

Anexo II

PRESTACIÓN MODULADA HEMODIALISIS CRÓNICA
ARANCELES: OPCION 1

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 medica 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, 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. **Apoyo psicológico diagnóstico.**

9. **Evaluación y orientación Nutricional.**

10. **Apoyo Asistencial Social.**

11. **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.**

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

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

14. **Plan Estimulo Trasplante Renal**

JORGE A. SARSAY
PRESIDENTE
OSPADER

JUAN M. SAGARDOY ARI
SECRETARIO

José M. Lercari
Presidente

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. Eritropoyetina
6. Transfusiones
7. Estudios pre trasplante renal
8. Laboratorio no descrito previamente.
9. Descarte total filtros de hemodiálisis
10. Aquello no descrito precedentemente.


Módulo..... ~~\$ X50,00~~ por sesión.



JORGE A. SANSAT
PRESIDENTE
OSPADEP



JUAN M. SAGARDOY ARCE
SECRETARIO



Dr. José M. Lercari
Presidente

Anexo III

**PRESTACIÓN MODULADA DE DIALISIS PERITONEAL CRÓNICA
AMBULATORIA
IMPLANTE DE CATETER PERITONEAL Y ENTRENAMIENTO**

ARANCELES:

Implante del Catéter:


Incluye:

1. Estudios bioquímicos prequirúrgicos de rutina, coagulación y determinaciones virales.
2. Riesgo quirúrgico, electrocardiograma.
3. Profilaxis antibiótica.
4. Honorarios del cirujano y ayudante para el implante del catéter intraperitoneal permanente.
5. Honorarios del anestesista para anestesia local con apoyo, peridural o general según se requiera
6. Monitoreo intraoperatorio
7. Gasto quirúrgico
8. Medicación en quirófano
9. Recuperación postoperatoria de 12 hs.
10. Materiales específicos de diálisis peritoneal:


Catéter con set de implante

Conector de policarbonato

Línea de Transferencia


JORGE A. SALSÓN
PRESIDENTE
OSRACEP


JUAN M. SAGARDOY ARCE
SECRETARIO


Dr. José M. Lercari
presidente

Entrenamiento

Durante este período el paciente y un ayudante reciben un entrenamiento teórico práctico de 7 a 10 días de duración por parte de personal especializado y supervisión permanente.

Incluye:

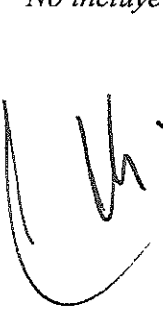
- 1) *Honorarios del equipo tratante: nefrólogo, enfermera especializada, psicólogo, asistente social y nutricionista.*
- 2) *Gastos sanatoriales*
- 3) *Materiales de curación y bioseguridad.*
- 4) *Materiales específicos de diálisis peritoneal:*
- 5) *Bolsas de diálisis de diferentes concentraciones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

Excluye:

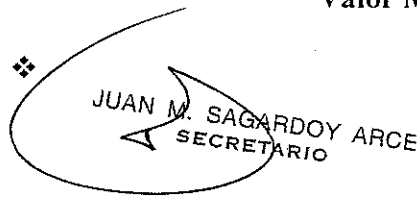
El valor indicado en el módulo no incluye complicaciones que por su gravedad requieran una internación por un período superior al mencionado, en cuyo caso será derivado a una Institución designada por su cobertura médica.

No incluye traslado.

No incluye recolocación del catéter en caso de fracaso de la dinámica

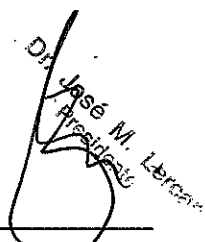


JORGE A. CANGAT
PRESIDENTE
ASPADEP



JUAN M. SAGARDOY ARCE
SECRETARIO

Valor Módulo: \$ ~~XIX~~



Dr. José M. Lercovich
PRESIDENTE

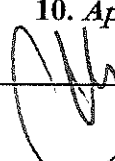
Anexo III

PRESTACIÓN MODULADA DE DIALISIS PERITONEAL CRÓNICA
AMBULATORIA
TRATAMIENTO MENSUAL

ARANCELES: OPCION 2


Incluye:

1. Honorarios médicos y derechos.
2. Material descartable:
 - Jeringas descartables.
 - Tubuladuras para infusiones endovenosas descartables.
 - Elementos de procesos de Bioseguridad para asepsia y antisepsia.
3. Medicamentos específicos y habituales a utilizar ; Complejo vitamínico B; Ácido fólico; Carbonato y lactato de calcio; Vitamina D oral; Sales de hierro oral y endovenoso).
4. 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; Cultivo de líquido peritoneal; Urocultivo, Recuento de leucocitos laboratorio básico diagnóstico, etc. Se realizarán según necesidad del cuadro clínico del paciente y/o de acuerdo a criterio del equipo médico tratante.
8. Apoyo psicológico diagnóstico.
9. Evaluación y orientación Nutricional.
10. Apoyo Asistencial Social

 Carlos Pellegrini 887 9° Piso C1009 ABO - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina
Tel./Fax: (5411) 5555-1700 (Líneas Rotativas)

JORGE A. SANSAT
PRESIDENTE
OSPADEF

JUAN M. SAGARDOY ARCE
SECRETARIO

 José M. Lercari
Presidente

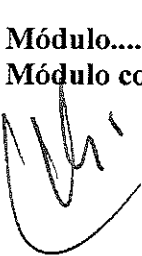
11. *Guardia pasiva de Médico Nefrólogo y Técnico de diálisis peritoneal fuera de los horarios de actividad de los centros para asistir las urgencias y realizar tratamiento adecuado.*
12. *Interconsultas de la especialidad, primera vez y segunda opinión. Programa de calidad*
13. *Control de altas, calidad de prestación, ley diálisis y trasplante renal*
14. *Plan Estimulo Trasplante Renal*

No incluye:

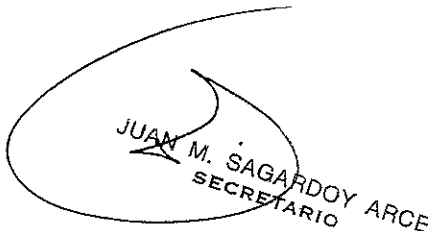
1. *Bolsas de diálisis peritoneal*
2. *Estudios y/o prácticas no vinculadas a la terapia de diálisis crónica.*
3. *Internaciones y asistencia por complicaciones y/u otras patologías*
4. *No incluye recolocación del catéter en caso de fracaso de la dinámica.*
5. *Traslado de pacientes de urgencia y programados.*
6. *Eritropoyetina*
7. *Antibióticos para el tratamiento de una peritonitis*
8. *Transfusiones*
9. *Estudios pre trasplante renal*
10. *Laboratorio no descripto previamente.*
11. *Aquello no descripto precedentemente.*

Módulo..... ~~\$ 600~~ mensual

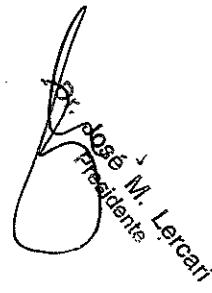
Módulo con Eritropoyetina ~~\$ 850~~ mensual



JORGE A. SANSAT
PRESIDENTE
OSPADEP



JUAN M. SAGARDOY ARCE
SECRETARIO



José M. Lercari
Presidente