



PAQUETE CESÁREA Y RECIÉN NACIDO SANO

\$26,900.00 M.N.

Incluye I.V.A.

HOSPITALIZACIÓN

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

QUIRÓFANO Y EQUIPO BIOMÉDICO

| CANT. | DESCRIPCIÓN |
|-------|-------------------------------------|
| 2 | MONITOR BÁSICO POR HORA |
| 2 | OXÍGENO POR HORA (PUNTAS NASALES) |
| 1 | ELECTROCAUTERIO POR USO |
| 1 | SALA DE RECUPERACIÓN POR HORA |
| 1 | MONITOR BÁSICO POR HORA |
| 1 | OXÍGENO POR HORA (PUNTAS NASALES) |

ANESTESIA

| CANT. | DESCRIPCIÓN |
|-------|-----------------------------------|
| 1 | BUVACAÍNA PESADA SOL INY |
| 1 | LIDOCAÍNA 2% AMP 10ML (PISACAÍNA) |
| 1 | FENODID 0.5MG/10ML SOL INY |
| 2 | AGUA 10ML SOL INY |
| 1 | AGUA INY 1000 ML PISA |

INSUMOS QUIRÚRGICOS

| CANT | DESCRIPCIÓN |
|------|---|
| 1 | AGUJA AMARILLA 20 X 38 |
| 1 | AGUJA VERDE 21 X 32 |
| 1 | BOLSA PARA CANISTER 1.5 L |
| 1 | BOLSA PARA DRENAJE URINARIO BARD 2L REF 153504 |
| 1 | PUNTAS NAsALES PARA OXÍGENO ADULTO |
| 4 | CEPILLO PARA CIRUJANO CON JABÓN REF 371163 BD |
| 2 | COMPRESAS PARA VIENTE C/ 5 ESTÉRIL |
| 1 | DURASAFE 18G REF 400714 |
| 3 | ELECTRODOS ADULTO |
| 2 | GASA 10 X 10 ESTÉRIL C/10 PISA |
| 1 | GASA 10 X 10 ESTÉRIL CON TRAMA C/10 PISA |
| 1 | GASA 10 X 10 ESTÉRIL C/5 PISA |
| 2 | HOJA DE BISTURÍ #20 |
| 2 | INSYTE #18 VERDE |
| 10 | JERINGA 10ML |
| 5 | JERINGA 3ML |
| 1 | LÁPIZ PARA ELECTROCAUTERIO REF 130307A CONMED |
| 1 | PLACA PARA ELECTROCAUTERIO AD REF 410-2000 CONMED |
| 1 | SONDA FOLEY 14 FR 2 VIAS LATEX REF 25133 |
| 2 | VENDA ELÁSTICA 10 CM |
| 3 | VENDA ELÁSTICA 30 CM |

| | |
|---|---------------------------|
| 5 | CLORURO DE SODIO 50 ML |
| 2 | CLORURO DE SODIO 500 ML |
| 2 | HARTMANN 1000 ML |
| 2 | CLORURO DE SODIO 1000 ML |
| 1 | CATGUT CROMICO 0 MH G128T |
| 1 | MONOCRYL 3-0 PS-1 Y936H |
| 2 | VICRYL 1 CT1 J341H |
| 1 | VICRYL 3-0 MH J322H |
| 3 | CATGUT CRÓMICO 1 MH G129T |

MEDICAMENTOS Y OTROS INSUMOS

| CANT. | DESCRIPCIÓN |
|-------|--------------------------------|
| 5 | CEFALOTINA 1G SOL INY |
| 6 | KETOROLACO 30MG SOL INY |
| 4 | METAMIZOL 1G SOL INY |
| 2 | PARACETAMOL 1G SOL INY |
| 1 | OMEPRAZOL 40MG / SOL INY |
| 3 | METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY |
| 2 | GLUCOSA 5% 1000 ML |
| 1 | KIT DE CURACIÓN |
| 1 | ONDANSETRON 8MG / SOL INY |
| 4 | OXITOCINA 5UI/1ML SOL INY |
| 1 | CARBETOCINA 100MG/ML SOL. INY. |
| 2 | EQUIPO FLEBOTEK NORMOGOTERO |
| 2 | INSYTE #18 VERDE |

ROPA

| CANT. | DESCRIPCIÓN |
|-------|---|
| 1 | BULTO ESTÉRIL PARA CIRUGÍA CESÁREA |
| 3 | BULTO ESTÉRIL BATA INDIVIDUAL PARA CIRUJANO |
| 3 | GUANTES PARA CIRUJANO NO 7.5 |
| 2 | GUANTES PARA CIRUJANO NO 8 |
| 6 | CUBRECAMA DESECHABLE |

RECIÉN NACIDO SANO

| CANT. | DESCRIPCIÓN |
|-------|--|
| 1 | CUNA CALOR RADIANTE USO QUIRÓFANO |
| 2 | CUNA POR DÍA |
| 1 | PERILLA DE HULE #4 |
| 1 | PAÑAL RECIÉN NACIDO |
| 1 | PINZA UMBILICAL |
| 1 | VITAMINA K (UNOKAVI) 2MG/0.2ML SOL INY |
| 1 | BRAZALETE IDENTIFICADOR |
| 1 | BULTO ESTÉRIL PARA RECIÉN NACIDO |
| 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 31 DE DICIEMBRE DE 2024