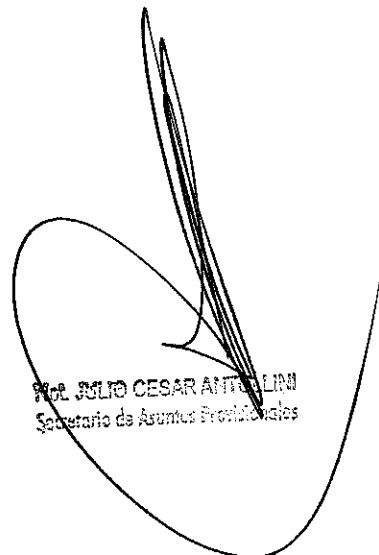


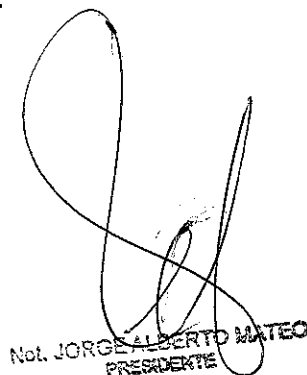
**Anexo II**

**PRESTACIÓN MODULADA HEMODIALISIS CRÓNICA  
ARANCELES:**

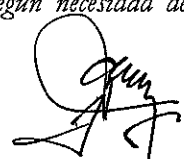
**Incluye:**

1. **Honorarios médicos y derechos.**
2. **Material descartable:**  
*Filtros para hemodiálisis.*  
*Agujas descartables para fístulas.*  
*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; 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. **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.**

  
Not. JULIO CESAR ANTEQUILINI  
Secretario de Asuntos Provisionales

  
Not. JORGE ALBERTO MATEO  
PRESIDENTE

Dr. PABLO G. POSIK  
JEFE AUDITORIA MEDICA  
Calle Segg. 500 - Escribanos Pto. Bx. As

  
Dr. ALFREDO CASALISA  
PRESIDENTE

  
DR. HECTOR AMALFI  
Secretario

**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.**

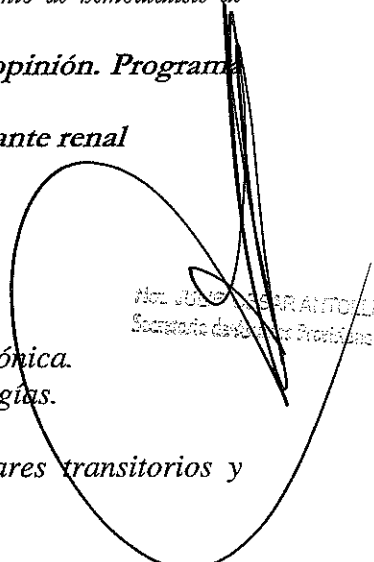
**13. Interconsultas de la especialidad, primera vez y segunda opinión. Programa de calidad**

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

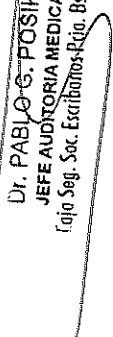
**15. Plan Estimulo Trasplante Renal**

**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.

  
Dr. PABLO G. POSIK  
Secretario de la Asociación Provincial

**Módulo.....\$ 316,00 por sesión.(pesos trescientos diez y seis)**

  
Dr. PABLO G. POSIK  
JEFE AUDITORIA MEDICA  
Caja Seg. Sec. Escribanos-Río. Bs. As

  
Dr. JORGE ALBERTO MATED  
PRESIDENTE

  
Dr. ALFREDO CASALIBA  
PRESIDENTE

  
Dr. HECTOR AMALFI  
Secretario

**Anexo III**

**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:.....\$ 3.888,00 (pesos tres mil ochocientos ochenta y ocho)

**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:.....\$ 1.152,00 (pesos mil ciento cincuenta y dos)

**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.)

  
Not. JULIO CESAR ANTIGNINI  
Secretario de Asuntos Profesionales

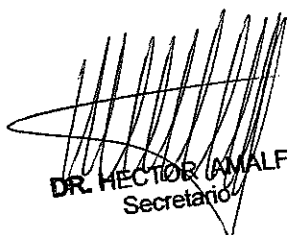
  
Dr. PABLO G. POSIK  
JEFE AUDITORIA MEDICA  
C.I.P. Sec. Soc. Escritores Pto-Bs-Ar.

  
Dr. ALFREDO CASALLIBA  
PRESIDENTE

  
Nra. JORGE ALBERTO MATEO  
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):.....\$5.040,00(pesos cinco mil cuarenta)**

  
**DR. HECTOR AMALFI**  
Secretario

  
Not. JORGE ALBERTO MATEO  
PRESIDENTE

  
Dr. ALFREDO CASALIBA  
PRESIDENTE

  
Not. JULIO CESAR ANTOLINI  
Secretario de la Asociación

Dr. PABLO G. POSIK