

PAQUETE MEDICO

COLOCACION O RECAMBIO DE MARCAPASOS



DESCRIPCIÓN

SERVICIOS

Habitacion estandar o terapia intermedia si requiere
Derecho de uso de sala de hemodinamia
Oxigeno por hora cirugia transoperatorio
Oximetro de pulso (por evento)
Equipo de anestesia por hora
Bomba de infusion (por dia)
Monitorizacion cardiaca (por hora)
Sala de recuperacion
Electrocoagulador (por evento)
Uso de material de serv.de qx cirg. mayor

MEDICAMENTOS

Diprivan (propofol-0.2g/20ml--iv-amp)
Dormicum (midazolam-iv-im-5mg-pz-amp)
Fentanilo (iv-im-0.5mg-pz-amp)
Inhepar (heparina-iv-1000ui-pz-amp)
Lidocaína (2%, fam, sol, iy, 50 ml)
Amal (ondansetron-iv/im-8mg-pz-amp)
Omeprazol /gi-iv-40mg-pz-amp)
Ketorolaco-gi-iv/im-30mg-pz-amp
Cefalotina-gi-iv-1gr-pz-amp

CANTIDAD

MATERIAL

1.00 Bata estéril desechable
1.00 Brazaletes de identificación
1.00 Catéter jelco 20g
1.00 Parche tegaderm i 7x8.5cm
1.00 LLave de 3 vías con extensión
1.00 Antibenzil jabón quirúrgico 120 ml
1.00 Rastrillo desechable
1.00 Gasa simple estéril c/ 5 pzas.
1.00 Solución fisiológica II
1.00 Solución fisiológica 250 ml
1.00 Solución fisiológica 500 ml
1.00 Kit de higiene
1.00 Unirforme quirúrgico de algodón
1.00 Botas para cirujano
1.00 Gorro cirujano
1.00 Gorro paciente
1.00 Cubrebocas
1.00 Cepillo quirúrgico con jabón
1.00 Puntas nasales adulto
1.00 Conector delgado
1.00 Extensión para oxígeno
1.00 Electrodo adulto
1.00 Guante látex estéril para exp. pz.
1.00 Guante para cirujano t 7 latex 1 par
1.00 Jeringa 10 ml
1.00 Jeringa 20 ml
1.00 Jeringa 5 ml
1.00 Jeringa 3 ml
1.00 Pañal protector cama
1.00 Compresa no estéril c/6 pzas
1.00 Placa de electrocúterio
1.00 Lapiz cauterio

CANTIDAD

2.00
1.00
1.00
1.00
1.00
1.00
1.00
1.00
1.00
3.00
2.00
1.00
1.00
3.00
12.00
6.00
1.00
12.00
3.00
1.00
1.00
1.00
10.00
10.00
10.00
2.00
1.00
1.00
1.00
2.00
1.00
1.00
1.00

NO INCLUYE:

Honorarios medicos, servicios o productos no especificados en este paquete como: material de curacion, medicamentos de patente, banco de sangre, patologia, estudios de laboratorio, imagenologia, urgencias, terapia intensiva o intermedia, complicaciones.cualquier intervencion adicional, se cobrara independiente a este paquete, de acuerdo a la lista de precios vigente.

* No se realizan reembolsos de materiales, medicamentos o servicios no utilizados. Nota: no aplica ningun descuento. sujeto a cambios sin previo aviso.

No incluye marcapasos e insumos alta especialidad.

