

ASSE - HOSPITAL MACIEL
Oficina de Compras
25 de Mayo 174
TELFAX. 2915 30 00 INT. 1106 - 1140
Rrmm.maciel@asse.com.uy

COMPRA DIRECTA N.º 6012

Montevideo, 16 de Enero de 2019.

**SEÑORES DEL DEPARTAMENTO
DE VENTAS:
PRESENTE**

El Hospital Maciel solicita **COTIZACIÓN** de:

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD
1	FORMULARIO DE EVALUACIÓN PREOPERATORIA Tamaño A4 , autocopiantes – 2 vías	1000

OBSERVACIONES:

- La compra se realiza por **APERTURA ELECTRÓNICA**, se deben cargar las ofertas en la página web de Compras Estatales (www.comprasestatales.gub.uy).

LOS PROVEEDORES DEBERÁN ESTAR INSCRIPTOS EN EL R.U.P.E.

FORMA DE PAGO: CREDITO SIIF
MANTENIMIENTO DE OFERTA: 90 DIAS
COTIZACION EN MONEDA NACIONAL
PLAZO HASTA 23 /01/2019 / Hora: 11:00
CONTACTO: Leticia Topalian – 1140 / Paula Vallejo - 1110

P/A Paula Vallejo
Oficina de Compras – Depto. RR.MM.
Hospital Maciel

HOSPITAL MACIEL - Sección de Anestesiología

Formulario de evaluación preoperatoria

Nombre		
Edad	Diagnóstico	
Operación Propuesta		
Peso	Kgs	Talla

MARQUE LOS DATOS DESCRIPTOS EN LA SIGUIENTE TABLA

Antecedentes anestésicos		HTA
Anestesia local		Hipotensión
Anestesia regional		Palpitación
Efectos adversos		Angor
		Coronariopatía
Disnea reposo		Trast. Ritmo
Esfuerzo		Cardiopatía
Tos		IAM
Expectoración		ICC
Bronquitis catarral		ECG Norm
Bronquitis aguda		ECG Anorm
Asma		
EPOC		
BK		
Tabaquismo		Insomnio
Boca (especificar)		Temor
Caries		Ant. Psiquiátr.
Prótesis		Obesidad
		Diabetes
		Endocrinop.
		Fac. emesis

EXAMEN FÍSICO

Boca
Cuello
Columna
Pleuropulmonar
Cardiovascular central
Vasos periféricos
Laboratorio

RIESGO ANESTÉSICO QUIRÚRGICO	MINIMO
	CORRIENTE
	ALTO