

# Panangiografía cerebral

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

## A - Admisión

- 1 CAMA EXTRA
- 1 HABITACION PISO
- 1 PANTUFLAS M/H
- 1 GEL ESTERIL (SOBRE 30ML) SQE
- 1 BOLSA BLANCA C/LOGO P/PERTENENCIAS
- 1 PAÑUELOS KLEENEX BRAND PZA CAJA C/72 89330

## F - Insumos hemodinamia

- 1 SERVICIO DE MEDICION DE TERMOMETRIA
- 1 TEGADERM MEDIANO 1626W 10CMX12CM 3M

## G - Insumos para procedimiento

- 5 TOALLITAS C/ALCOHOL BD C/ 1 PIEZA.
- 1 AGUJA DE PUNCION 18G REF-AD18T71WS
- 1 HUMIDIFICADOR SALTER LAB REF 6 PSI SL-7600

## Hemodinamia corta estancia

- 2 INSYTE A ELEGIR
- 2 BRAZALETE DE IDENTIFICACION PARA PACIENTE
- 5 SOLUCIONES A ELEGIR
- 1 LIDOCAINA SIMPLE A ELEGIR
- 1 HUMIDIFICADOR PUNTAS O MASCARILLAS (A ELEGIR)
- 1 Servicio maquina de anestesia por hora
- 1 ONDANSETRON A ELEGIR
- 1 CEFALOTINA CEFTRIAXONA O CIPROFLOXACINO A ELEGIR
- 1 BOMBA DE INFUSION RENDAL
- 1 HOJA DE BISTURI A ELEGIR
- 12 JERINGA DESECHABLE A ELEGIR
- 2 LINEAS DE INFUSION 15 MICRAS-BURETRA-FLEBOTE
- 1 PROLONGADOR DE CATETER A ELEGIR
- 5 AGUJA DESECHABLE A ELEGIR

### INCLUYE

- Corta estancia

### 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.

# Panangiografía cerebral

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

- 2 GUANTE QX A ELEGIR
- 1 USO DE SALA POR HORA
- 2 BATA P/CIRUJANO BEC001-15
- 10 BOTA DESECHABLE CON PLANTILLA POR PIEZA
- 3 CEPILLO QX C/CLORHEXIDINA CARDINAL HEALTH
- 1 COMPRESA POR PAQUETE C/5 PZAS KENDALL 131000
- 5 CUBRE BOCA C/ELASTICOS AURICULARES NACIONAL
- 1 CHLORAPREP 26.0ML SOLUCION 261815
- 8 ELECTRODO P/MONITOREO CARDIACO AD RADIOLUCID
- 2 EXTENSION P/VENOCLISIS 150CM REF 2018
- 1 GASA ESTERIL SIMPLE 10 X10 C/10
- 5 GORRO P/CIRUJANO X PIEZA
- 1 GORRO P/PACIENTE X PIEZA
- 1 HOJA (9680) RASURADOR QUIRURGICA 3M.
- 1 KIT P/MONITOREO MX9604A TRANSDUCTOR MEDEX
- 2 KIT P/VENOPUNCION ADULTO C/CHLORAPREP DE 0.6
- 1 LLAVE 3 VIAS S/EXTENSION DISCOFIX B-BRAUN 16
- 1 MANIVELAS DESECHABLES TMX-80 C/2 PZAS.
- 2 PAÑAL ADULTO X PIEZA
- 5 PAR DE GUANTES DE NITRILO
- 5 PAR DE GUANTES ESTERILES AMBIDERM
- 1 UNIFORME QUIRURGICO DESECHABLE NO ESTERIL PI
- 1 AGUA P/IRRIGACION 500ML PISA 4255
- 1 CATETER ANGIOGRAFICO HEADHUNTER 1 5 FR. C-RF\*
- 1 GI OMEPRAZOL 40MG/10ML AMP
- 1 GI PARACETAMOL 1GR/100ML FAM
- 1 HEPARINA 1000UI 10ML AMPOLLETA (INHEPAR)
- 1 INTRODUTOR 6FR. DE 11CM J&J 504606X
- 1 IOPAMIRO 370 FCO. DE 100 ML.
- 1 MANIFOLD TRIPLE BE3110
- 2 MEMORIA USB KINGSTON DT 100 G3 MEMORIA 16GB U 1
- 1 PAQUETE DE ROPA PARA HEMODINAMIA