

## ANEXO III

### PROGRAMA DE SUSTENTABILIDAD DE SERVICIOS DE TRASPLANTE EN 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:

<b>1.- PRE-TRASPLANTE RENAL</b>	<b>\$ 600.000.-</b>
a. Estudios pre-trasplante renal de ingreso a Lista de Espera	\$ 450.000.-
b. Estudios de HLA	\$ 150.000.-

#### ***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.*

<b>2.- PRE-TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVORELACIONADO</b>	<b>\$ 1.140.000.-</b>
a. Estudios pre-trasplante renal del receptor	\$ 450.000.-
b. Estudios de HLA del donante	\$ 150.000.-
c. Estudios pre-trasplante renal del donante	\$ 390.000.-
d. Estudios de HLA del receptor	\$ 150.000.-

<b>3.- PRE-TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE VIVO</b>	<b>\$ 1.600.000.-</b>
---	-----------------------

**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

<b>4.- PRE-TRASPLANTE RENOPÁNCREAS</b>	<b>\$ 1.060.000.-</b>
a. Estudios pre-trasplante renopancreático de ingreso a Lista de Espera	\$ 910.000.-
b. Estudios de HLA	\$ 150.000.-
<b>5.- PRE-TRASPLANTE CARDÍACO</b>	<b>\$ 1.060.000.-</b>
a. Estudios pre-trasplante cardíaco de ingreso a Lista de Espera	\$ 910.000.-
b. Estudios de HLA	\$ 150.000.-
<b>6.- PRE-TRASPLANTE PULMONAR</b>	<b>\$ 910.000.-</b>

<b>7.- PRE-TRASPLANTE CARDIOPULMONAR</b>	<b>\$ 1.100.000.-</b>
<b>8.- PRE-TRASPLANTE HEPATOINTESTINAL</b>	<b>\$ 1.225.000.-</b>
<b>9.- PRE-TRASPLANTE HEPATORENAL</b>	<b>\$ 965.000.-</b>
<b>10.- PRE-TRASPLANTE PANCREÁTICO</b>	<b>\$ 910.000.-</b>
<b>11.- PRE-TRASPLANTE HEPÁTICO</b>	<b>\$ 910.000.-</b>
<b>12.- PRE-TRASPLANTE DE CÓRNEAS</b>	<b>\$ 150.000.-</b>

***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”.*

<b>13.- TRASPLANTE RENAL</b>	<b>\$ 3.755.000.-</b>
<b>14.- TRASPLANTE RENOPANCREÁTICO</b>	<b>\$ 12.165.000.-</b>
<b>15.- TRASPLANTE HEPÁTICO</b>	<b>\$ 11.540.000.-</b>
<b>16.- TRASPLANTE CARDIORENAL</b>	<b>\$ 12.165.000.-</b>
<b>17.- TRASPLANTE HEPATORENAL</b>	<b>\$ 13.810.000.-</b>
<b>18.- TRASPLANTE CARDÍACO</b>	<b>\$ 13.765.000.-</b>

<b>19.- TRASPLANTE PULMONAR</b>	<b>\$ 9.240.000.-</b>
<b>20.- TRASPLANTE CARDIOPULMONAR</b>	<b>\$ 13.850.000.-</b>
<b>21.- TRASPLANTE PANCREÁTICO</b>	<b>\$ 9.285.000.-</b>
<b>22.- TRASPLANTE DE CÓRNEAS</b>	<b>\$ 715.000.-</b>
<b>23.- TRASPLANTE RENAL CON DONANTE VIVO</b>	<b>\$ 4.340.000.-</b>
<b>24.- TRASPLANTE HEPÁTICO CON DONANTE VIVO</b>	<b>\$ 13.850.000.-</b>

***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.

<b>25.- TRASPLANTES DE CPH</b>	<b>MÓDULO A CARGO DEL INCUCAI</b>
<b>a. AUTÓLOGO (Incluye criopreservación)</b>	<b>\$ 9.890.000.-</b>
<b>b. ALOGÉNICO RELACIONADO</b>	<b>\$ 12.775.000.-</b>
<b>c. HAPLOIDÉNTICO</b>	<b>\$ 14.005.000.-</b>
<b>d. ALOGÉNICO NO RELACIONADO</b>	<b>\$ 14.425.000.-</b>

***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 - FSTX PROGRAMA DE SUSTENTABILIDAD

---

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