

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.*

Módulo mensual ~~\$ 5.166 (pesos cinco mil ciento sesenta y seis)~~

ANDRÉS E. AVELLANEDA
PRESIDENTE
OBRA SOCIAL PERSONAL GRAFICO

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 personalizada*
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, fosfatermia (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. **Provisión Eritropoyetina**
8. **Transfusiones**
9. **Confeción primer acceso vascular con vasos propios**
10. **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.

11. *Apoyo psicológico diagnóstico.*
12. *Evaluación y orientación Nutricional.*
13. *Apoyo Asistencial Social.*
14. *Guardia pasiva de Médico Nefrólogo y Técnico de hemodiálisis para asistir urgencias y realizar tratamiento de hemodiálisis de emergencia.*
15. *Interconsultas de la especialidad, primera vez y segunda opinión. Programa de calidad*
16. *Control de altas, calidad de prestación, ley diálisis y trasplante renal*
17. *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. *Traslados programados y de urgencia*
4. *Prótesis y catéteres vasculares transitorios y permanentes*
5. *Laboratorio no descripto previamente.*
6. *Estudios pre trasplante renal*
7. *Descarte total filtros de hemodiálisis*
8. *Aquello no descripto precedentemente.*

Módulo.....\$ ~~331,58~~ por sesión. (pesos ~~Trescientos treinta y uno con cincuenta y cinco~~)

ANDRES EMILIO AVELLANEDA
PRESIDENTE
OBRA SOCIAL DEL PERSONAL GRAFICO