097	ANGIORRESONANCIA	285437.69
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	66680.96
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	192068.23
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	0.00
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	180154.25
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	24371.33
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	28524.83
426008	CONSULTA DE GUARDIA	29562.10
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	237460.40
435097	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD 1 HORA(NEUROCIRUGIA)	272513.05
435098	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD HASTA 4 HORAS (NEURO	247666.28
435099	G.Q X HORA - ALTA COMPLEJIDAD MAS DE 4 HS. (NEUROC	223019.87

	Practicas Excluidas	\$ Valor
340100	MATERIAL CONTRASTE	0.00

=====

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

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.

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

=====

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

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.

200135 POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA COLONICA MAS DE DOS POLIP
INCLUYE:
GASTO DEL ESTUDIO
HONORARIOS
COD 200147

200146 Y 200147: VIDEOENDOSCOPIAS BAJA Y ALTA
INCLUYE:
GASTO DEL ESTUDIO
HONORARIOS

200148: GASTOS SANATORIALES EN PRACT AMBULATORIAS QUE
REQUIEREN USO DE QUIROFANO (VEDA/VCC/ECODOPPLER
TRANSESOFAGICO/VIDEOBRONCOFIBROSCOPIA)
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

=====

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

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

HEMODINAMIA (070722-070725-070726-070727-070728
070733-070734-070758-070770-070777

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

=====

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

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 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.

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 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.

HONORARIOS CIRUJANO Y AYUDANTE.

121752 BLOQUEO RADICULAR EN QUIROFANO

INCLUYE: USO DE QUIROFANO, MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE RU
ARCO EN C

EXCLUYE: HONORARIOS MEDICOS

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA

INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ANESTESICOS, ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.

=====

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

EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE, PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS

EXCLUYE:

MEDICACION

DESCARTABLES (BOLSA + FILTROS)

OTRAS PRACTICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD

BIOLOGIA MOLECULAR

HONORARIOS DE OTROS PROFESIONALES

COD 240188 BIOLOGIA MOLECULAR

EXCLUYE:

COD 240186 / 240187

COD 240187 PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.NO TRANSFUNDIR/NO
TRANSFUNDIDA

EXCLUYE:

BIOLOGIA MOLECULAR

HONORARIOS DE OTROS PROFESIONALES

DESCARTABLES / FILTROS

216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD

216104 APLICACION DE TAXANOS Y SALES DE PLATINO -

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

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

EXCLUYE

A) HONORARIOS

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. ANTIHEMÉTICOS: ONDANSETRON.

6. ANTIHEMORRÁGICOS: ANTIHEMOFÍLICOS. FACTORES DE LA
COAGULACION.

7. ANTIMICOTICOS SISTEMICOS: 5-FLUOROCITOCINA.

=====

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

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

=====

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

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

=====

Usuario: varini 25/08/2026 11:36:26 Hoja Nro.:0011