

ANEXO III

Se excluyen los siguientes Módulos clínicos y/o códigos del presente convenio:

ITEM 1: Atención Ambulatoria

Cód. 1.01.1

Cód. 1.02.1

Cód. 1.04

ITEM 2: AMBULANCIA

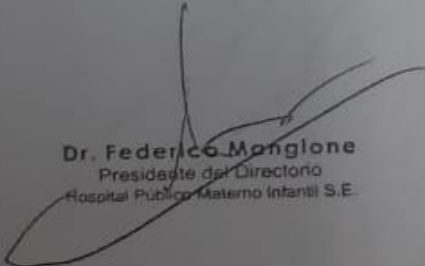
Todos los códigos del ítem 2

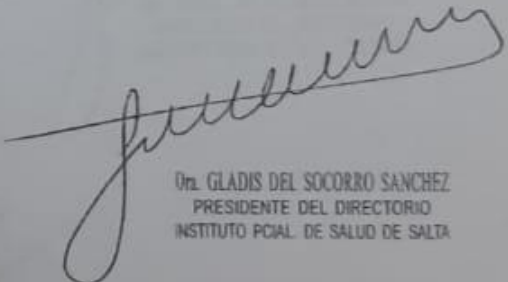
ITEM 20: DIALISIS

Todos los códigos del ítem 20

ITEM 33: TRASPLANTE

Todos los códigos del ítem 33


Dr. Federico Monglone
Presidente del Directorio
Hospital Público Materno Infantil S.E.


Dr. GLADIS DEL SOCORRO SANCHEZ
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO
INSTITUTO PCIAL. DE SALUD DE SALTA

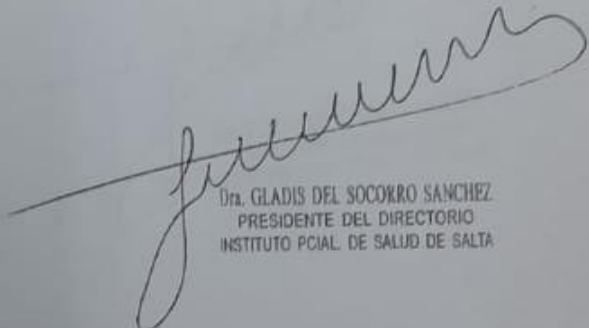
ANEXO IV

Quedan **incluidos** en la cobertura prevista en el convenio, a valor total contemplado en el nomenclador incorporado como Anexo I, las siguientes prestaciones:


ITEM 13: CIRUGIA VASCULAR PERIFERICO

Se facturara al valor total del nomenclador en casos que la práctica este directamente vinculada a **Diálisis**.

ITEM 20.02: COLOCACIÓN DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL CONTINUA



Dra. GLADIS DEL SOCORRO SANCHEZ
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO
INSTITUTO PCIAL. DE SALUD DE SALTA



ACTA ACUERDO

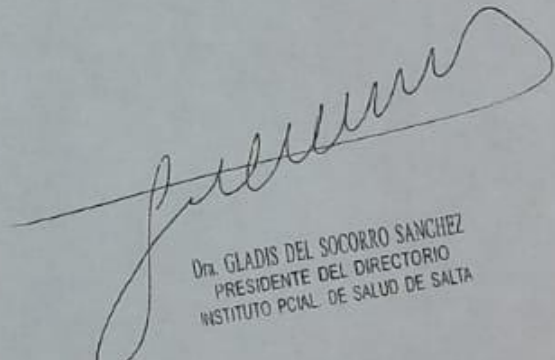
SE FACTURARÁN AL VALOR TOTAL LOS SIGUIENTES CÓDIGOS EN CASO DE QUE EL PACIENTE TENGA DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE COVID-19:

ITEM 4.01: MÓDULO DÍA CLÍNICO DEL 1° AL 6° DÍA INCLUSIVE

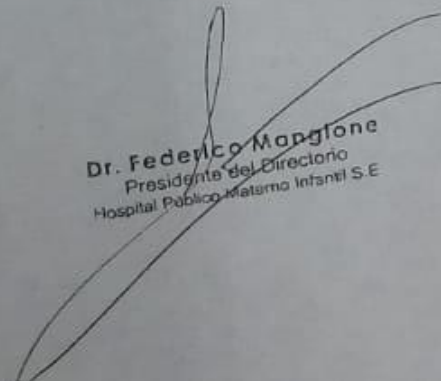
ITEM 4.02: MÓDULO DÍA CLÍNICO DEL 7° AL 12° DÍA INCLUSIVE

ITEM 4.03: MÓDULO DÍA CLÍNICO DEL 13° EN ADELANTE

ITEM 4.11: MÓDULO DÍA UTI-UCO



Dra. GLADIS DEL SOCORRO SANCHEZ
PRESIDENTE DEL DIRECTORIO
INSTITUTO PCIAL. DE SALUD DE SALTA



Dr. Federico Mangione
Presidente del Directorio
Hospital Público Materno Infantil S.E.