

## CAMBIO DE GENERADOR DE MARCAPASO INCLUYE GENERADOR BICAMERAL ATTESTA

\$51,350.00 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
1	PAQUETE SALA DE HEMODINAMIA PARA MARCAPASO
1	EQUIPO PARA ASEO
1	ELECTROCAUTERIO POR USO

### ANESTESIA

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

### INSUMOS QUIRÚRGICOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	AGUJA NEGRA 22 X 32
1	PUNTAS NAsALES PARA OXÍGENO ADULTO
1	INSYTE #20 ROSA
3	CEPILLO PARA CIRUJANO CON JABÓN
1	CONECTOR DELGADO
1	MICROCLAVE 3 VÍAS 17 CM
10	ELECTRODOS ADULTO
1	EQUIPO FLEBOTEK QUIRÚRGICO CON CLAVE
1	EQUIPO FLEBOTEK NORMOGOTERO
3	GASA 10 X 10 ESTÉRIL CON TRAMA C/10 PISA
1	HOJA DE BISTURÍ #11
6	JERINGA 10ML
3	JERINGA 20ML
2	JERINGA 5ML
1	Llave 3 VÍAS CON EXTENSIÓN
1	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO 150 CM

### INSUMOS QUIRÚRGICOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	BORBOTEADOR 500ML
1	LÁPIZ PARA ELECTROCAUTERIO (R)
1	PLACA PARA ELECTROCAUTERIO (R)
1	SEDA 2-0 MH K843T
1	NYLON (DERMALON) 3-0 PE2443-N ATRAMAT
1	VICRYL 2-0 SH J317H
2	TEGADERM + PAD REF 3582 5X7

### MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	AGUA INY 1000 ML PISA
6	CLORURO DE SODIO 100 ML
2	LIDOCAÍNA 2% AMP 10ML (PISACAÍNA)
3	CEFALOTINA 1G SOL INY
3	PROFENID IV 100MG SOL INY

### ROPA

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	CUBRECAMA DESECHABLE
1	GUANTES PARA CIRUJANO NO 8
1	GUANTES PARA CIRUJANO NO 7.5
1	GUANTES PARA CIRUJANO NO 6
2	BATA PARA CIRUJANO MOLINKER

### LABORATORIO / IMAGEN

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	ELECTROCARDIOGRAMA POR ESTUDIO
1	RX TÓRAX AP

### MATERIAL ESPECIAL

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	GENERADOR BICAMERAL ATTESTA

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 SEPTIEMBRE DE 2023