

ANGIOPLASTIA CORONARIA

\$33,095.00 M.N.

Incluye I.V.A.

HOSPITALIZACIÓN

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

QUIRÓFANO Y EQUIPO BIOMÉDICO

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	SALA DE HEMODINAMIA
2	OXÍGENO POR HORA (PUNTAS NASALES)
2	MONITOR BÁSICO POR HORA
1	EQUIPO PARA ASEO
2	ASPIRADOR POR HORA
1	SALA DE RECUPERACIÓN POR HORA
2	BOMBA DE INFUSIÓN POR HORA

ANESTESIA

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	RELACUM 15MG/3ML SOL INY
1	FENODID 0.5MG/10ML SOL INY

INSUMOS QUIRÚRGICOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	AGUJA NEGRA 22 X 32
1	PUNTAS NASALES PARA OXÍGENO ADULTO
1	INSYTE #20 ROSA
1	INSYTE #18 VERDE
1	CAVILON HISOPO 1 ML
3	CEPILLO PARA CIRUJANO CON JABÓN
1	CONECTOR DELGADO
1	MICROCLAVE 3 VÍAS 17 CM
1	MEMORIA USB 32GB
10	ELECTRODOS ADULTO
3	EQ. INFUSOMAT SPACE ESTÁNDAR P/BOMBA
1	EQUIPO FLEBOTEK QUIRÚRGICO CON CLAVE
3	EQUIPO FLEBOTEK NORMOGOTERO
3	GASA 10 X 10 ESTÉRIL C/10 PISA
1	HOJA DE BISTURÍ #11
10	JERINGA 10ML
3	JERINGA 20ML

INSUMOS QUIRÚRGICOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	JERINGA 5ML
2	LLAVE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN
2	OMNIPAKUE 300MG/ML FRASCO AMPULA 100 ML
1	RASTRILLO
1	JERINGA PARA INSULINA 1 ML
1	TRANSDUCTOR DE PRESIÓN INVASIVA EDWARDS
1	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO 150 CM
1	BORBOTADOR 500ML

MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	ANGIOPOHLX 5ML SOL INY
1	INHEPAR 1000 UI/ML SOL INY
1	LIDOCAÍNA 2% AMP 10ML (PISACAÍNA)
1	VERAPAMILLO 2 MG/2ML SOL INY
1	AGUA INY 1000 ML PISA

ESTUDIOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	ELECTROCARDIOGRAMA

ROPA

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	CUBRECAMA DESECHABLE
2	GUANTES PARA CIRUJANO NO 8
2	GUANTES PARA CIRUJANO NO 7.5
2	EQ DE ANGIOGRAFÍA RADIAL MOLINKER
2	BATA PARA CIRUJANO MOLINKER

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.
- MATERIAL ESPECIAL DE SERVICIO DE HEMODINAMIA.
- SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA.
- SERVICIOS DE LABORATORIO O IMAGENOLÓGIA NO ESPECIFICADOS.
- 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

NO SE REALIZARÁN REEMBOLSOS DE MATERIALES, MEDICAMENTOS O SERVICIOS NO UTILIZADOS DEL PAQUETE.

PARA APLICAR ESTE PAQUETE, ANTES DEL INGRESO DEBE:

- NOTIFICAR EN ADMISIÓN EL USO DEL PAQUETE,
 - CONTRATARLO Y FIRMAR LA ACEPTACIÓN DEL PAQUETE,
 - DEJAR UN ANTICIPO.
- DE LO CONTRARIO, UNA VEZ INGRESADO, NO PODRÁ HACER USO DE ESTE PAQUETE.

ESTE PAQUETE NO APLICA PARA ASEGURADORAS O TRÁMITES DE REEMBOLSO.

VIGENCIA HASTA 30 DE JUNIO DE 2023