



PAQUETE PARTO Y RECIÉN NACIDO SANO

\$20,800.00

Incluye IVA

HOSPITALIZACIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	HABITACION ESTANDAR
1	KIT DE ADMISION
1	PANTUNFLAS
1	BRAZALETE IDENTIFICADOR
2	ROPA DE CAMA P/UN ACOMPAÑANTE

EQUIPO Y USO DE QUIRÓFANO

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	QUIROFANO SALA POR HORA
1	EQUIPO PARA ASEO
1	SALA DE RECUPERACION POR HORA
2	OXIGENO POR HORA
2	MONITOR BASICO POR HORA

MEDICAMENTOS

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	AGUA 10ML SOL INY
2	CEFTRIAXONA 1 G SOL INY
1	DEXAMETASONA 8MG SOL INY
1	KETOROLACO 30MG SOL INY
4	KETOROLACO 30MG TAB SL C/4
1	METOCLOPRAMIDA 10 MG SOL INY
2	PARACETAMOL 1G SOL INY
5	OXITOCINA 5UI/1ML SOL INY

ANESTESIA

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	LIDOCAINA 2% AMP 10ML (PISACAINA)
1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2% SOL INY FCO 50ML (PISACAINA)

SOLUCIONES

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	AGUA INY 1000 ML PISA
4	HARTMANN 1000 ML
6	CLORURO DE SODIO 50 ML

MATERIAL DE CURACIÓN

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	AGUJA NEGRA 22 X 32
1	BOLSA PARA CANISTER 1.5 L
3	CEPILLO PARA CIRUJANO CON JABON REF 371163 BD
1	DURASAFE 18G REF 400714
5	ELECTRODOS ADULTO
1	JERINGA PARA INSULINA 1 ML
2	EQUIPO FLEBOTEK QUIRURGICO CON CLAVE
2	GASA 10 X 10 ESTERIL CON TRAMA C/10
4	GASA 10 X 10 ESTERIL C/5
2	INSYTE #20 ROSA
4	JERINGA 10ML
1	PUNTAS NASALES PARA OXIGENO ADULTO
1	TEGADERM IV 6.5 X 7 CM REF 1683
1	MEDIAS TED GRANDE CORTA REF 3634LF
1	VENDA ELASTICA 30 CM

SUTURAS

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	CATGUT CROMICO 2/0 MH G127T
1	CATGUT CROMICO 3/0 SH T-5 G122T

ROPA

CANT.	DESCRIPCIÓN
2	BATA PARA CIRUJANO MOLINKER ®
4	CUBRECAMA DESECHABLE
1	EQUIPO PARA PARTO CARDINAL ®
3	GUANTES PARA CIRUJANO NO 6.5
3	GUANTES PARA CIRUJANO NO 7.5

RECIÉN NACIDO SANO

CANT.	DESCRIPCIÓN
1	BRAZALETE RECIEN NACIDO
1	PERILLA DE HULE #4
1	PAÑAL RECIEN NACIDO
1	PINZA UMBILICAL
1	BULTO ESTERIL PARA RECIEN NACIDO
1	CUNA CALOR RADIANTE USO QUIROFANO
1	CUNA POR DIA
1	CLORANFENICOL 5MG SOL GTAS OFTALMICAS
1	VITAMINA K (UNOKAVI) 2MG/0.2ML SOL INY

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 IMAGENOLOGÍA.
- 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).

EL PRECIO DE 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 DEBERÁ:

- 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 2026