

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
18 de Julio 1892. CP 11200
Tel: 1934

CATETER ANGIOGRAFICO VERTEBRAL 5 FRENCH X 90 HIDROFILICO	ENDOVAS	2	13	37554
CATETER ANGIOGRAFICO HIDROFILICO BERTHEIN 5 FRENCH X 90 HIDROFILICO	ENDOVAS	2	14	37554
CATETER ANGIOGRÁFICO PIGTAIL CENTIMETRADO 5F	ENDOVAS	2	15	18075
CATETER ANGIOGRAFICO SIM 1- 5 FRENCH X 100 HIDROFILICO	ENDOVAS	2	16	37554
CATETER ANGIOGRÁFICO MICHAELSON 5F			17	37554
VAINA 12 FRENCH X 45	SANYFICO	2	18	18144
VAINA 6 FRENCH X 90	ENDOVAS		18	18144
VAINA 7 FRENCH X 70	SANYFICO- ENDOVAS	2	20	18144
VAINA 9 FRENCH X 70	SANYFICO- ENDOVAS	3	21	18144
VAINA 18 Y 24 FRENCH	QUALMED	1 DE C/U	22	18144
BALON DE ANGIOPLASTIA 8,9,10,12 X 40	ENDOVAS	1 DE C/U	23	37487
JERINGA INSUFLADORA	ENDOVAS	1	24	18168
LAZO DE CAPTURA	ENDOVAS	1	25	67431
AMPLATZER 12 mm	GEOVAN	1	26	25005
BALON ELASTOMERICO	ENDOVAS	3	27	17647
CATETER INTRARAQUIDEO	VYGON	1	28	60085
CIRUCUITO CONEXION LIQUOGARD	ENDOVAS	1	29	89324
MONITOR DE PRESION LCR LIQUOGARD	ENDOVAS	1	30	75327
ENDOPROTESIS CON RAMAS INTERNAS	ENDOVAS	1	31	37625
ENDOPROTESIS TORACICA E VITA 3 G	ENDOVAS	1	32	44871
EXTENSION 15 10 L5	ENDOVAS	1	33	37622
CIRUJANO VASCULAR	JUAN MARTIN	2	34	27476
AYUDANTE QUIRURGICO	ROSARIO AMORIN	2	35	65467
ANESTESISTA	IVANA PRESTES, MARTIN LAMAS	2	36	64882

Nombre y/o Descripción	Marca Comercial	Cantidad		
STENT FORRADO 7X 40 Y 7X 60	EMS, ENDOVAS	1 DE C/U	20860	1
STENT FORRADO 5X 40, 5X 60	EMS, ENDOVAS	2	20860	2
STENT FORRADO 6X 40, 6X60	EMS, ENDOVAS	2	20860	3
STENT AUTOEXPANDIBLE 6, 7X 40, 60	EMS, ENDOVAS	1 DE C/U	20859	4
STENT AUTOEXPANDIBLE FORRADO FLUENCY 6, 4 X 40, 60	ARCOS	1 DE C/U	20859	5
INTRODUCTOR 5FX 12	ENDOVAS	2	1P135	6
INTRODUCTOR 7FX 12	ENDOVAS	3	1P135	7
GUIA O18 X 260	ENDOVAS	1	1P035	8
GUIA O14X 260	NAFERTON QUALMED	1	1P035	9
GUIA HIDROFILICA 0,035X 260 TERUMO	ENDOVAS	3	1P035	10
GUIA RIGIDA ROSSEN 0,035X2,60	ENDOVAS	3	1P035	11
CATETER ANGIOGRAFICO COBRA C2 5 FRENCH X 90 HIDROFILICO	ENDOVAS	2	37553	12

Tel: 1934

SALA CON ANGIOGRAFO	CARDIOCENTRO	2	48941	3
DISPOSITIVO DE CIERRE PROGLIDE	BIOSUD	6	74417	3

Institución a la que pertenece el paciente	Cardiocentro AEPSM.
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
	Dirección