

## Vademécum PRODIABA actualizado febrero 2022

Este documento incluye el listado de insumos y medicamentos que cubre el Programa de Diabetes de la Provincia de Buenos Aires.

Menciona además qué planilla es necesaria utilizar para la indicación por profesional tratante.

INSUMOS Y MEDICAMENTOS QUE CUBRE EL PRODIABA	PLANILLA / VÍA DE INDICACIÓN / SOLICITUD / AUDITORÍA
INSULINA NPH FRASCO AMPOLLA	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
INSULINA CORRIENTE FRASCO AMPOLLA	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
JERINGA CON AGUJA PARA INSULINA	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
ANÁLOGO DE INSULINA GLARGINA - LAPICERA 100 UI x 3ml	PLANILLA PRODIABA II (LAPICERAS) VÍA REGIÓN SANITARIA / CON AUDITORÍA
ANÁLOGO DE INSULINA RÁPIDA - LAPICERA 100 UI x 3 ml	PLANILLA PRODIABA II (LAPICERAS) VÍA REGIÓN SANITARIA / CON AUDITORÍA
NPH - LAPICERA 100 UI x 3 ml	PLANILLA PRODIABA II (LAPICERAS) VÍA REGIÓN SANITARIA / CON AUDITORÍA
AGUJAS PARA LAPICERAS	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
LANCETAS	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
TIRAS REACTIVAS (*)	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
BIOSENSORES (*)	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
GLUCAGÓN	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
METFORMINA 500 MG	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET
GLICLAZIDA 60 MG LIBERACIÓN MODIFICADA	PLANILLA PRODIABA I / CARGA INTRANET

<sup>(\*)</sup> Solo para personas con diabetes gestacional, diabetes tipo 1 o diabetes tipo 2 insulinorequirientes.

Para iniciar la solicitud, se deberá completar la planilla que corresponda:

PLANILLA PRODIABA I PLANILLA PRODIABA II

Una vez completada la planilla, deberá ser cargada en el <u>sistema de intranet</u> (RESAPRO) y en el caso de las lapiceras de insulina, además requerirá auditoría vía Región Sanitaria.

Cualquier inquietud nuestras vías de contacto son:

Teléfono: 0221-4292982

E-mail: programasent.prodiaba@gmail.com

Página Web: <a href="https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/prodiaba/">https://www.ms.gba.gov.ar/sitios/prodiaba/</a>