

Nombre y/o Descripción		Marca Comercial	Cantidad	
Protisis Valvular Aortica SAPIEN 3 ®	74418	Marca Edwards - (E.M.S)	1	1
Guía Confida ® (Back - up)	17934	Marca Medtronic - (Qualmed)	1	2
Introduccion Sentrant® (Back - up)	18135	Marca Medtronic - (Qualmed)	1	3
Dispositivo de cierre vascular Perclose-Proglide®	74417	Abbott® - (Biosud S.A)	3	4
Stent forrado expandible por balón (Back - up)	20863	Be Graft BENTLEY (E.M.S)	1	5
Fluency Plus Endovascular Stent Graft (Back - up)	20860	Nelson Arcos	3	6
Stent autoexpandible Everflex (Back - up)	20858	Marca Medtronic - (Qualmed)	4	7
Balón periferico ADMIRAL XTREME® (Back - up)	17448	Marca Medtronic - (Qualmed)	2	8
Uso de sala de Hemodinamia	74307			9
Internación en CTI 2 días	15039			10
Internación en Cuidados Intermedios 2 días	72882			11
Internación en Cuidados Convencionales 2 días	15042			12
Honorarios Equipo de Hemodinamia				
Honorarios Equipo de Cirugía Vasculat	97476			13
Honorarios Equipo de Cirugía Cardíaca Stand By	65467			14
Honorarios Equipo de Anestesia	64097			15
Honorarios Equipo de Ecografistas y Clínicos	75357			16
Guía 0,018' x 300 Boston Scientific	18035	Boston Scientific (Nafferton)	1	17
Guía Lunderquist ® (Back - up)	15624	Marca Cook® - (Sanifyco)	1	18



Ministerio
de Salud Pública

Institución a la que pertenece el paciente	CAMEDUR
Sector o Unidad de la Institución que dispensará el producto. indicar dirección	
En caso de implantes: Fecha programada y unidad quirúrgica donde se realizará la intervención	Fecha: A la brevedad posible Unidad: Centro Cardiologico Americana Dirección: Isabelino Bosch 2466, Montevideo.


Firma y sello del médico.
No. Caja Profesionales

Dr. Jorge Mayol Almera
No. Caja Profesionales 47.455



Nota: Este formulario completo deberá ser entregado en el Ministerio de Salud Pública, División Jurídico Notarial - 2° Piso Anexo.