==========

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

==========

GERENCIADORA:
OBRA SOCIAL: SWISS MEDICAL S.A.

==========

Mail:info@swissmedical.com.ar -Tel: 54-11-5239622 54-343-4217000

==========

Vigencia: **Desde:** 01/08/2026
Credito Suspendido? No
Fecha de firma del convenio: 01/02/2006
Entidad firmante del convenio: ACLER
Tipo de convenio: CONVENIO PRESTACIONAL INTEGRAL

Prestador del 1er. Nivel:
Autorizaciones de 1er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000
Autorizaciones de 2do. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000
Autorizaciones de 3er. Nivel: SWISS MEDICAL S.A. - BUENOS AIRES 263 - 0343 4217000

Coseguro: Condiciones institucion o efector:
SIN COSEGURO EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Valores:
SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

Coseguro: Quien percibe:
SIN COSEGUROS EN LAS INSTITUCIONES

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.

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

TOMOGRAFIAS:
EN TODOS LOS CASOS EL CONTRASTE SE FACTURA POR SEPARADO A VALORES KAIROS.

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL

LOS ESTABLECIMIENTOS DEBEN FACTURAR MEDICACION Y DESCARTABLE JUNTO CON LA ATENCION EN GUARDIA

Practicas Incluidas 2do.Nivel

SE ENCUENTRAN INCLUIDAS TODAS LAS PRACTICAS DEL NOMENCLADOR NACIONAL

Practicas Excluidas 2do.Nivel

SIN INFORMACION AMPLIATORIA

Aranceles Acordados	Valor
HONORARIOS ESPECIALISTA	$1832.06
HONORARIOS AYUDANTE	$1832.06
HONORARIOS ANESTESISTA	$0.00
GASTO QUIRURGICO	$2425.47
GASTOS RX	$630.55
GASTOS BIOQUIMICOS	$0.00
OTROS GASTOS	$275.34
UNIDAD DE PENSION	$2247.77
UNIDADES HONORARIO PRACTICA	$613.27
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
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.
070620	(C)COLOC.CATETER P/HEMODIALISIS	428039.8400	0.00
070621	(C)FISTULA AV P/HEMODIALISIS	413767.7000	0.00
070630	NEFROSTOMIA PERCUTANEA	736549.4800	0.00
070717	REVASCULARIZACION CORONARIA	0.0000	0.00

--INCLUYE: TOTAL 7 D.AS DE INTERNACI.N . 1 D.A POST QX .

--3 DIAS UTI- 3 DIAS HABITACION INDIVIDUAL
--GASTO QUIROFANO (HASTA 5HORAS)-OXIGENO-ANESTESIA-RX Y ECG
--MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE CONSUMO

070719 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA 4703235.8200
0.00
070722 (C)HEMODINAMIA INFANTIL 1027539.5600
0.00
070725 (C)ANGIOPLASTIA CENTRAL 3488958.3300
0.00
070726 (C)ANGIOPLASTIA PERIFERICA 0.0000
0.00
070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA 3512738.7200
0.00
070758 (C)ARTERIOGRAFIA 895127.5000
0.00
070770 (C)CINECORONARIOGRAFIA 895127.5000
0.00
070775 ARTERIOGRAFIA RENAL 895127.5000
0.00
070777 (C)AORTOGRAMA 895127.5000
0.00
100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA 1187026.9000
0.00
100195 MOD LITOT INTRACORPOREA 1010235.6600
0.00
100196 MOD LITOT EXTRACORPOREA 649622.3900
0.00
110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA 953032.5800
0.00
110203 MOD HISTERECTOMIA 1310419.8000
0.00
110409 IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO) 617468.5000
0.00

--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION IN
--DIVIDUAL.
--EXCLUYE:MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION SAN
--GUINEA-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA 778270.0800
0.00
121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA 452886.3100
0.00
170153 (C)ELECTROG. DEL HAZ DE HIS 895127.5000
0.00
200136 (C)MUCOSECTOMIA (C/VIDEOCOLONOSCOPIA) 492667.0700
0.00
216102 QUIMIOTERAPIA STANDARD 84214.9500
0.00
240186 (C)PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS 142717.5000
0.00
320104 ATENCION DEL RECIEN NACIDO 0.0000
121884.47
400101 UTI POR DIA 0 0.00
NIVEL II 348070.53
NIVEL I 545730.28
410101 MODULO DIA CUIDADOS ESPECIALES 0 0.00
CATEGORIA 4 353778.85
CATEGORIA 5 353778.85
CATEGORIA 6 353778.85

CATEGORIA 7 353778.85
----UTI I: NEO PESO MENOS 1500KG PACIENTE CON ARM
----PACIENTE INESTABLE CON DROGAS INOTROPICA
410103 UTI BAJO COMPLEJIDAD 239930.9600
0.00
--TRATAMIENTO CON LUMINOTERAPIA
--RECUPERACION NUTRICIONAL
--PESO MAYO 1800KG
430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL 252558.9000
0.00
430113 HABITACION ESPECIAL EN INTERNACION 0 0.00
NIVEL I 213721.64
--PRESTACION SOLAMENTE PARA EL SANATORIO DEL NIño.
430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS. 81370.6500
0.00
433301 INTERNACION PSIQUIATRICA POR DIA 103117.3400
0.00
606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA 176791.2300
0.00

	Practicas Incluidas	$ Valor
180105	ECO DOPPLER CARDIOVASCULAR	129236.14

180108	ECO DOPPLER PEDIATRICO	129236.14
180122	ECO CADERA/PARTES BLANDAS	54089.70
180131	ECOG. P/PUNCION BIOPSIA HEPATICA	216007.84
180133	ECOGRAFIA MAMARIA CON PUNCION DIRIGIDA	103315.68
180137	ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL	44238.28
180139	ECOGRAFIA DE MARCADORES CROMOSOMOPATIAS (SCAN FETA	90701.08
180150	ECO TRANSRECTAL C/PUNCION BIOP.	216007.84
180155	ECO DOPPLER TRANSESOFAGICO	247097.91
180180	ECOGRAFIA 4D	90522.07
180601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS	54089.70
185001	ECO DOPLER OBSTETRICO	129236.14
185003	ECO DOPPLER FETAL	129236.14
185004	ECO. TRANSVAGINAL	71606.12
185005	ECO DOPPLER CERVICAL	129236.14
185007	ECO DOPPLER MMII	129236.14
189906	MARCACION PREQUIRURGICA DE MAMAMA BAJO CONTROL ECO	144156.31
200146	VIDEOENDOSCOPIA ALTA DIAG. TER	0.00
200147	VIDEOENDOSC. BAJA DIAG. TER.	0.00
250107	ACTO KINESICO -INC 25.01.01 Y/O 25.01.02	9526.54
260578	PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO	88405.95
265055	SPECT OSEO	67867.62
265056	SPECT CEREBRAL	76011.67
265057	SPECT OTROS ORGANOS O REGIONES	67867.62
290113	MONITOREO NEUROFISIOLOGICO PEDIATRICO	326748.12
340250	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (FRENTE)	42786.28
340251	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (F Y P)	85570.66
340254	ESPINOGRAFIA DE COLUMNA (PERFIL)	42786.28
341001	TAC CEREBRO S/C	134180.67
341002	TAC CEREBRO C/C	167703.80
341003	TAC CEREBRO CTROL.	67139.71
341004	TAC OFTALMOLOGICA	67139.71
341005	TAC TIROIDES	67139.71
341006	TAC MAMARIA	111316.79
341007	TAC GINECOLOGICA	134180.39
341008	TAC CPLTA.ABDOMEN	222632.27
341009	RENAL,HEPATOBILIAR,ESPLEN,PANC	167703.80
341010	TAC TORAX	157047.60
341011	TAC VEJIGA-PROSTATA	134180.67
341012	TAC O/REGIONES	111316.79
341013	TAC COLUMNA	155978.82
341020	TAC MULTISLICE	285300.49
341028	TAC MULTISLICE DE ABDOMEN	350186.42
341060	ADICIONAL POR CONTRASTE/MATERIAL RADIOACTIVO	0.00
341066	TAC C/EMISION DE POSITRONES - PET-SAN -	674673.52
342081	RMN MAMARIA CONVENCIONAL	231765.16
345012	RESONANCIA CON ESPECTROSCOPIA	177969.95
345096	DENSITOMETRIA OSEA CUERPO ENTERO	121125.81
345097	ANGIORRESONANCIA	297710.20
345098	DENSITOMETRIA OSEA X REGION (CADERA, COLUMNA, ANTE	53937.88
345099	RESON.NUCLEAR MAGNETICA	172832.50
390102	PUNCION BIOPSIA POR TAC	411276.48
390106	PUNC.BIOPS.GUIADA P/ECOGRAFIA	236695.19
390111	ECO TIROIDEA C/PUNCION DIRIGIDA	216007.84
391004	BIOPSIA HUESO BAJO TAC	411276.48

391017	BIOPSIA MEDIASTINO BAJO TAC	0.00
420101	CONSULTA MEDICA	29282.02
420105	CHEQUEO MEDICO EJECUTIVO -EXAMENES PREOCUPACIONALE	0.00
420301	"ATENCION MEDICA EN INTERNACION CLINICA,POR DIA DE	29282.01
420303	INTERCONSULTA ESPECIALIZADA EN INTERNACION	29282.01
426008	CONSULTA DE GUARDIA	29282.01
430301	INYECCIONES	10829.50
435096	GASTO QUIRURGICO POR HORA	214675.07
600000	MEDICAMENTOS VALIDACION ONLINE	0.00

Practicas Ambulatorias
NO TIENE REGISTRADAS

Otras cuestiones convenidas	**Valor**	**Aclaracion**
MEDICAMENTOS		
	Aclaracion: KAIROS	
ANESTESIA		
	Aclaracion: NO INCLUIDA	
CARRERA MEDICA		
	Aclaracion: NO INCLUIDA	
MEDIC Y DESC EN TAC		
	Aclaracion: FACTURAR POR SEPARAD	

Observaciones de los modulos:

TODAS LAS PRESTACIONES REQUIEREN AUTORIZACION PREVIA DE LA OBRA SOCIAL.

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

LOS HONORARIOS PROFESIONALES NO SERAN FACTURADOS A TRAVES ACLER. LAS ENTIDADES MEDICAS FACTURARAN DIRECTAMENTE A SWISS MEDICAL.

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.

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

* (EXCLUSIONES): *SE FACTURA POR SEPARADO SEGUN ARANCELES CONVENCIONALES.

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

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.

400101 UTI:
INCLUSIONES
*431002 - 400101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO
431103 DEL NOMENCLADOR NACIONAL.

410101 CUIDADOS ESPECIALES NEO:INCLUYE COD. 431002 Y 410101
EXCLUYE: ARM. SERA FACTURADO DE ACUERDO AL CODIGO 431105

430111 UNA CAMA EN HABITACION INDIVIDUAL:
PARA TODOS LOS PLANES DE SWISS MEDICAL.
INCLUYE: DIA DE PENSION EN CAMA INDIVIDUAL (CAMA DE
ACOMPA.ANTE)

430199 INTERNACION BREVE HASTA 12HS.
INCLUYE: REPOSORIO.
EXCLUYE: DESCARTABLES - MEDICAMENTOS

606060 ADICIONAL POR APARATOLOGIA
SOLO PARA PRACTICAS NO NOMENCLADAS.

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.

070630 NEFROSTOMIA PERCUTANEA
INCLUYE: HONORARIOS MEDICOS Y GASTOS
EXCLUYE: SET DE NEFROSTOMIA

070735 COLOCACION DE ENDOPROTESIS AORTICA POR HEMODINAMIA
EXCLUYE:
HONORARIOS M.DICOS CIRUJANO CARDIOVASCULAR
ENDOPROTESIS AORTICA
HEMATOLOGIA FUERA DE PRACTICA
INTERNACION QUIR.RGICA POR COMPLICACIONES

PRACTICAS QUIRURGICAS POR COMPLICACIONES

HEMODINAMIA: 070758 /070770/070775/070777/170153
INCLUYE:
- HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE.
- USO DE APARATOLOGIA.
- GASTOS.
- DESCARTABLES.
- MEDICAMENTOS.

EXCLUYE:
- PENSION Y ANESTESIA

070725 ANGIOPLASTIA CENTRAL
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL CON BALON DE UN (1) SOLO VASO.
EXCLUYE: PENSION

070726 ANGIOPLASTIA PERIFERICA
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CON BALON DE UN VASO O TERRITORIO VASCULAR, ILIACO, FEMORAL. INFRAPATELAR, ANGIOPLASTIA RENAL UNILATERAL.
EXCLUYE: PENSION.

070719 ANGIOPLASTIA CENTRAL COMPLEJA
COMPRENDE: LA REALIZACION DE ANGIOPLASTIA CONVENCIONAL CON BALON DE DOS (2) O MAS VASOS. ANGIOPLASTIA EN PAC. CON CIRUGIA DE REVASCULARIZACION PREVIA. ATERECTOMIA DIRECCIONAL. ROTABLATOR. TEC
EXCLUYE: PENSION.

070722 HEMODINAMIA INFANTIL
EXCLUYE: PENSION.

216102 MODULO DE QUIMIOTERAPIA
POR PRESTACION: REPOSORIO + MATERIAL DESCARTABLE + MEDICACION.

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.

100196 MODULO LITOTRICIA EXTRACORPOREA
INCLUYE:
-GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
-MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
-ARCO EN C
-DOS RETRATAMIENTOS.
EXCLUYE:

-HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
-TRANSFUSIONES.

100195 MOD LITOTRICIA INTRACORPOREA/ENDOUROLOGICA
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
-HABITACI.N INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
- CAT.TER DOBLE J
- MEDICACI.N CAT.STROFE.
- TRANSFUSIONES.

100189 MOD LITOTRICIA PERCUTANEA:
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES
HABITACION INDIVIDUAL
- MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
- ARCO EN C
EXCLUYE:
- HONORARIOS CIRUJANOS Y ANESTESISTAS.
CATETER DOBLE J
MEDICACION CATASTROFE.
- TRANSFUSIONES.

110150 LAPAROSCOP. GINECOLOGICA
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES, USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- 1 DIA DE INTERNACION EN HABITACION INDIVIDUAL.
EXCLUYE:
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110203 MOD HISTERECTOMIA:
INCLUYE:
- GASTOS SANATORIALES.
- USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.
- MEDICAMENTOS, DESCARTABLES.
- PENSION EN HABITACION INDIVIDUAL HASTA 48 HS.
EXCLUYE:
- HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
- HONORARIOS ANESTESISTA.
- ANATOMIA PATOLOGICAS.

110503 VIDEO HISTEROSCOPIA TERAPEUTICA:
INCLUYE:
A) GASTOS SANATORIALES.
B) USO DE APARATOLOGIA ESPECIFICA.

C)MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL.
D)UN (1) DIA DE INTERNACION EN HABITACION COMPARTIDA
EXCLUYE:
A)HONORARIOS DEL EQUIPO QUIRURGICO.
B)HONORARIOS ANESTESISTA.
C)ANATOMIA PATOLOGICA.

120952 VIDEO ARTROSCOPIA SIMPLE
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02.

120953 VIDEO ARTROSCOPIA COMPLEJA
POR PRESTACION: SE HOMOLOGA AL CODIGO DE NN 12.09.02
(100%) + 12.12.01 (100%).

121750 BLOQUEO SELECTIVO RADICULAR GUIADO POR RADIOSCOPIA:
INCLUYE: GASTOS, DESCARTABLES DE RUTINA, USO DE QUIROFANO,
ARCO EN C , INSTRUMENTISTA.
EXCLUYE: RMN, MEDICACION CATASTROFE, HEMOTERAPIA,
HONORARIOS MEDICOS Y AYUDANTE,PENSION, HONORARIOS ANESTESIA.

260578 PERFUSION SANGUINEA MIOCARDICA REPOSO/P.ESFUERZO:
INCLUYE: GASTOS Y HONORARIOS.
EXCLUYE: MATERIAL RADIOACTIVO (SE FACTURA A VALOR CEDIM).

200136 MUCOSECTOMIA
INCLUYE:GASTOS QUIRURGICO
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES
PENSION

110409:IVE (INTERRUPCION VOLUNTARIA DEL EMBARAZO)
--INCLUYE: DERECHOS QUIRURGICO + PENSION POR UN DIA PENSION
INDIVIDUAL.
--EXCLUYE:MEDICACION - MEDICACION CATASTROFE-TRANSFUSION
SANGUINEA.
-H.MEDICOS-ANATOMIA PATOLOGICA.

240186 - PREP.SGRE.C/PANEL CPLTO.TRANSF.(NVAS SEROLOGIAS
INCLUYE:
CODIGO DE TRANSFUSION DEL NN CORREPONDIENTE 240101,
240102, 240106, 240107, 240113, ETC
HONORARIOS DE TODOS LOS PROFESIONALES INTERVINIENTES
MEDICAMENTOS Y DESCARTABLES DE USO HABITUAL
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
BIOLOGUIA MOLECULAR
EXCLUYE:
FILTROS PARA DESLEUCOCITAR E IRRADIACION
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES
TODO LO QUE NO SE MENCIONA EN LAS INCLUSIONES

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 COAGULACION.
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

Circuito Administrativo

PRESENTACION DE FICHAS DE LOS ESTABLECIMIENTOS
Donde: ACLER
Cuando: A LAS 48HS. DEL ALTA DEL PACIENTE
PRESENTACION FACTURACION
Donde: ACLER
Cuando: DEL 1 AL 3 DEL MES SIGUIENTE A LA PRESTACION
PRESENTACION FACTURACION FINAL
Donde: SWISS MEDICAL
Cuando: DEL 1 AL 8 INCLUSIVE DEL MES SIGUIENTE A LA PREST.- LO REALIZA ACLER

Nombre de la Cta. Cte.	Nro de cuenta	Integradora?
INT. II NIVEL	501/01	No
AMBULATORIO	501/02	No
REFACTUR POR DEBITOS-AMBULAT	501/10	No
CTA.GENERICA	501/00	No
COMPLEMENTARIA	501/11	No
AMBULATORIO ALTA COMP- COMPLEM	501/50	No
RECUPEROS	501/80	No
COMPLEMENTARIA AMBULATORIA	501/12	No
REFACTURACION - INTERNACION	501/106	No

Proveedores de protesis:
A CARGO DE LA OBRA SOCIAL.

Entidades Firmantes