

**Productos a proveer**

Nombre y/o Descripción 1	Marca Comercial	Cantidad		Unidad
Válvula aórtica transcater para Valve In Valve (VIV) Modelo Sapiens 3 N° 23 transfemoral Marca Edwards (USA) (1)	EMS	1	1	74419
Guía Lunderquist 0.035" x 260cm (Cook Medical)	SANIFICO	2	2	15624
Guía Teflonada 0.035 PUNTA J DE 145 CM	ENDOVAS	1	3	19006
Guía Teflonada 0.035 PUNTA recta DE 145 CM	ENDOVAS	1	4	19007
Guía hidrofílica tipo TERUMO punta J 0.035x260	E-MEDICAL - MEDCORE	1	5	19006
Guía hidrofílica tipo TERUMO punta angulada 0.035x260	E-MEDICAL -MEDCORE	1	6	18025
Guía hidrofílica extra soporte Roadrunner: 0.018x300	SANIFICO	1	7	18035
Guía coronaria BMW 0.014" x 300	BIOSUD	2	8	19035
CATETER diagnóstico AL 1 (6FR)	ENDOVAS	1	9	37552
CATETER diagnóstico AL2(6FR)	ENDOVAS	1	10	37552
CATETER Pig Tail (5Fr)	ENDOVAS	1	11	18075
CATETER Pig Tail (6Fr)	ENDOVAS	1	12	18075
CATETER diagnóstico JL (6Fr)	ENDOVAS	1	13	37552
CATETER diagnóstico JR (6 FR)	ENDOVAS	1	14	37552
PROGLIDE	BIOSUD	4	15	74417
Angioseal	St. Jude Medical	2	16	74417
Introduccion radial 6Fr	MEDCORE	1	17	20524

**de Salud Pública**

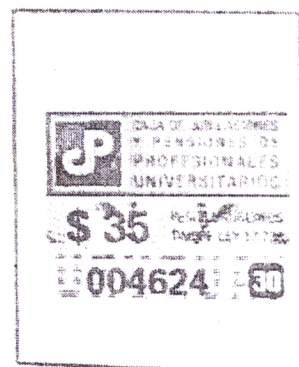
Introduccion radial 5Fr	MEDCORE	1	18	20525
Introduccion femoral 7 Fr	ENDOVAS	2	19	72468
Introduccion 6Fr largo (40-60cm)	VIGON	1	20	19154
Cable de marcapasos transitorio con balón 6Fr.	SANYFICO	1	4	77777
BALONES perifericos OVERTHE WIRE (OTW), sobre guía 0.018 -0.035 en medidas de 7-10 mm de diametro y largos de 20-80mm	NAFERTON	2	22	37486
STENTS perifericos, sobre guía 0.035 en medidas de 8, 9, 10 y 11 mm de diametro y largos de 20-80 mm	ENDOVAS-NAFERTON	2	23	37513
STENTS recubiertos guía 0.035" en medidas 7-10 x 20-40	EMS S.A.	2	24	20860
BALÓN VALVULOPLASTIA AORTICA NUMED N°20 y N° 24	Quilimed	2	25	37513
Uso de sala de intervencionismo cardiovascular, equipo médico, e internación (en todos los niveles) durante el procedimiento	CCVU Hospital de Clinicas	1	26	49041
			27	15039
			28	72982
			29	15042
			30	64891
			31	65467
			32	75357

<sup>1</sup> En el caso de medicamentos indicar droga/principio activo y dosificación prescrita. 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



Ministerio  
de Salud Pública

Institución a la que pertenece el paciente	CASHU
Sector o Unidad de la Institución que dispensará el producto. Indicar dirección	Hospital de Clínicas "Dr. Manuel Quintela" CENTRO CARDIO-VASCULAR UNIVERSITARIO PISO 2
En caso de implantes: Fecha programada y unidad quirúrgica donde se realizará la intervención	Fecha:
	Unidad:
	Dirección:



Firma y sello del médico tratante **Dr. Sebastian Albistur**  
Asistente - Cardiología  
C.P. 114329  
CCVU

11634

No. Caja Profesionales

Nota: Este formulario completo deberá ser entregado en el Ministerio de Salud