**ANEXO N° lll.**

Sin perjuicio de la cotización de cada renglón indicada en este Pliego, su Memoria Descriptiva y Anexos, con relación a los renglones Nos. 2 y 3, y a los efectos de calificar el precio según lo previsto en el *Art. 14 “Evaluación de las propuestas del Pliego Particular”*, se plantean dos hipótesis de gasto para los renglones 2 y 3.

Éstas serán completadas por los oferentes tomando los montos cotizados para los niveles 2 y 3. En caso de no hacerlo, el BSE lo completará de acuerdo a la cotización presentada por los oferentes para dichos niveles.

**HIPOTESIS DE GASTO Renglón Nº 2.**

El paciente fue atendido por médico de puerta quien lo derivó a internación. Allí fue atendido por traumatólogo y tuvo una interconsulta con cirujano general. Se le realizaron análisis de sangre (rutina pre operatoria) y una RX, luego una cirugía alta.

A los 3 días se le dio de alta y pasó a atención ambulatoria.

El seguimiento al paciente, posterior al alta, estuvo a cargo de un traumatólogo (3 consultas) y asistió a 2 consultas con fisiatra. Tuvo 20 sesiones de tratamiento en fisioterapia (movilización y masoterapia).

|  |
| --- |
| **COSTO DE ASISTENCIA RECIBIDA POR EL PACIENTE:** |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **IMP. UNIT.** | **IMP.TOTAL**  |
|
| **Asistencia en internación** |  |  |  |
| Honorario Médico de puerta | 1 |   |   |
| Internación En Sala Común (Días) | 3 |   |   |
| Cirugía Alta | 1 |   |   |
| Otros excluidos por oferente en internación o cirugía: |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **Asistencia ambulatoria** |   |   |   |
| Honorarios Traumatólogo (consultas) | 3 |   |   |
| Honorarios Médico Fisiatra (consultas) | 2 |   |   |
| Costo Fisioterapia (días de tratamiento - sesiones) | 20 |   |   |
|  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |  |  |

*Tabla 1*

**HIPOTESIS DE GASTO Renglón Nº 3.**

El paciente estuvo internado en CTI y CI en la cantidad de horas expuesta en la tabla 2. Allí fue atendido por internista y traumatólogo. Se le realizaron análisis de sangre (rutina pre operatoria), 6 TAC, 1 fibrobroncoaspiración, 1 ecocardiograma.

Se le realizó una cirugía compleja.

|  |
| --- |
| **COSTO DE ASISTENCIA RECIBIDA POR EL PACIENTE:** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **DESCRIPCION** | **CANTIDAD** | **IMP. UNIT.** | **IMP.TOTAL** |
|
| **Asistencia en Terapia Intensiva** |  |  |  |
| TECV |  |  | Hs | 130 |  |  |
| TECNV |  |  | Hs | 17 |  |  |
| CI |  |  | Hs | 72 |  |  |
| Cirugía Compleja | 1 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Prestaciones adicionales (excluidos por oferente en internación o cirugía):** |  |  |  |
| Ecocardiograma | 1 |  |  |
| TAC de cráneo con anestesia urgente | 1 |  |  |
| Fibrobroncoaspiracion | 1 |  |  |
| TAC body c/cte urg | 1 |  |  |
| TAC cráneo coordinado | 3 |  |  |
| TAC torax coordinado | 1 |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Tabla 2*