

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:

| | |
|---|------------------------|
| 1. Pre-trasplante Renal | \$ 1.315.000,00 |
| a. Estudios pre-trasplante renal de ingreso a Lista de Espera | \$ 985.000,00 |
| b. Estudios de HLA | \$ 330.000,00 |

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. Pretrasplante renal con donante vivo relacionado | \$ 2.490.000,00 |
| a. Estudios pre-trasplante renal del receptor | \$ 985.000,00 |
| b. Estudios de HLA del donante | \$ 330.000,00 |
| c. Estudios pre-trasplante renal del donante | \$ 845.000,00 |
| d. Estudios de HLA del receptor | \$ 330.000,00 |

| | |
|--|------------------------|
| 3. Pre-trasplante hepático con donante vivo | \$ 3.490.000,00 |
|--|------------------------|

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 | \$ 2.315.000,00 |
| a. Estudios pre-trasplante renopancreático de ingreso a Lista de Espera | \$ 1.985.000,00 |
| b. Estudios de HLA del donante | \$ 330.000,00 |
| 5. Pre-trasplante Cardíaco | \$ 2.315.000,00 |
| a. Estudios pre-trasplante cardíaco de ingreso a Lista de Espera | \$ 1.985.000,00 |
| b. Estudios de HLA del donante | \$ 330.000,00 |
| 6. Pre-trasplante pulmonar | \$ 1.985.000,00 |
| 7. Pre-trasplante cardiopulmonar | \$ 2.395.000,00 |
| 8. Pre-trasplante Hepatointestinal | \$ 2.665.000,00 |
| 9. Pre-trasplante Hepatorenal | \$ 2.105.000,00 |
| 10. Pre-trasplante Pancreático | \$ 1.985.000,00 |
| 11. Pre-trasplante Hepático | \$ 1.985.000,00 |
| 12. Pre-trasplante de Córneas | \$ 330.000,00 |

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 pretrasplante (C22) firmada por el equipo de trasplante
- Para los módulos 4 y 5 se abonará únicamente el ítem “a”.

| | |
|--------------------------------------|-------------------------|
| 13. Trasplante Renal | \$ 8.175.000,00 |
| 14. Trasplante Reno páncreas | \$ 26.470.000,00 |
| 15. Trasplante Hepático | \$ 25.105.000,00 |
| 16. Trasplante Cardiorrenal | \$ 26.470.000,00 |
| 17. Trasplante Hepatorrenal | \$ 30.550.000,00 |
| 18. Trasplante Cardíaco | \$ 29.945.000,00 |
| 19. Trasplante Pulmonar | \$ 20.105.000,00 |
| 20. Trasplante Cardiopulmonar | \$ 30.135.000,00 |
| 21. Trasplante Pancreático | \$ 20.205.000,00 |
| 22. Trasplante Córneas | \$ 1.555.000,00 |
| 23. Trasplante Renal DV | \$ 9.445.000,00 |
| 24. Trasplante Hepático DV | \$ 30.135.000,00 |

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) | \$ 21.515.000,00 |
| b. Alogénico relacionado | \$ 27.800.000,00 |
| c. Haploidéntico | \$ 34.425.000,00 |
| d. Alogénico no relacionado | \$ 38.727.000,00 |

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 RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: ANEXO III - FSTX MODULOS PROGRAMA DE SUSTENTABILIDAD

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