

Productos a proveer

Nombre y/o Descripción 1	Marca Comercial	Cantidad	Item	
onyx		4	1	44693
Histoscryl		2	2	37212
Apollo		2	3	44951
Magic		2	4	19663
Hybrid		2	3	27219
Primeras embolización de malformación arteriovenosa cerebral			6	33485
			7	74309

Institución a la que pertenece el paciente	Centro Medico de Salto
Sector o Unidad de la Institución que dispensará el producto.	Sanatorio Americano Sector Hemodinamia CIVASA
Indicar dirección	Isabelino Bosch 2466
En caso de implantes: Fecha programada y	Fecha
unidad quirúrgica donde se realizará la	Unidad CIVASA
intervención	Dirección Isabelino Bosch 2466