

Anexo II

PRESTACIÓN MODULADA HEMODIALISIS CRÓNICA
ARANCELES:

Incluye:

1. Honorarios médicos y derechos.

2. Material descartable:

Filtros para hemodiálisis.

Agujas descartables para fistulas.

Tubuladuras arteriales y venosas descartables.

Jeringas descartables.

Tubuladuras para infusiones endovenosas descartables.

Elementos de procesos de Bioseguridad para asepsia y antisepsia.

3. Líquidos de Diálisis: *modalidad baño de bicarbonato y sus variantes con glucosa, etc. según indicación médica personificada*

4. Medicamentos específicos y habituales a utilizar durante la sesión de diálisis *(Solución fisiológica y glucosada; Soluciones hipertónicas; Analgésicos; Antieméticos; Antipiréticos; Antiespasmódicos; Complejo vitamínico B; Ácido fólico; Carbonato y lactato de calcio; Vitamina D oral; Sales de hierro oral y endovenoso).*

5. Laboratorio básico evaluación mensual tratamiento:

Hto.

HB.

Rto. Blancos

Urea pre y post diálisis

Tgo

Tgp

Ionograma sérico

% Glóbulos rojos hipocrómicos

Calcemia, fosfatemia (opcional según criterio médico)

Creatinina Sérica. (opcional según criterio médico)

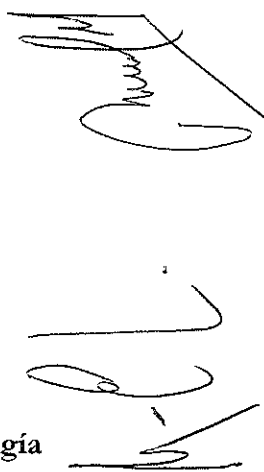
6. Vacunación para Hepatitis B a pacientes sin anticuerpos y con serología negativa al ingreso

7. Estudios complementarios de urgencia no programados o relacionados por complicaciones intradiálisis: *Radiología convencional; Electrocardiograma; Hemocultivo; Urocultivo, laboratorio básico diagnóstico, etc. Se realizarán según necesidad del cuadro clínico del paciente y/o de acuerdo a criterio del equipo médico tratante.*

8. Eritropoyetina

9. Apoyo psicológico diagnóstico.

10. Evaluación y orientación Nutricional.



11. Apoyo Asistencial Social

12. Guardia pasiva de Médico Nefrólogo y Técnico de hemodiálisis fuera de los horarios de actividad de los centros para asistir urgencias y realizar tratamiento de hemodiálisis de emergencia.

13. Interconsultas de la especialidad, primera vez y segunda opinión. Programa de calidad

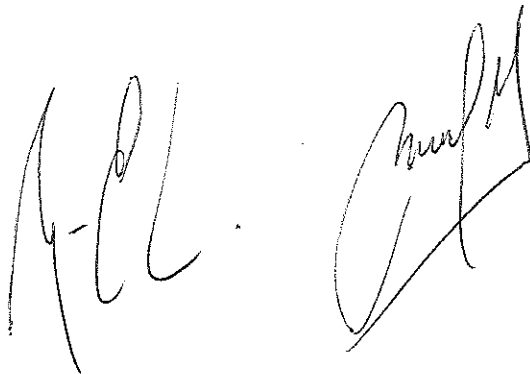
14. Control de altas, calidad de prestación, ley diálisis y trasplante renal

15. Plan Estimulo Trasplante Renal

No incluye:

1. *Estudios y/o prácticas no vinculadas a la terapia de diálisis crónica.*
2. *Internaciones y asistencia por complicaciones y/u otras patologías.*
3. **Traslado de pacientes de urgencia y programados.**
4. *Cirugía de accesos vasculares, prótesis y catéteres vasculares transitorios y permanentes*
5. *Transfusiones*
6. *Estudios pre trasplante renal*
7. *Laboratorio no descripto previamente.*
8. *Descarte total filtros de hemodiálisis*
9. *Aquello no descripto precedentemente.*

Módulo.....\$ ~~264,00~~ por sesión. (pesos ~~doscientos sesenta y cuatro~~)



**MODULO DE DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA CON CICLADORA
(DPA)**

El módulo de DPA incluye 2 componentes:

Componente 1: Incluye provisión del equipamiento y material descartable para diálisis peritoneal automatizada en el domicilio del paciente en cantidad suficiente para un mes de tratamiento.

Módulo

- ❖ 60 Bolsas de Cicladora.
- ❖ Minicaps: 30 unid.
- ❖ Kit DPA con gel alcohólico.
- ❖ Tubuladuras Home Choise: 30 tubuladuras.
- ❖ Provisión en Comodato de una Cicladora.

Valor del Componente 1:.....\$ ~~3.240,00~~ (pesos ~~tres mil doscientos cuarenta~~)

Componente 2: Incluye.

- ❖ Honorarios médicos para consultas programadas y de urgencias.
- ❖ Gastos Sanatoriales.
- ❖ Controles de enfermería, con visitas domiciliarias.
- ❖ Cambios de Set de Transferencia.
- ❖ Reentrenamiento.
- ❖ Laboratorio de rutina con frecuencias mensuales, cuatrimestrales, semestrales y anuales según criterio médico
- ❖ Cultivos de Líquido Peritoneal.
- ❖ Tratamiento ambulatorio de peritonitis por gérmenes habituales
- ❖ Laboratorio para adecuación de diálisis y test de equilibrio peritoneal.
- ❖ Provisión de Eritropoyetina, Hierro, Calcitriol oral, Calcio, complejo vitamínico B, Ac. Fólico, Vacunación contra Hepatitis B.

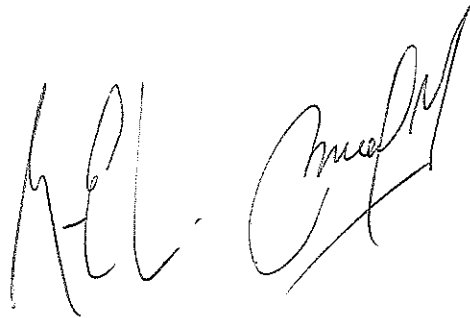
Valor del Componente 2:.....\$ ~~260,00~~ (pesos ~~novecientos sesenta~~)

Excluye:

- 1) Implante de Catéter peritoneal y sus complicaciones.
- 2) Complicación de peritonitis cuando requiere internación por su gravedad
- 3) Estudios por imágenes para evaluación de catéter y peritoneo (Rayos X, Ecografía, etc.)

- 4) *Otro tratamiento o estudio no incluido específicamente anteriormente*
- 5) *Transfusiones.*
- 6) *Prestaciones de hemodiálisis de acuerdo a indicación médica fundamentada.*
- 7) *Colocación de catéter para hemodiálisis de urgencia según indicación médica fundamentada.*
- 8) *Recolocación del catéter en caso de fracaso de la dinámica.*
- 9) *Traslados programados y de urgencia.*
- 10) *Complicaciones que por su gravedad requieran internación, en cuyo caso será derivado a una institución designada por su cobertura médica.*
- 11) *Provisión de Eritropoyetina e Hierro Endovenoso en aquellas anemias de causas que no impliquen etiología renal (ej.: leucemia, etc.)*
- 12) *En aquellos casos que el paciente requiera mas de 1 módulo de tratamiento (60 bolsas), serán facturadas a la obra social, previa justificación médica la cantidad de bolsas de más que se hallan utilizado.*

Total del Módulo (componente 1 + 2):.....\$4.200,00 (pesos ~~cuatro mil doscientos~~)



Anexo III

**PRESTACIÓN MODULADA DE DIÁLISIS PERITONEAL CRÓNICA
AMBULATORIA**

Incluye:

1. Honorarios del equipo tratante: nefrólogo, enfermera especializada, psicólogo, asistente social y nutricionista.
2. Gastos sanatoriales.
3. Materiales de curación y bioseguridad.
4. Materiales específicos de diálisis peritoneal.
5. Bolsas de diálisis de diferentes concentraciones y volúmenes, instructivos, clamps, equipo para realizar los cambios(Incluye 120 bolsas)
6. Evaluación socio-ambiental.
7. Evaluación Psicológica.
8. Evaluación Nutricional.
9. Provisión de Eritropoyetina
10. Provisión de Hierro Endovenoso

Excluye

1. *Implante de Catéter peritoneal y sus complicaciones.*
2. *Complicación de peritonitis cuando requiere internación por su gravedad*
3. *Estudios por imágenes para evaluación de catéter y peritoneo (Rayos X, Ecografía, etc.)*
4. *Otro tratamiento o estudio no incluido específicamente anteriormente*
5. *Transfusiones.*

6. *Prestaciones de hemodiálisis de acuerdo a indicación médica fundamentada.*
7. *Colocación de catéter para hemodiálisis de urgencia según indicación médica fundamentada.*
8. *Recolocación del catéter en caso de fracaso de la dinámica.*
9. *Traslados programados y de urgencia.*
10. *El valor indicado en el módulo no incluye complicaciones que por su gravedad requieran internación, en cuyo caso será derivado a una institución designada por su cobertura médica.*
11. *Provisión de Eritropoyetina e Hierro Endovenoso en aquellas causas de anemia que no correspondan a etiología de otras causas no renales.*
12. *En aquellos casos que el paciente requiera mas de 1 módulo de tratamiento(120 bolsas), serán facturadas a la obra social, previa justificación médica.*
El valor por ¼ de módulo (30 bolsas) será de ~~\$750,00 (Setecientos cincuenta)~~
El valor por ½ de módulo (60 bolsas) será de ~~\$1500,00 (Un mil quinientos)~~

Módulo mensual\$ ~~3720~~ (pesos ~~tres mil setecientos veinte~~)

