

ANEXO III

PROGRAMA DE SUSTENTABILIDAD DE SERVICIOS DE TRASPLANTEEN ESTABLECIMIENTOS PÚBLICOS

Resoluciones INCUCAI Nros. 177 y 325/2021

Módulos para la financiación de los costos variables de las prácticas efectuadas en establecimientos sanitarios públicos, a pacientes con cobertura pública exclusiva:

1.- PRE-TRASPLANTE RENAL	\$ 1.155.000
a. Estudios pre-trasplante renal de ingreso a Lista de Espera	\$ 865.000
b. Estudios de HLA	\$ 290.000

Requerimientos para la transferencia paciente APTO para el trasplante:

- Nota de solicitud de pago del módulo firmada por la autoridad hospitalaria
- Constancia de inscripción en lista de espera (C28) o Constancia de situación actual en Lista de Espera si se trasplantó (C34) firmada por el equipo de trasplante.

Requerimientos para la transferencia paciente NO APTO para el trasplante:

- Nota de solicitud de pago del módulo firmada por la autoridad hospitalaria
- Constancia de evaluación pre-trasplante (C22) firmada por el equipo de trasplante.
- *Se abonará únicamente el ítem “a” del módulo 1.*

2.- PRE-TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO RELACIONADO	\$ 2.190.000
a. Estudios pre-trasplante renal del receptor	\$ 865.000
b. Estudios de HLA del donante	\$ 290.000
c. Estudios pre-trasplante renal del donante	\$ 745.000
d. Estudios de HLA del receptor	\$ 290.000

3.- PRE-TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE VIVO	\$ 3.070.000
---	---------------------

Requerimientos para la transferencia:

- Nota de solicitud de pago del módulo firmada por la autoridad hospitalaria
- Constancia de inscripción en lista de espera (C28) o Constancia de situación actual en Lista de Espera si se trasplantó (C34) firmada por el equipo de trasplante
- Constancia de evaluación pre-trasplante del donante (C40) firmada por el equipo de trasplante

4.- PRE-TRASPLANTE RENOPÁNCREAS	\$ 2.035.000
a. Estudios pre-trasplante renopancreático de ingreso a Lista de Espera	\$ 1.745.000
b. Estudios de HLA	\$ 290.000
5.- PRE-TRASPLANTE CARDÍACO	\$ 2.035.000
a. Estudios pre-trasplante cardíaco de ingreso a Lista de Espera	\$ 1.745.000
b. Estudios de HLA	\$ 290.000
6.- PRE-TRASPLANTE PULMONAR	\$ 1.745.000

7.- PRE-TRASPLANTE CARDIOPULMONAR	\$ 2.105.000
8.- PRE-TRASPLANTE HEPATOINTESTINAL	\$ 2.345.000
9.- PRE-TRASPLANTE HEPATORENAL	\$ 1.850.000
10.- PRE-TRASPLANTE PANCREÁTICO	\$ 1.745.000
11.- PRE-TRASPLANTE HEPÁTICO	\$ 1.745.000
12.- PRE-TRASPLANTE DE CÓRNEAS	\$ 290.000

Requerimientos para la transferencia paciente APTO para el trasplante:

- Nota de solicitud de pago del módulo firmada por la autoridad hospitalaria.
- Constancia de inscripción en lista de espera (C28) o Constancia de situación actual en Lista de Espera si se trasplantó (C34) firmada por el equipo de trasplante

Requerimientos para la transferencia paciente NO APTO para el trasplante:

- Nota de solicitud de pago del módulo
- Constancia de evaluación pre-trasplante (C22) firmada por el equipo de trasplante
- *Para los módulos 4 y 5 se abonará únicamente el ítem “a”.*

13.- TRASPLANTE RENAL	\$ 7.190.000
14.- TRASPLANTE RENOPANCREÁTICO	\$ 23.290.000
15.- TRASPLANTE HEPÁTICO	\$ 22.090.000
16.- TRASPLANTE CARDIORENAL	\$ 23.290.000
17.- TRASPLANTE HEPATORENAL	\$ 26.880.000
18.- TRASPLANTE CARDÍACO	\$ 26.350.000

19.- TRASPLANTE PULMONAR	\$ 17.690.000
20.- TRASPLANTE CARDIOPULMONAR	\$ 26.515.000
21.- TRASPLANTE PANCREÁTICO	\$ 17.775.000
22.- TRASPLANTE DE CÓRNEAS	\$ 1.370.000
23.- TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO	\$ 8.310.000
24.- TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE VIVO	\$ 26.515.000

Requerimientos para la transferencia:

- Nota de solicitud de pago del módulo, “nota de sustentabilidad” que acompaña la C51 en el SINTRA firmada por la autoridad hospitalaria.
- Certificado de implante (CIO) C51 fiscalizado por la jurisdicción correspondiente firmado por el equipo de trasplante.

25.-TRASPLANTES DE CPH	MÓDULO A CARGO DEL INCUCAI
a. AUTÓLOGO (Incluye criopreservación)	\$ 18.930.000
b. ALOGÉNICO RELACIONADO	\$ 24.460.000
c. HAPLOIDÉNTICO	\$ 30.290.000
d. ALOGÉNICO NO RELACIONADO	\$ 34.075.000

Requerimientos para la transferencia:

- Nota de solicitud de pago del módulo, “nota de sustentabilidad” SINTRA firmada por la autoridad hospitalaria
- Informe de trasplante firmado por el equipo de trasplante



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
AÑO DE LA DEFENSA DE LA VIDA, LA LIBERTAD Y LA PROPIEDAD

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO III - MODULOS PROGRAMA DE SUSTENTABILIDAD

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 4 pagina/s.