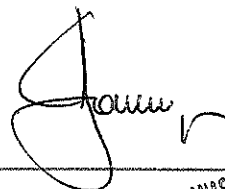
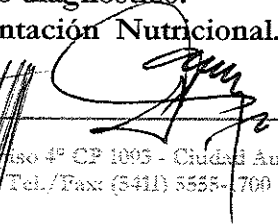
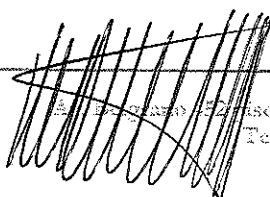


**Anexo II**

**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. **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.**

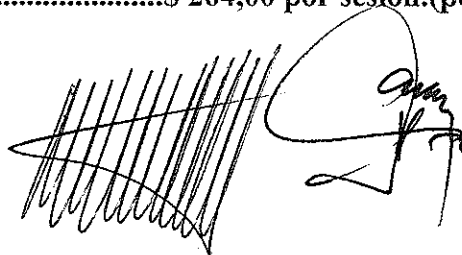


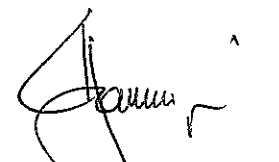
11. Apoyo Asistencial Social
12. Guardia pasiva de Médico Nefrólogo y Técnico de hemodiálisis *fuera de los horarios de actividad de los centros para asistir urgencias y realizar tratamiento de hemodiálisis de emergencia.*
13. Interconsultas de la especialidad, primera vez y segunda opinión. Programa 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)



  
Dr. ALBERTO ANASTASIO BARRAZA  
PRESIDENTE

**Anexo III**

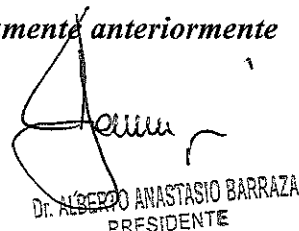
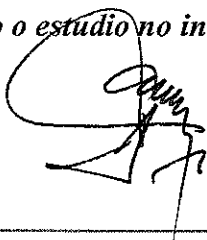
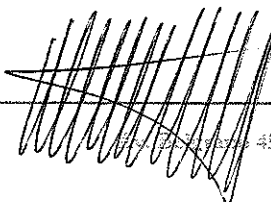
**PRESTACIÓN MODULADA DE DIÁLISIS PERITONEAL CRÓNICA**  
**AMBULATORIA**

**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***

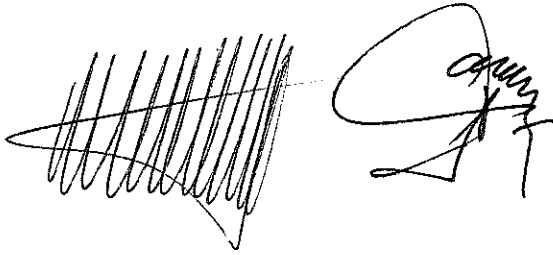
1. *Implante de Catéter peritoneal y sus complicaciones.*
2. *Complicación de peritonitis cuando requiere internación por su gravedad*
3. *Estudios por imágenes para evaluación de catéter y peritoneo ( Rayos X, Ecografía, etc.)*
4. *Otro tratamiento o estudio no incluido específicamente anteriormente*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



DR. ALBERTO ANASTASIO BARRAZA  
PRESIDENTE

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 .....\$ 3.720 (pesos tresmil setecientos veinte)



Dr. ALBERTO ANASTASIO BARRAZA  
PRESIDENTE

---

**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.*

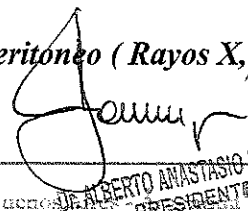
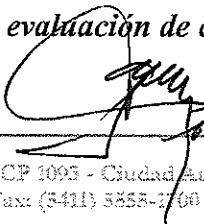
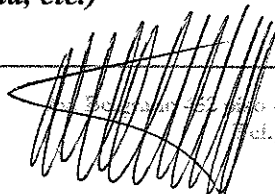
- ❖ Honorarios médicos para consultas programadas y de urgencias.
- ❖ Gastos Sanatoriales.
- ❖ Controles de enfermería, con visitas domiciliarias.
- ❖ Cambios de Set de Transferencia.
- ❖ Reentrenamiento.
- ❖ Laboratorio de rutina con frecuencias mensuales, cuatrimestrales, semestrales y anuales según 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:.....\$ 960,00 (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.)*

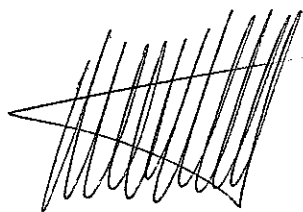
---



**ALBERTO ANASTASIO BARRAZA  
PRESIDENTE**

- 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)**



**Dr. ALBERTO ANASTASIO BARRAZA**  
PRESIDENTE