



Registro de un centro de diálisis

HOJA 1 DE 2

Los datos marcados con * son obligatorios - Completar con letra de imprenta clara.

Centro de diálisis

* Grupo/empresa titular:

* Nombre:

* Dependencia: ☐ Nacional ☐ Provincial ☐ Municipal ☐ Privado ☐ Obra Social Nacional ☐ Obra Social Provincial
☐ Obra Social Municipal ☐ Instituto de FFAA ☐ Instituto de Policía ☐ Universitario ☐ Fundación

* Razón social:

CUIT: - -

IVA: ☐ Exento ☐ Monotributo ☐ Consumidor Final ☐ Responsable Inscripto ☐ Responsable No Inscripto

Domicilio

* Calle: * Nro: Piso: Dpto:

* Provincia:

* Partido/departamento:

* Localidad:

* CP:

* Teléfono 1: ☐ Institucional ☐ Fax ☐ Cel. o TE de guardia ☐ Alternativo

Teléfono 2: ☐ Institucional ☐ Fax ☐ Cel. o TE de guardia ☐ Alternativo

Teléfono 3: ☐ Institucional ☐ Fax ☐ Cel. o TE de guardia ☐ Alternativo

Teléfono 4: ☐ Institucional ☐ Fax ☐ Cel. o TE de guardia ☐ Alternativo

Correo electrónico:

Habilitación

* Habilitado por:

* Número de habilitación:

* Fecha de habilitación: / / (dd/mm/aaaa)

* Prácticas que se realizan

☐ Hemodiálisis Bicarbonato ☐ Hemodiálisis Acetato ☐ DPCA ☐ DPI ☐ Diálisis adulto ☐ Diálisis pediátrico

Información técnica: equipamiento

* Número de máquinas con preparación central de dializado:

* Número de máquinas con proporcionadora individual solamente:

* Número de máquinas con proporcionadora individual y ultrafiltración controlada:

* Número de máquinas con proporcionadora individual y ultrafiltración controlada y sodio variable:

Registro de un centro de diálisis

Los datos marcados con * son obligatorios - Completar con letra de imprenta clara. Selección simple / Selección múltiple

HOJA 2 DE 2

Información técnica: tratamiento del agua

- * Tratamiento del agua: Sin tratamiento Pretratamiento solamente Pretratamiento + osmosis
- * Desmineralizador: SI NO

Información técnica: membranas

- * Celulósica (%): Ej: Cuprofan, Rayon de cupramonio
- * Semi sintética (%): Ej: Hemofan, Acetato de celulosa
- * Sintética (%): Ej: Polisulfona, PAN, PMMA

Información técnica: reuso

- * Reuso: Máquina automática Otros procedimientos No reuso

Información técnica: germicida utilizado en el reprocesamiento de dializadores (se permite selección múltiple)

- Solución hipertónica de ClNa Ozono Glutaraldehido Formaldeído Ácido Paracético Otro/s:

La presente solicitud reviste a todos los efectos el carácter de declaración jurada

Fecha de confección: / / (dd/mm/aaaa)

Firma y sello

CUCAIBA Provincia de Buenos Aires 0800-222-0101	EAIT Ciudad de Buenos Aires 0800-333-6627	ECODAI Provincia de Córdoba 0351-4344105	CUDAIO Provincia de Santa Fe 0342-4574814	INCAIMEN Provincia de Mendoza 0261-4201997	CUCAITUC Provincia de Tucumán 0381-430-1444	CUCAIER Provincia de Entre Ríos 0343-422-1198	CUCAI Provincia de Salta 0387-431-9298
CUCAI Provincia de Chaco 0362-4453534	CUCAIMIS Provincia de Misiones 0376-4447792	CUCAICOR Provincia de Corrientes 03794-420696	CAISE Provincia de Santiago del Estero 0385-4236911	INAI Provincia de San Juan 0264-4201029	CUCAI Provincia de Jujuy 0388-4221228	CUCAI Provincia de Río Negro 02920-427748	CUCAI Provincia de Formosa 0370-4436109
CUCAI Provincia de Neuquén 0299-4430705	CAIPAT Provincia de Chubut 0280-4421797	CUCAI SAN LUIS Provincia de San Luis 0266-4446291	CAICA Provincia de Catamarca 0383-4437902	CUCAI Provincia de La Pampa 02954-427006	CUCAILAR Provincia de La Rioja 0380-4431963	CUCAI Provincia de Santa Cruz 02966-42-5411	CUCAI Provincia de Tierra del Fuego 02901-421915