

ARTROPLASTÍA DE CADERA PRÓTESIS DE CADERA

\$25,219.00 M.N.

Incluye I.V.A.

HOSPITALIZACIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	HABITACIÓN ESTÁNDAR
1	KIT DE ADMISIÓN
1	PANTUFLAS
1	BRAZALETE IDENTIFICADOR
1	ROPA DE CAMA P/ UN ACOMPAÑANTE

QUIRÓFANO Y EQUIPO BIOMÉDICO

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	EQUIPO PARA ASEO
1	ELECTROCAUTERIO POR USO
2	MONITOR BÁSICO POR HORA
2	QUIRÓFANO SALA DE ESPECIALIDAD POR HORA
2	OXÍGENO POR HORA (PUNTAS NASALES)
2	ASPIRADOR POR HORA
1	SALA DE RECUPERACIÓN POR HORA
1	MONITOR BÁSICO POR HORA
1	OXÍGENO POR HORA (PUNTAS NASALES)

ANESTESIA

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	AGUA INY 1000 ML PISA
1	AGUA 10ML SOL INY
1	BUVACAÍNA 50 MG SOL INY
1	RELACUM 15MG/3ML SOL INY
2	LIDOCAÍNA 2% AMP 10ML (PISACAÍNA)
1	GRATEN 2.5MG/2.5ML SOL INY
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY

INSUMOS QUIRÚRGICOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	AGUJA AMARILLA 20 X 38
1	AGUJA ROSA 18 X 38
1	AGUJA VERDE 21 X 32
1	BOLSA PARA CÁNISTER 1.5 L
1	CEPILLO PARA CIRUJANO CON JABÓN REF 371163 BD
1	WHITACRE 27G LARGA REF 409443
1	COMPRESAS PARA VIENTE C/ 5 ESTÉRIL
1	CONECTOR GRUESO
1	DRENOVAC 1/4
5	ELECTRODOS ADULTO
1	ENGRAPADORA DE PIEL C/35 GRAPAS
2	EQUIPO FLEBOTEK NORMOGOTERO
2	EQUIPO FLEBOTEK QUIRÚRGICO CON CLAVE
2	GASA 10 X 10 ESTÉRIL C/10 PISA
2	GASA 10 X 10 ESTÉRIL CON TRAMA C/10 PISA
1	GASA 10 X 10 ESTÉRIL CON TRAMA C/10 PISA
2	GASA ESTÉRIL 7X5 C/5 PISA
1	BORBOTEADOR 500ML

INSUMOS QUIRÚRGICOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	HOJA DE BISTURÍ #20
2	INSYTE #18 VERDE
15	JERINGA 10ML
4	JERINGA 20ML
1	JERINGA 3ML
1	JERINGA 5ML
1	JERINGA ASEPTO 60ML (R)
1	JERINGA PARA INSULINA 1 ML
2	KIT DE CURACIÓN
1	LÁPIZ PARA ELECTROCAUTERIO REF 130307A CONMED
1	PLACA PARA ELECTROCAUTERIO AD REF 410-2000 CONMED
1	PUNTAS NASALES PARA OXÍGENO ADULTO
2	TUBO PARA IRRIGACIÓN
3	VENDA ELÁSTICA 10 CM
2	VENDA ELÁSTICA 15 CM
1	IOBAN 2 56X45 REF 6650
2	CLORURO DE SODIO 1000 ML
5	CLORURO DE SODIO 100 ML
4	HARTMANN 1000 ML
3	VIOLETA (VICRYL) 1 SG36308 ATRAMAT
1	NYLON (DERMALON) 2-0 PE2642-75N ATRAMAT
1	MICROCLAVE 3 VIAS 17 CM 4036587
2	TEGADERM IV 6.5 X 7 CM REF 1683

MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	BOLENTAX 40MG/0.4ML SOL INY
5	CEFTRIAXONA 1 G SOL INY
3	DEXAMETASONA 8MG SOL INY
1	ONDANSETRON 8MG / SOL INY
3	OMEPRAZOL 40MG / SOL INY
4	KETOROLACO 30MG SOL INY
4	PARACETAMOL 1G SOL INY

ESTUDIOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	PLACA PORTÁTIL POR PROYECCIÓN

ROPA

CANT.	DESCRIPCIÓN
3	BATA PARA CIRUJANO MOLINKER
7	CUBRECAMA DESECHABLE
1	EQUIPO CIRUGÍA UNIVERSAL HINDERNIS H17B01-AN1
2	GUANTES PARA CIRUJANO NO 6.5
2	GUANTES PARA CIRUJANO NO 7
3	GUANTES PARA CIRUJANO NO 7.5

LE SUGERIMOS CONSULTE A SU MÉDICO EL CONTENIDO DE ESTE PAQUETE PARA SU REVISIÓN Y VISTO BUENO.

ES INDISPENSABLE PRESENTAR UNA PRUEBA NEGATIVA A COVID-19 (ANTÍGENO O PCR), NO MAYOR A 48 HORAS, PREVIO A HOSPITALIZACIÓN.

ESTE PAQUETE **NO INCLUYE:**

- HONORARIOS MÉDICOS.
- SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA.
- SERVICIO DE LABORATORIO O IMAGENOLÓGIA.
- LOS PROCEDIMIENTOS DERIVADOS DE ALGUNA COMPLICACIÓN NO SE ENCUENTRAN CONTEMPLADOS EN ESTE PAQUETE.

EN CASO DE INCURRIR EN GASTOS EXTRAS, ESTOS SE AGREGARÁN AL ESTADO DE CUENTA FINAL CON BASE EN LA LISTA DE PRECIOS VIGENTE. (TIEMPO QUIRÚRGICO ADICIONAL, DÍAS EXTRAS DE HOSPITALIZACIÓN, ADICIONALES EN MATERIAL QUIRÚRGICO, DE CURACIÓN, MEDICAMENTOS, ENTRE OTROS)

ESTE PAQUETE YA INCLUYE IVA

ESTE PAQUETE NO APLICA PARA ASEGURADORAS O TRÁMITES DE REEMBOLSO.

VIGENCIA HASTA 15 DE JUNIO DE 2022