

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; Acido 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. *Provisión Eritropoyetina*
8. *Transfusiones*
9. *Confección 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.....\$ ~~339~~ por sesión. (pesos ~~trescientos treinta y nueve~~)

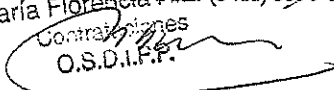

Ing. Carlos D. Cid
Gerente de Planeamiento y
Nvos. Emprendimientos
OSDIPP

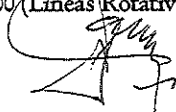
Gascon 88 (C1181ABB) - Ciudad Autónoma de Buenos Aires - Argentina

Tel/Fax (011) 5530-8900 (Líneas Rotativas)

Contrataciones
O.S.D.I.F.P.







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, 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. *Provisión Eritropoyetina*
8. *Transfusiones*
9. *Confección 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*
18. *Traslado de pacientes: en remis desde el domicilio del paciente hasta el centro de diálisis y regreso en un radio de 10 km. a la redonda del centro de diálisis. Para distancias mayores la Obra Social se hará cargo de la diferencia de valores por km. de mas recorridos.*

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 **no 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.....~~\$379,00~~ por sesión. (pesos ~~trescientos setenta y nueve~~)


Ing. Carlos D. Cid
Gerente de Planeamiento y
Nvos. Emprandimientos
OSDIPP

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\$ ~~5.438~~ (pesos ~~cinco mil cuatrocientos treinta y ocho~~)


Ing. Carlos D. Cid
Gerente de Planeamiento y
Nvos. Emprendimientos
OSDIPP

**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:.....\$ ~~X.500~~ (pesos ~~cuatro mil quinientos~~)

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:.....\$ ~~X.250,00~~ (pesos ~~mil doscientos cincuenta~~)

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):.....\$~~750,00~~ (pesos ~~setecientos~~
~~cincoenta~~)


Ing. Carlos D. Cid
Gerente de Planeamiento y
Nvos. Empeñamientos
OSDIPP