Nombre del médico tratante	Marcelo Diamant

Productos a proveer

Nombre y/o Descripción 1	*Marca Comercial*	*Cantidad*
ENDOPROTESIS ABDOMINAL	**MEDTRONIC MODELO ENDURANT 2 32mm por 14 por 103**	**1**
EXTENCION DE ENDOPROTESIS ABDOMINAL	MEDTRONIC 16 mm por 16 mm por 124.	2
INTRODUCTOR 6F x 11cm –	Medcore	2
CATÉTER PIGTAIL cm 5F –	Sanfico	1
CATÉTER VERTEBRAL 5F 110cm – 1	Medcore _ Sanifico	1
CATÉTER KMP 5F 110cm	Medcore _ Sanifico	1
CATÉTER MPA 5F 110cm – 1	Medcore _ Sanifico	1

[1] *En el caso de medicamentos indicar droga/principio activo y dosificación prescripta. Deberá describirse además el número de dosis diarias/semanales a fin de permitir establecer la necesidad mensual del medicamento para ese paciente. Debe considerarse que el proveedor de la medicación tiene una fecha estimada de entrega de 72 horas desde la recepción de la orden de la receta médica*

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
REPÚBLICA ORIENTAL DEL URUGUAY

[redacted]

GUÍA HIDROFÍLICA TERUMO 0.035 X 260	Medcore	1
- GUÍA ROAD RUNNER 0.035 X 260	Sanifico	1
GUIA LUNDERQUIST	SANIFICO	1
BALON ELASTOMERICO	MEDTRONIC	1