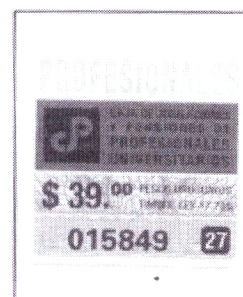


Nombre y/o Descripción 1	Marca Comercial	Cantidad	TEMPA →	ITEM
Microcateter Magic 1.2		5	19662	2
Microguro Mirage		5	1P66P	3
Microguro Hybrid		3	1P66P	4
Histocryl		3	37212	5
Lipiodol		1	32098	6
cateter guia Chaperon		1	18000	7
Fargo Max 6F		1	18001	8
Claves hemostáticas		2	70833	9
Introduccion		1	19135	10
Contraste visipaque		2	26228	11
Dilatador		1	3761P	12
Gura Terumo		2	19035	13
Cateter Terumo		1	37554	14

Institución a la que pertenece el paciente	MUCAM
Sector o Unidad de la Institución que dispensará el producto. Indicar dirección	CEN - MUCAM

En caso de implantes: Fecha programada y unidad quirúrgica donde se realizará la intervención	Fecha
	Unidad
	Dirección



Firma y sello del médico tratante

*[Handwritten Signature]*

**CEN**