

Productos a proveer

Nombre y/o Descripción 1	Marca Comercial	Cantidad
Honorarios médicos		
Uso de sala de electrofisiología Estimación en estados inestables 24 hs		
267203 Cateter balón Atrial-Font-Achieve de 28mm 47112 Cateter Pezallón Atrial-Font 267100 Cateter diagnóstico Achieve de 30mm 267110 Cateter Atrial-Font 30011 Cateter Umbilical 30031 Cateter eléctrico	Medtronic (Arcois)	1
Progestación	Abbott	2
Arreglo Tomografía de Venas Pulmonares	Consultorio de imagen molecular Sanatorio Americano	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

Institución a la que pertenece el paciente	COSEM
Sector o Unidad de la Institución que dispensará el producto. Indicar dirección	Sala de Electrofisiología Hemodinamia Sanatorio Americano
En caso de implantes: Fecha programada y unidad quirúrgica donde se realizará la intervención	Fecha: 17/5/24
	Unidad: Hemodinamia
	Dirección: Isabelino Bosch 2466

Dr. Valentina Abarca

