

**MODULOS Y VALORES PARA  
OXIGENOTERAPIA Y ASISTENCIA VENTILATORIA****(1) T6 Módulo TUBO**

- Tubo de Oxígeno. Capacidad 6m3 de O2. Calidad Medicinal.
- Material descartable: 1 cánula nasal ó 1 máscara, vaso humidificador.
- Regulador / Caudalímetro
- Control de calidad: Etiquetas del Control de Calidad realizado.
- CARACTERÍSTICAS DEL TUBO: Color Blanco.
- Manual de instrucciones.

**(2) T6 Recarga Tubo****(3) CC+T1 Módulo Concentrador de O2 con Tubo de Back Up.**

- Equipo concentrador de O2.
- Flujo: 0 a 5l/ min.
- Material descartable: 1 cánula nasal y 1 humidificador por trimestre o por requerimiento justificado.
- Tubo de Oxígeno. Capacidad 6 m3 de O2. Calidad medicinal (Solo para casos de Corte de la energía eléctrica)
- Regulador / Caudalímetro.
- Control de Calidad: Etiquetas del Control de Calidad realizado.
- CARACTERÍSTICAS DEL TUBO: Color Blanco.
- Manual de instrucciones.

**(4) M.U.T. Mochilas Ultralivianas de Transporte.**

- Tubos ultralivianos de capacidad 415 - 425 con **O2 gaseoso**.
- Material descartable: 1 cánula ó mascarilla.
- Regulador/ Caudalímetro.
- Dos cargas semanales.
- Manual de Instrucciones.

**(5) M.O.L. Sistema de O2 líquido con mochila (FREE LOX)**

- Reservoirio de 32 - 40 l. de O2 **líquido** de calidad medicinal con mochila de 1 – 1,5 l de O2 líquido de calidad medicinal.
- Material descartable: 1 vaso humidificador, 2 cánulas, 2 baterías.

**(6) CPAP Equipo Presión Positiva vía aérea.**

- Circuito paciente.
- Una máscara siliconada con arnés semestral o por requerimiento justificado.

**(7) CPAP + TERMOHUMIDIFICADOR****(8) AUTO CPAP****(9) BPAP Equipo de 2 Presiones en vía aérea**

- Circuito paciente
- Una máscara con arnés.

**(10) BPAP CON FRECUENCIA DE BACK UP**

**(11) AUTO B PAP**

**(12) RESPIRADOR.**

- Equipo completo.
- 4 circuito paciente
- 1 máscara.
- 15 filtros bacterianos

**(13) OXÍMETRO CON ALARMA.**

- Equipo completo.
- Un sensor. (con reposición en caso de causa justificada)

**(14) MONITOR DE APNEAS**

- Equipo completo.

En caso de solicitud justificada la casa proveedora deberá reponer el material descartable necesario para el correcto funcionamiento de cualquiera de los equipos correspondientes a los distintos módulos.

**(15) TERMO – HUMIDIFICADOR**

Equipo para pacientes traqueostomizados o portadores de asma bronquial documentada por espirometría.

- Equipo completo.

**(16) CONCENTRADOR PORTATIL**

**(17) CONCENTRADOR 8 LTS**

**(18) CONCENTRADOR 10 LTS**

**(19) MASCARA DE GEL FACIAL PARA BPAP**

Insumo para pacientes con requerimientos de ventilación mecánica permanente que no toleran la máscara siliconada. a fin de dar compatibilidad y evitar lesiones de decúbito.

- Equipo completo.

**(20) BPAP CON ABAB**

**(21) BATERIAS**

**(22) CARGA EXTRA DE MOCHILA**

La autorización del equipamiento quedará sujeta a auditoría técnica del sector de Oxigenoterapia domiciliaria del IOMA