



## PAQUETE PARTO Y RECIÉN NACIDO SANO

\$14,900.00 M.N.

Incluye I.V.A.

### HOSPITALIZACIÓN

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

### QUIRÓFANO Y EQUIPO BIOMÉDICO

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                  |
|-------|--|
| 1     | ELECTROCAUTERIO POR USO                      |
| 1     | SALA DE RECUPERACIÓN POR HORA                |
| 1     | MONITOR BÁSICO POR HORA                      |
| 1     | QUIRÓFANO SALA DE LABOR SIN LÍMITE DE TIEMPO |

### ANESTESIA

| CANT. | DESCRIPCIÓN  |
|-------|--|
| 1     | LIDOCAÍNA CON EPINEFRINA 2% SOL INY FCO 50ML (PISACAÍNA) |
| 1     | LIDOCAÍNA 2% AMP 10ML (PISACAÍNA)                        |
| 2     | AGUA 10ML SOL INY  |
| 1     | AGUA INY 1000 ML PISA                                    |

### INSUMOS QUIRÚRGICOS

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                   |
|-------|---|
| 1     | AGUJA NEGRA 22 X 32                           |
| 1     | CEPILLO PARA CIRUJANO CON JABÓN REF 371163 BD |
| 1     | PERISAFE IV 18 FR REF 405163                  |
| 10    | JERINGA 10ML                                  |
| 1     | COMPRESAS PARA VIENTE C/ 5 ESTÉRIL            |
| 2     | GASA 10 X 10 ESTÉRIL C/10 PISA                |
| 2     | VENDA ELÁSTICA 10 CM                          |
| 1     | VENDA ELÁSTICA 30 CM                          |
| 3     | CLORURO DE SODIO 50 ML                        |
| 1     | HARTMANN 1000 ML                              |
| 1     | CLORURO DE SODIO 1000 ML                      |
| 1     | CATGUT CRÓMICO 0 MH G128T                     |
| 1     | CATGUT CRÓMICO 2/0 MH G127T                   |

### MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

| CANT. | DESCRIPCIÓN                |
|-------|----------------------------|
| 2     | CEFALOTINA 1G SOL INY      |
| 1     | KETOROLACO 30MG TAB SL C/4 |
| 4     | OXITOCINA 5UI/1ML SOL INY  |
| 10    | METAMIZOL 1G SOL INY       |
| 2     | GLUCOSA 5% 1000 ML         |

### ROPA

| CANT. | DESCRIPCIÓN                                 |
|-------|---|
| 1     | BULTO ESTÉRIL PARA PARTO                    |
| 3     | BULTO ESTÉRIL BATA INDIVIDUAL PARA CIRUJANO |
| 2     | GUANTES PARA CIRUJANO NO 7.5                |
| 2     | GUANTES PARA CIRUJANO NO 8                  |
| 3     | CUBRECAMA DESECHABLE                        |
| 1     | EQUIPO FLEBOTEK NORMOGOTERO                 |
| 1     | INSYTE #20 ROSA                             |

### RECIÉN NACIDO SANO

| CANT. | DESCRIPCIÓN                            |
|-------|--|
| 1     | CUNA CALOR RADIANTE USO QUIRÓFANO      |
| 1     | CUNA POR DÍA                           |
| 1     | VITAMINA K (UNOKAVI) 2MG/0.2ML SOL INY |
| 1     | PERILLA DE HULE #4                     |
| 1     | PAÑAL RECIÉN NACIDO                    |
| 1     | PINZA UMBILICAL                        |
| 1     | BULTO ESTÉRIL PARA RECIÉN NACIDO       |
| 1     | BRAZALETE IDENTIFICADOR                |
| 1     | CLORANFENICOL 5MG SOL GTAS OFTÁLMICAS  |

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

#### ESTE PAQUETE **NO INCLUYE:**

- HONORARIOS MÉDICOS.
- SERVICIO DE TERAPIA INTENSIVA (NEONATAL O ADULTOS).
- 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

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 2024