

Apendicectomía por laparos con energía J&J

El Hospital contempla para este paquete los siguientes Materiales y Medicamentos a costo preestablecido:

A - Admisión

- 1 KIT BASICO AMENITIS
- 1 BOMBA DE INFUSION QUIROFANO
- 2 HABITACION PISO
- 1 PANTUFLAS M/H
- 1 MEDIAS T.E.D.
- 1 BRAZALETE DE IDENTIFICACION PARA PACIENTE
- 2 CEFALOTINA CEFTRIAXONA O CIPROFLOXACINO A ELEGIR
- 1 KIT P/VENOPUNCION ADULTO C/CHLORAPREP DE 0.6
- 1 TERMOMETRO CLINICO DIGITAL
- 1 BOLSA BLANCA C/LOGO P/PERTENENCIAS
- 1 GEL ANTIBACTERIAL AL 70% DE ALCOHOL 500 ML C.
- 1 PAÑUELOS KLEENEX BRAND PZA CAJA C/72 89330

B - Quirófano y equipos biomédicos

- 1 FENTANILO A ELEGIR
- 60 GAS ANESTESICO A ELEGIR
- 4 GUANTE QX A ELEGIR
- 1 PROLONGADOR DE CATETER A ELEGIR
- 4 SUTURA A ELEGIR GASTRO
- 1 ASPIRADOR
- 1 LINEAS DE INFUSION 15 MICRAS-BURETRA-FLEBOTE
- 2 Servicio de monitorizacion de anestesia por hor
- 2 Servicio maquina de anestesia por hora
- 1 PUNTAS O MASCARILLAS (A ELEGIR)
- 1 HUMIDIFICADOR SALTER LAB 6 PSI SL-7600.
- 1 ATRACURIO VECURONIO O ROCURONIO (A ELEGIR)
- 3 OXIGENO POR UNA HORA
- 1 SALA DE RECUPERACION
- 2 AGUJA DESECHABLE A ELEGIR
- 1 BOLSA DE ASPIRACION A ELEGIR
- 1 CIRUGIA MAYOR HASTA 2 HRS.
- 1 PAQUETE DE ROPA A ELEGIR
- 1 INSYTE A ELEGIR
- 1 CONECTOR PLASTICO A ELEGIR
- 1 KIT ACCESO BASICO+ENERGÍA HARMONIC 7 MXSOL70

INCLUYE

- 2 días de hospitalización
- Incluye estudio patología una pieza no oncológica

NO INCLUYE

Cualquier servicio o producto no especificado, tales como Materiales de Curación, Medicamentos, Laboratorio, Imagenología, Servicio de Urgencias, Terapia Intensiva, Terapia Intermedia, Complicaciones, otras Cirugías, Honorarios Médicos, Honorarios de Anestesiólogo, Tiempo de intervención quirúrgica u hospitalización mayor al ofrecido.



Le sugerimos que antes del Procedimiento, su médico revise el contenido para evitar gastos extras. En caso de incurrir en gastos extras, estos se cobrarán por separado de acuerdo a la lista de precios vigente. No se realizarán reembolsos de materiales, medicamentos o servicios no utilizados del paquete.

NOTA: Sujeto a cambios sin previo aviso, en los Paquetes no aplica ningún descuento. No aplican con Seguro de Gastos Médicos.

Apendicectomía por laparos con energía J&J

El Hospital contempla para este paquete los siguientes Materiales
y Medicamentos a costo preestablecido:

2	TUBOS DE ASPIRACION A ELEGIR
4	UNIFORME QUIRURGICO A ELEGIR
1	CANULA ENDOTRAQUEAL A ELEGIR
1	ONDANSETRON A ELEGIR
1	PROPOFOL A ELEGIR
1	MIDAZOLAM A ELEGIR
2	HOJA DE BISTURI A ELEGIR
1	CANULA GUEDEL A ELEGIR
8	BOTA DESECHABLE CON PLANTILLA POR PIEZA
4	CEPILLO QX C/CLORHEXIDINA CARDINAL HEALTH
1	CIRCUITO DE ANESTESIA KS-FF375-614ZT
1	COMPRESA POR PAQUETE C/5 PZAS KENDALL 131000
1	CHLORAPREP 26.0ML SOLUCION 261815
5	ELECTRODO P/MONITOREO CARDIACO AD RADIOLUCID
1	EQ CATETERISMO VESICAL II CVT 001-68
1	EQ P/VENOCLISIS PISA (FLEBOTEK)
1	GASA ESTERIL C/RADIO 28X24 (0133100)
1	GASA ESTERIL SIMPLE 10 X10 C/10
4	GORRO P/CIRUJANO X PIEZA
1	GORRO P/PACIENTE X PIEZA
1	HOJA (9680) RASURADOR QUIRÚRGICA 3M
1	LÍNEA DE MUESTREO DE CAPNOGRAFÍA 73319-HEL
1	MANIVELAS DESECHABLES TMX-80 C/2 PZAS.
4	MASCARILLA QUIRÚRGICA CON CINTAS DE AMARRE
1	SENSOR SPO2 ADULTO 543-117 OXÍMETRO
4	TEGADERM + PAD 3582 5CMX7CM 3M
1	TOALLITAS C/ALCOHOL BD C/1 PIEZA
1	YANKAWER DESECHABLE SINCONTROL 8888505024
1	ATROPINA (AMIXTERIA) 1MG/ML
1	PROSTIGMINE 0.5MG/1ML AMP (NEOSTIGMINA)
1	TENDRIN 50MG/2ML AMP (EFEDRINA) CONTROLADO

6	GI KETOROLACO 30MG/ML AMP
2	GI OMEPRAZOL 40MG/10ML AMP
6	GI PARACETAMOL 1GR/100ML FAM
2	GI TRAMADOL 100MG/2ML AMP

D - Generales

20	SOLUCIONES 50 ML A ELEGIR
1	PAT7 PIEZAS CHICAS
20	JERINGA DESECHABLE A ELEGIR
8	SOLUCIONES A ELEGIR

C- Estancia hospitalaria

2	CAMA EXTRA
10	CUBRE BOCA C/ELÁSTICOS AURICULARES NACIONAL
49	PAR DE GUANTES DE NITRILO
49	PAR DE GUANTES ESTÉRILES AMBIDERM