



Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración

Acta N° 070/2023 de fecha 19 de octubre de 2023

**RESOLUCIÓN C.A. N° 070-020/2023**

**POR LA QUE SE AUTORIZA LA MODIFICACIÓN EN LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACIÓN DE VARIOS INSUMOS EN EL CUADRO BÁSICO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS DEL INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL.**

**VISTO:** El Expediente Digital identificado como C.A. N° 2242/2023, recepcionado en la Secretaría del Consejo de Administración, en fecha 11 de octubre de 2023, el cual contiene la Nota Interna de fecha 10 de octubre de 2023, de la Gerencia de Salud, por el que se eleva a consideración de la Máxima Autoridad, los expedientes identificados como MEM-1151-2023-000057 y MEM-1151-2023-000041, por los cuales el Jefe de Servicio de Cardiología Intervencionista y Hemodinamia, solicitó la "MODIFICACIÓN EN LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACIÓN de varios insumos que se encuentra en proceso de Adquisición, en el Cuadro Básico de Dispositivos Médicos Institucional", avalado por el Jefe de Departamento de Cardiología y Director Médico del H.C.; y

**CONSIDERANDO:** Que, por el MEM-1151-2023-000057, y el MEM-1151-2023-000041, el Jefe de Servicio de Cardiología Intervencionista y Hemodinamia solicitó la "MODIFICACIÓN en la DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACIÓN de varios insumos que se encuentran en proceso de adquisición, justificando que el motivo principal del desabastecimiento se debe a que los llamados a licitación son declarados desiertos por problemas en las especificaciones técnicas, estas permitirán ampliar la cantidad de oferentes, lo que permitirá precios más competitivos e impedir que los llamados a licitación se declaren desiertos, así evitar los desabastecimientos, pero por sobre todo debido a la evidencia documentada de los beneficios que repercutiría en bien de los asegurados. Además el Servicio aclara que las modificaciones propuestas no reducen los requisitos de seguridad y calidad de los insumos y que el número de pacientes que requieren de estos insumos va en aumento;

Que, en relación a lo informado por la Dirección de Logística de Suministros de Salud, se detalla lo siguiente: *"Los productos mencionados cuentan con contratos abiertos, cuentan con stock 0 para algunos insumos, cuentan con saldo pendiente de entrega y figuran en llamados actuales"*; *DA*

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE**  
**DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH**  
**SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**  
**ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración**

**Acta N° 070/2023 de fecha 19 de octubre de 2023**

**RESOLUCIÓN C.A. N° 070-020/2023**

Que, la Dirección de Gestión Médica en su evaluación técnica recomendó aprobar la modificación solicitada;

Que, la Gerencia de Salud elevó los antecedentes, a conocimiento y consideración de la Máxima Autoridad Institucional, de la MODIFICACIÓN EN LA DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO, ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y LA PRESENTACIÓN de varios insumos en el Cuadro Básico de Dispositivos Médicos vigente, con base al análisis y recomendación de la Unidad de Regulación Farmacéutica;

Que, por Resolución C.A. N° 005-028/2021, de fecha 13 de enero de 2021, se aprobó la actualización del Manual de Organización y Funciones; y los Perfiles de Cargos Identificados en las Funciones de la Unidad de Regulación Farmacéutica, Versión 01, dependiente de la Gerencia de Salud y el Procedimiento de Actualización del Vademécum Institucional de Medicamentos y del Cuadro Básico de Dispositivos Médicos, con su respectivo Flujograma, según Resolución C.A. N° 018-024/2019, en el Marco de la Implementación del Modelo Estándar de Control Interno (MECIP);

Por tanto, en uso de sus atribuciones;

**EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN DEL  
INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL**

**R E S U E L V E:**

- 1º) Autorizar la modificación en la Descripción del Artículo, Especificaciones Técnicas y la Presentación de varios insumos, en el Cuadro Básico de Dispositivos Médicos del Instituto de Previsión Social, conforme al Anexo, el cual se encuentra refrendado por la Secretaria del Consejo de Administración y las Áreas Técnicas respectivas, que consta de 27 (veinte y siete) fojas y se adjunta a la presente Resolución.-----
- 2º) Disponer que el producto que no cuente con stock, sea utilizado hasta agotarse.-----
- 3º) Encomendar a la Unidad de Regulación Farmacéutica de la Institución, los trámites necesarios para la actualización y publicación de la Modificación aprobada en el Cuadro Básico de Dispositivos Médicos del IPS.-----

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE**

**DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH**

**SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN**

**ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



**Instituto de Previsión Social  
Consejo de Administración**

**Acta N° 070/2023 de fecha 19 de octubre de 2023**

**RESOLUCIÓN C.A. N° 070-020/2023**

- 4°) Encomendar a la Dirección de Tecnología de la Información y de las Comunicaciones, la adecuación del Sistema Informático Hospitalario a las modificaciones aprobadas por la presente Resolución.-----
- 5°) Encomendar a la Unidad de Control Interno de la Gerencia de Salud, realizar controles aleatorios para determinar el cumplimiento de la disposición y en caso de detectarse irregularidades, el funcionario médico es pasible de sanciones estipuladas en el ESTATUTO DE FUNCIONARIO del IPS.-----
- 6°) Establecer que la Gerencia de Salud, es la responsable de la integridad del expediente físico y su coherencia con la versión digital registrada para el tratamiento por parte del Consejo de Administración.-----
- 7°) Comunicar a quienes corresponda y archivar.-----  
SC/am/ta/pb.-

**FDO.: DR. JORGE MAGNO BRÍTEZ ACOSTA, PRESIDENTE  
DR. ANIBAL MANUEL DE LOS RÍOS BOGADO / LIC. VÍCTOR EDUARDO INSFRÁN DIETRICH  
SR. JOSÉ JARA ROJAS. MIEMBROS DEL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN  
ABG. ANA MARÍA ANGÉLICA CASTRO AQUINO. Secretaria del Consejo de Administración**



El presente instrumento es de carácter público, garantizando la transparencia de la gestión pública. Se podrá acceder al mismo de forma libre, conforme a la reglamentación legal vigente que rige la materia, en atención al principio de publicidad de la administración pública, con excepción de aquellos documentos que por su naturaleza, su acceso se encuentre restringido por la Ley.



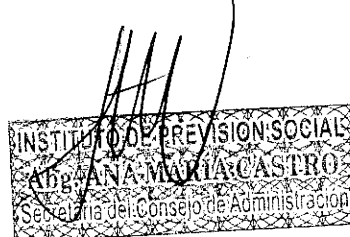
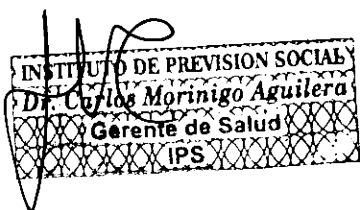
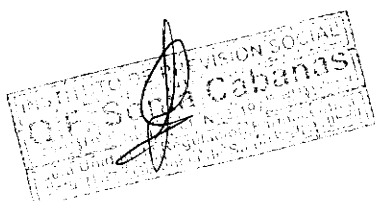
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DICE

| USO                                        | SUB GRUPO                                                        | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                             | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION                                                          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Hemodinamia                                | 5.1. Artículos Genéricos. Químicos y Médicos 5.1 SIH GRUPO 13100 | 6937  | ALAMBRE HIDROFÍLICA 0,014" PUNTA J TIPO INTERMEDIO DE 170 A 200 CM.DE LONGITUD                       | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | Res. N° 070-016/11                                                        |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 10210 | ALAMBRE GUÍA 0,014 X 170 A 200 CM. DE LONGITUD PUNTA RÍGIDA. Hidrofílica                             | Estéril, desechable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | Res. N° 054-022/08.<br>Res. N° 070-016/11 - RGS N° D016-2023              |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 7200  | ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,038" X 140 a 180 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA          | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 002-043/08 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15                   |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 5706  | ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,038" x 250 a 300 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA          | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 002-043/08 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15                   |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 7201  | ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,025" a 0,035" X 250 a 300 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 002-043/08 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15 -RGS N° D016-2023 |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 5660  | ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,025" a 0,035" X 140 a 180 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 002-043/08 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15                   |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 6938  | ALAMBRE GUÍA DE 0,014" PUNTA J, TIPO INTERMEDIO x 260 a 300 CM.DE LONGITUD. Hidrofílica.             | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05. Res. N° 070-016/11-RGS N° D016-2023                      |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 3590  | ALAMBRE GUÍA DE 0,014" PUNTA J, TIPO FLOPPY x 170 a 200 CM.DE LONGITUD. Hidrofílica.                 | Estéril, descartable.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05. Res. N° 070-016/11                                       |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 6040  | CATÉTER BALÓN                                                                                        | CATETER BALON NO COMPLACIENTE DE 2,5 MM DE DIAMETRO X 19 A 21 MM DE LONGITUD DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 12 A 14 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 A 20 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, el empaque y/o blister debe contener los siguientes datos : medidas del stent, nombre de la droga, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE y/o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  |                              | Empaque Individual. esteril  | Res. 049-029/05 RCA: N° 106-019/12-RCA N° 098-028/2021                    |



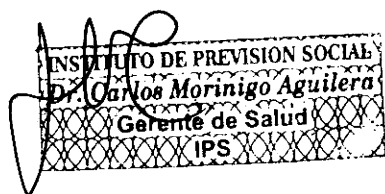
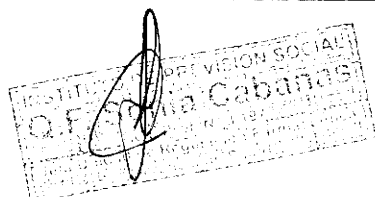
0000001



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DICE

| USO                     | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION                                         |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|-------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Hemodinamia             | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5073  | CATÉTER BALÓN            | CATETER BALON NO COMPLACIENTE DE 3,0 MM DE DIAMETRO X 19 A 21 MM DE LONGITUD DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 12 A 14 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 A 20 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado,el empaque y/o blister debe contener los siguientes datos : medidas del stent, nombre de la droga, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE y/o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.  | Unidad                  |                              | Empaque Individual. esteril  | Res. 049-029/05 RCA: N° 106-019/12-RCA N° 098-028/2021   |
| Hemodinamia             | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 6041  | CATÉTER BALÓN            | CATETER BALON NO COMPLACIENTE DE 3,5 MM DE DIAMETRO X 19 A 21 MM DE LONGITUD DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 12 A 14 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 A 20 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado,el empaque y/o blister debe contener los siguientes datos : medidas del stent, nombre de la droga, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE y/o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.. | Unidad                  |                              | Empaque Individual. esteril  | Res. 049-029/05 RCA: N° 106-019/12-RCA N° 098-028/2021   |
| Hemodinamia             | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 4871  | CATÉTER BALÓN            | CATETER BALON NO COMPLACIENTE DE 4,0 MM DE DIAMETRO X 19 a 21 MM DE LONGITUD DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 12 A 14 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 A 20 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado,el empaque y/o blister debe contener los siguientes datos : medidas del stent, nombre de la droga, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE y/o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.. | Unidad                  |                              | Empaque Individual. esteril  | Res.N° 054-022/08 RCA: N° 106-019/12-RCA N° 098-028/2021 |
| Servicio de Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10203 | CATÉTER BALÓN            | CATETER BALON NO COMPLACIENTE DE 1,5 MM DE DIAMETRO X 4 A 8 MM DE LONGITUD DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 12 A 14 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 A 20 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado,el empaque y/o blister debe contener los siguientes datos : medidas del stent, nombre de la droga, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE y/o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.    | Unidad                  |                              | Empaque Individual. esteril  | Res.N° 054-022/08-RCA N° 098-028/2021                    |



0000002



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DICE

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION                            |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------|
| Servicio de Hemodinamia                    | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10205 | CATÉTER BALÓN                           | CATETER BALON NO COMPLACIENTE DE 1,5 MM DE DIAMETRO X 15 a 17 MM DE LONGITUD DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 12 A 14 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 A 20 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente, esteril, hermeticamente cerrado, el empaque y/o blister debe contener los siguientes datos : medidas del stent, nombre de la droga, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE y/o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  |                              | Empaque Individual, esteril  | Mod. Res. N° 067-001/06-RCA N° 098-028/2021 |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7174  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 1 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | RGS N° D016-2023                            |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5815  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 1 DE 6 FRENCH |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7175  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 2 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | RGS N° D016-2023                            |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3596  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 2 DE 6 FRENCH |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7176  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 3 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              |                                             |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5816  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 3 DE 6 FRENCH |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  |                              |                              |                                             |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5773  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 4 DE 6 FRENCH |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05                             |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7177  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 4 DE 7 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7178  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 1 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              |                                             |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5818  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 1 DE 6 FRENCH |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7179  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 2 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              |                                             |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5819  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 2 DE 6 FRENCH |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7180  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 4 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | Res. - 049-029/05                           |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5659  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 4 DE 6 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7181  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 5 DE 5 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | Res. - 049-029/05<br>RGS N° D016-2023       |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5768  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 5 DE 6 FRENCH | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08                           |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Sonia Cabaneros  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000003



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DICE

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION      |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|-----------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7182 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 6 DE 5 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              |                       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5770 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 3,5 DE 6 FRENCH               |                                            | Unidad                  |                              |                              |                       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7183 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 3,5 DE 7 FRENCH               |                                            | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08     |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7184 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 4 DE 5 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08     |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7185 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 5 DE 5 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5766 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 6 DE 6 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5767 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 3,5 DE 6 FRENCH               | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7186 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 3,5 DE 7 FRENCH               | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5769 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 6 DE 6 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3595 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 4 DE 6 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5110 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 5 DE 6 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08     |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7187 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 6 DE 5 FRENCH                 | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.   | Unidad                  |                              |                              |                       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5775 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO MAMARIA 6 FRENCH                 |                                            | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7189 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO MULTIPROPÓSITO 6 FRENCH          | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | RCA N° 030-013/08     |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7192 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO PIG TAIL 5 FRENCH                | Longitud de 100 a 120 cm.                  | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7193 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO PIG TAIL 6 FRENCH                | Longitud de 100 a 120 cm.                  | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7211 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO PIGTAIL 50 a 80 CM DE LONG. 4 FR | Estéril, Descartable, recto ó angulado     | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3591 | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AL1 - 6 a 7 FR                 | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3592 | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AL2 - 6 a 7 FR                 | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3593 | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AL3 - 6 a 7 FR                 | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5697 | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AR1 - 6 a 7 FR                 | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5698 | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AR2 - 6 a 7 FR                 | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              |                       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5780 | CATÉTER GUÍA JR 3,5 - 6 A 7 FR                          |                                            | Unidad                  |                              |                              |                       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5703 | CATÉTER GUÍA MAMARIA INTERNA 6 A 7 FR.                  |                                            | Unidad                  |                              |                              |                       |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5927 | CATÉTER GUÍA N° 3 EXTRA SOPORTE N° 1 DE 6 FRENCH        |                                            | Unidad                  |                              |                              |                       |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
O.F. Gabriela Cabaneros  
Secretaría de Regulación y Control

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Garante de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abelardo Castano  
Secretaría de Organización y Administración

0000004



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DICE

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                               | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION                                                             |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5952  | CATÉTER GUÍA N° 3,5 EXTRA SOPORTE IZQ. DE 6 FRENCH.                                                                    |                                            | Unidad                  |                              |                              |                                                                              |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7237  | CATÉTER GUÍA N°3 EXTRA SOPORTE IZQ. DE 7 FRENCH                                                                        |                                            | Unidad                  |                              |                              |                                                                              |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7238  | CATÉTER GUÍA N°3,5 EXTRASOPORTE IZQ. DE 7 FRENCH                                                                       |                                            | Unidad                  |                              |                              | Res.N° 049-029/05                                                            |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5953  | CATÉTER GUÍA EXTRASOPORTE IZQUIERDO N° 4 de 6 a 7 FR                                                                   | Estéril, descartable, terapéutico.-        | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3689  | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 4 - 6 a 7 FR                                                                               | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5778  | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 5 - 6 a 7 FR                                                                               | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5779  | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 6 - 6 a 7 FR                                                                               | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5784  | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JR 4 - 6 a 7 FR                                                                               | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5782  | CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JR 5 - 6 a 7 FR                                                                               | Estéril, Descartable                       | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7236  | CATÉTER MULTIUSO A2 - 4 A 5 FRENCH.                                                                                    | Estéril, descartable.                      | Unidad                  |                              |                              | RGS N° D016-2023                                                             |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 4792  | CATÉTERES TIPO NIH CORDIS 4 FRENCH                                                                                     | Estériles, descartables.                   | Unidad                  |                              |                              | Res. 049-029/05                                                              |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7209  | CATÉTERES TIPO NIH CORDIS 5 FRENCH                                                                                     | Estériles, descartables.                   | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06                                                        |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7206  | CATÉTER DE RASHKIND 5 FRENCH                                                                                           |                                            | Unidad                  |                              |                              |                                                                              |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7262  | GUÍAS LARGAS TETRAFLUORETILENO DE INTERCAMBIO N° 0,035 x 240 a 300 cm DE LONGITUD                                      | Estériles                                  | Unidad                  |                              |                              | Mod.Res.N° 067-001/06 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15 RGS N° D016-2023 |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7098  | INTRODUCTOR ARTERIAL DE 6 FRENCH                                                                                       | Con Aguja de Punción Arterial ( Kit )      | Unidad                  |                              |                              | Res. - 049-029/05 RGS N° D016-2023                                           |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10209 | KIT DE INTRODUCTOR ARTERIAL RADIAL DE 6 FRENCH (DEBE INCLUIR AGUJA DE PUNCIÓN, ALAMBRE GUÍA Y EL INTRODUCTOR ARTERIAL) | Estéril, desechable                        | Kit                     |                              |                              | Res. - 049-029/05 RGS N° D016-2023                                           |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10724 | ALAMBRE GUÍA HIDROFÍLICA CON NÚCLEO DE ALEACIÓN DE NIQUEL Y TITANIO 0,025 PUNTA RECTA.                                 | Estéril, descartable, hidrofílica.         | Unidad                  |                              |                              | RCA: N° 106-019/12 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15                     |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10725 | ALAMBRE GUÍA HIDROFÍLICA CON NÚCLEO DE ALEACIÓN DE NIQUEL Y TITANIO 0,025 PUNTA "J".                                   | Estéril, descartable, hidrofílica.         | Unidad                  |                              |                              | RCA: N° 106-019/12 RCA: N° 005-031/15 RCA: N° 018-018/15                     |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10727 | GUÍA HIDROFÍLICA PARA USO EN OCLUSIONES CRÓNICAS ARTERIOVENOSAS. Punta de 0,014" y 180 a 190 de largo. Descartable     |                                            | Unidad                  |                              |                              | RCA: N° 106-019/12                                                           |

Dr. Carlos Caballero  
Secretaría de Salud

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Caballero  
Secretaría de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Caballero  
Secretaría de Salud  
IPS

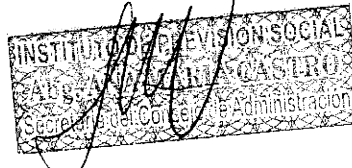
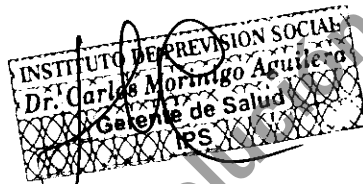
0000005



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DICE

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                      | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO                                               | N° DE RESOLUCION        |
|-------------|-----------------------------------------------------|-------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11220 | GUIA HIDROFILICA PUNTA CURVA 0,035 DE 150 CM  | GUIA HIDROFILICA DE 0,035 DE DIAMETRO, 150 CM DE LONGITUD CON PUNTA CURVA, AFILADA LOS PRIMEROS 3 CM                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDAD                  |                              |                                                                            | RCA: N° 089-019/17      |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11221 | GUIA HIDROFILICA PUNTA CURVA 0,035 DE 260 CM  | GUIA HIDROFILICA DE 0,035 DE DIAMETRO, 260 CM DE LONGITUD, CON PUNTA CURVA, AFILADA LOS PRIMEROS 3 CM                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD                  |                              |                                                                            | RCA: N° 089-019/17      |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11299 | CATÉTER DE TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ       | Catéter de 6 Fr., de punta recta, de 4 lumen, con una longitud de 110 cm. Con aceptación de alambre guía de 0,25". Con válvula de bloqueo de entrada o salida de aire en el puerto utilizado para insuflar el balón, con balón de inflado de 12 mm +/- 2 mm y jeringa incorporada de 1,5 cc. como mínimo. Catéter con cobertura de heparina. Con manga de seguridad. Libre de pirógeno. | Unidad                  |                              | Empaque individual en papel grado médico y/o blister transparente. Estéril | RCA: N° 047-001/18      |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11301 | CATÉTER DE TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ       | Catéter de 7,5 Fr., de cuerpo blando, de 5 lumen, con una longitud de 110 cm. Con aceptación de alambre guía de 0,25". Con válvula de bloqueo de entrada o salida de aire en el lumen utilizado para insuflar el balón, con balón de inflado de 12 mm +/- 2 mm y jeringa incorporada de 1,5 cc. Catéter con cobertura de heparina. Con manga de seguridad. Libre de pirógeno.           | Unidad                  |                              | Empaque individual en papel grado médico y/o blister transparente. Estéril | RCA: N° 047-001/18      |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5776  | CATÉTER GUIA TERAPÉUTICO JL 3,5 - 6 a 7 FR    | Estéril, Descartable                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Unidad                  |                              |                                                                            | Mod. Res. N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7188  | CATÉTER GUIA PARA MAMARIA INTERNA DE 6 a 7 FR | Estéril, descartable, terapéutico.-                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Unidad                  |                              |                                                                            | Mod. Res. N° 067-001/06 |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7198  | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO SONES DE 6 FR          | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Unidad                  |                              |                                                                            | Res. 049-029/05         |



00000006



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                                        | SUB GRUPO                                                        | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                          | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia                                | 5.1. Artículos Genéricos: Químicos y Médicos 5.1 SIH GRUPO 13100 | 6937  | ALAMBRE GUÍA: ALAMBRE HIDROFÍLICA 0.014" PUNTA "J" O RECTO MOLDEABLE, TIPO INTERMEDIO DE 170 A 200 CM DE LONGITUD | Alambre Guía 0,014" Punta J o recto moldeable tipo intermedio x 170 a 200cm de longitud. Hidrofílica: Con material de núcleo de la guía de acero inoxidable y recubrimiento distal hidrofílico. Con certificación de aprobación de FDA y/o CE. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: medidas, lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugía Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 10210 | ALAMBRE GUÍA: ALAMBRE GUÍA 0,014 X 170 A 200 CM. DE LONGITUD PUNTA RÍGIDA. Hidrofílica                            | ALAMBRE GUÍA 0.014 X 170 A 200CM DE LONGITUD PUNTA RÍGIDA PARA OCLUSIONES CRÓNICAS. HIDROFÍLICA Con material de núcleo de la guía de acero inoxidable y recubrimiento distal Hidrofílico. Con certificación de aprobación de FDA y/o CE. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización. Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: medidas, lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.    | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 7200  | ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,038" X 140 a 180 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA                       | -Núcleo de Nitinol cubierta de poliuretano radiopaco, recubrimiento PTFE (Teflonada) o Hidrofílica.<br>-Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: medidas, lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                      | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204              | 5706  | ALAMBRE GUÍA: ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,038" x 250 a 300 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA         | -Núcleo de Nitinol cubierta de poliuretano radiopaco, recubrimiento PTFE (Teflonada) o Hidrofílica.<br>-Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: medidas, lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                      | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000007



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                                   | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7201 | ALAMBRE GUÍA: ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,025" a 0,035" X 250 a 300 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA         | -Núcleo de Nitinol cubierta de poliuretano radiopaco, recubrimiento PTFE (Teflonada) o Hidrofílica.<br>-Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento<br>Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                       | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5660 | ALAMBRE GUÍA TETRAFLUORETILENO ó HIDROFÍLICA 0,025" a 0,035" X 140 a 180 cm. PUNTA "J" ó PUNTA RECTA                       | -Núcleo de Nitinol cubierta de poliuretano radiopaco, recubrimiento PTFE (Teflonada) o Hidrofílica.<br>-Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento<br>Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                       | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 6938 | ALAMBRE GUÍA: ALAMBRE GUÍA DE 0,014" PUNTA "J" O RECTO MOLDEABLE, TIPO INTERMEDIO x 260 a 300 CM DE LONGITUD. Hidrofílica. | Alambre Guía 0,014" Punta J o recto moldeable tipo intermedio x 260 a 300cm de longitud. Hidrofílica: Con material de núcleo de la guía de acero inoxidable y recubrimiento distal hidrofílico. Con certificación de aprobación de FDA y/o CE. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3590 | ALAMBRE GUÍA: ALAMBRE GUÍA DE 0,014" PUNTA "J" O RECTO MOLDEABLE, TIPO FLOPPY x 170 a 200 CM DE LONGITUD. Hidrofílica.     | Alambre guía 0,014" Punta J o recto moldeable tipo Floppy x 170 a 200cm de longitud. Hidrofílica: Con material de núcleo de la guía de acero inoxidable y recubrimiento distal Hidrofílico. Con certificación de aprobación de FDA y/o CE. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 6040 | CATÉTER BALÓN: CATÉTER BALÓN DE 2,5 MM DE DIÁMETRO x 6 a 27 MM DE LONGITUD NO COMPLACIENTE.                                | DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 6 a 20 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                                                                                                                                                                                                | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Sonia Cobanos

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
M. A. CASTRO  
Gerente de la Oficina de Administración

0000008



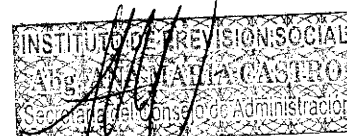
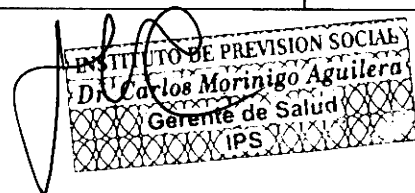
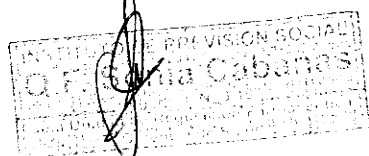
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                     | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                   | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------------------|-----------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia             | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5073  | CATÉTER BALÓN: CATÉTER BALÓN DE 3,0 MM DE DIÁMETRO x 8 A 27MM DE LONGITUD NO COMPLACIENTE. | DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 6 a 20 ATM Y PRESION DE RUPTURA DE 18 ATM. PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                 | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia             | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 6041  | CATÉTER BALÓN DE 3,5 MM DE DIÁMETRO x 6 A 27 MM DE LONGITUD NO COMPLACIENTE.               | DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 6 a 20 ATM . PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                                               | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia             | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 4871  | CATÉTER BALÓN: CATÉTER BALÓN DE 4,0 MM DE DIÁMETRO x 6 A 27MM DE LONGITUD NO COMPLACIENTE. | DE ALTA PRESION COMPATIBLE CON CATETER GUIA 5 FRENCH Y CON ALAMBRE GUIA 0,014" PRESION NOMINAL DE 6 a 20 ATM . PERFIL DE ENTRADA DE 0,018" O MENOR CON SISTEMA DE INTERCAMBIO RAPIDO Y LARGO DE 135 A 155 CM.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                                               | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10203 | CATETER BALON: CATETER BALON DE 2,0 MM DE DIAMETRO X 6 A 27 MM DE LONGITUD                 | CATETER BALON SEMICOMPLACIENTE DE 2,0mm de diámetro y de 6 A 27 mm de longitud de alta presión compatible con Catéter Guía 5french y con Alambre Guía 0,014" presión nominal de 6 a 20 ATM . Perfil de entrada de 0,018" o menor con sistema de intercambio rápido y largo de 135 a 155 cm.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10205 | CATÉTER BALÓN: CATÉTER BALÓN DE 2,0 MM DE DIÁMETRO X 6 a 27 MM DE LONGITUD                 | CATETER BALÓN NO COMPLACIENTE DE 2,0mm de diámetro de 6 A 27 MM de longitud de alta presión compatible con Catéter Guía 5french y con Alambre Guía 0,014" presión nominal de 6 a 20 ATM . Perfil de entrada de 0,018" o menor con sistema de intercambio rápido y largo de 135 a 155 cm.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.    | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0000009



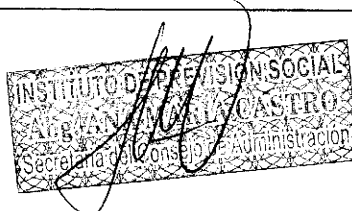
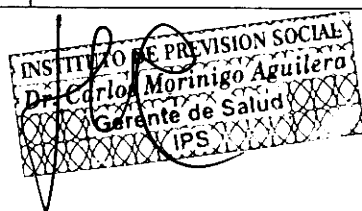
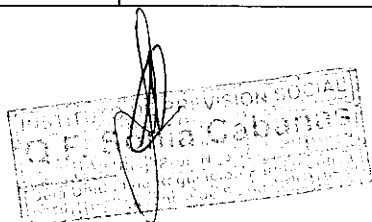
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                        | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7174 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 1 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5815 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 1 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7175 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 2 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3596 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 2 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0000010



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                            | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7176 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 3 DE 5 FRENCH     | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5816 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 3 DE 6 FRENCH     | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5773 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AL 4 DE 6 FRENCH     | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7177 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 3 DE 5 A 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000011



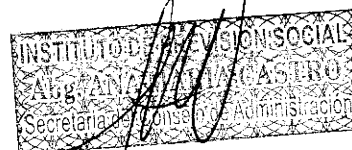
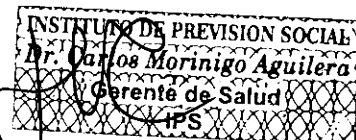
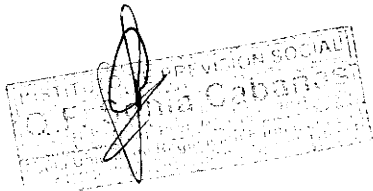
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                        | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7178 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 1 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5818 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 1 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7179 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 2 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5819 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO AR 2 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



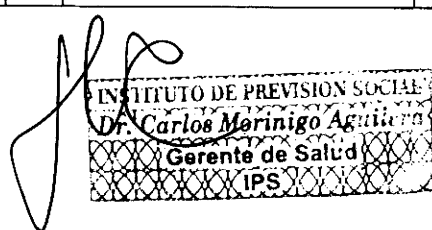
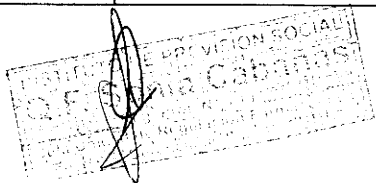
0000012



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                        | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7180 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 4 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5659 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 4 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7181 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 5 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5768 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 5 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0000013



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                          | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7182 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 6 DE 5 FRENCH   | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5770 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 3,5 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7183 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 3,5 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7184 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 4 DE 5 FRENCH   | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Abg. [Firma]  
Secretaria del Consejo de Administracion

0000014



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUÁI  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                          | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7185 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 5 DE 5 FRENCH   | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5766 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 6 DE 6 FRENCH   | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5767 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 3,5 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7186 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 3,5 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Asencio  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Asencio  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Ing. Juan Carlos Asencio  
Secretaria del Consejo de Administracion

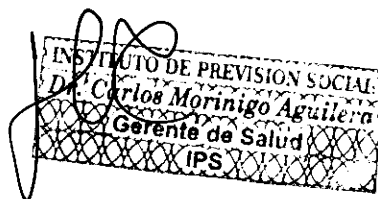
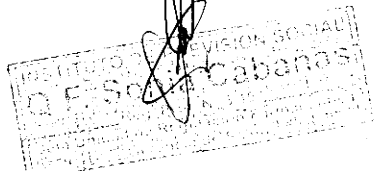
0000015



CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                        | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5769 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JL 6 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3595 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 4 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5110 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 5 DE 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7187 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO JR 6 DE 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0010016



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                               | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5775 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO MAMARIA 6 FRENCH        | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister trasparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7189 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO MULTIPROPÓSITO 6 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister trasparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7192 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO PIG TAIL 5 FRENCH       | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister trasparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  |                              |                              |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7193 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO PIG TAIL 6 FRENCH       | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister trasparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000017



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                        | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7211 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO PIGTAIL 50 a 80 CM DE LONG. 4 FR | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA.                                                                                                                                                                                 | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3591 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AL1 - 7 FR                               | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMATICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MINIMO DE 0,071" PARA 6 FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3592 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AL2 - 6 a 7 FR                           | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMATICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MINIMO 0,071" PARA 6 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                           | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000018



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAI  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                              | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3593 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AL3 - 6 a 7 FR | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5697 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AR1 - 6 a 7 FR | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5698 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO AR2 - 6 a 7 FR | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

*[Handwritten signature]*  
Dr. Carlos Morinigo  
Ministro de Salud

*[Handwritten signature]*  
Dr. Carlos Morinigo  
Ministro de Salud

*[Handwritten signature]*  
Dr. Carlos Morinigo  
Ministro de Salud

0000019



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAI  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                       | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5780 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA JR 3,5 - 6 A 7 FR                   | CON MALLA DE TRANZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMATICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MINIMO DE 0,071" PARA 6 FRENCH Y DE 0,078 PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5703 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA MAMARIA INTERNA 6 A 7 FR.           | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMATICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MINIMO DE 0,071" PARA 6 FRENCH Y 0,078 PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.     | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5927 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA N° 3 EXTRA SOPORTE IZQ. DE 6 FRENCH | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMATICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MINIMO DE 0,071" PARA 6 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                           | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
MARIA CASTRO  
Secretaria del Consejo de Administracion

0000020



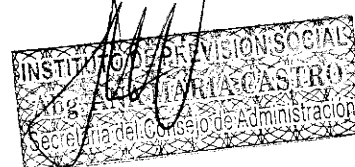
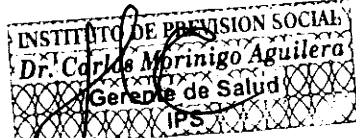
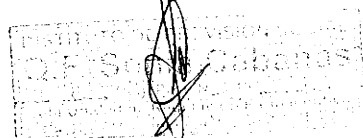
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                          | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5952 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA N° 3,5 EXTRA SOPORTE IZQ. DE 6 FRENCH. | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO 0,071" PARA 6 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.    | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7237 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA N°3 EXTRA SOPORTE IZQ. DE 7 FRENCH     | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7238 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA N°3,5 EXTRASOPORTE IZQ. DE 7 FRENCH    | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.    | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0000021



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAI  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                           | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5953 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA EXTRASOPORTE IZQUIERDO N° 4 de 6 a 7 FR | CATÉTER GUÍA EXTRASOPORTE IZQUIERDO N° 4 de 6FR: Catéter guía extra soporte izquierdo n° 4 de 6fr con malla de trenzado doble de acero inoxidable punta suave (soft tip), atraumática, radiopaca, compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" con 2 agujeros laterales en la punta de 100 cm de longitud y lumen interno mínimo de 0,071" para cateteres de 6 Fr y de 0,078" para cateteres de 7 french<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 3689 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 4 - 6 a 7 FR             | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA. Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078 PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                                                     | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5778 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 5 - 6 a 7 FR             | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA. Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078 PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                                                     | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000022



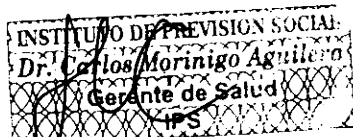
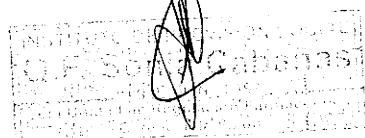
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAI  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                               | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5779 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 6 - 6 a 7 FR | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5784 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JR 4 - 6 a 7 FR | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5782 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JR 5 - 6 a 7 FR | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038" CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0000023



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                   | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7236 | CATETER GUIA: CATÉTER MULTIUSO A2 - 4 A 5 FRENCH.          | CCON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE , PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas , codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 4792 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTERES TIPO NIH CORDIS 4 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA.                                                  | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7209 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTERES TIPO NIH CORDIS 5 FRENCH | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA.                                                  | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7206 | CATÉTER DE DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE RASHKIND 5 FRENCH       | CATETER DIAGNOSTICO CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESION HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACION DE FDA O CE. EXPERIENCIA MINIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISION Y UTILIZACION DE ESTE PRODUCTO. SIN NOTIFICACION A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TECNICA EN SU UTILIZACION.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA.                                                  | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

SECRETARÍA DE SALUD  
D. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
D. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
D. Carlos Morinigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IPS

0000024



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAI  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO                                        | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                                                                               | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7262  | GUIAS LARGAS TETRAFLUORETILENO DE INTERCAMBIO N 0,035 x 240 a 300 cm DE LONGITUD                                       | Núcleo de Nitinol cubierta de poliuretano radiopaco, recubrimiento PTFE (Teflonada). Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, código de lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7098  | INTRODUCTOR ARTERIAL FEMORAL: INTRODUCTOR ARTERIAL DE 6 FRENCH                                                         | EL KIT DEBE INCLUIR EL INTRODUCTOR HIDROFILICO DE 10 CM DE LONGITUD CON VALVULA DISTAL PARA EVITAR EL SANGRADO, UN DILATADOR DE BAJO PERFIL, UNA AGUJA DE PUNCION 18 G Y VALVULA HEMOSTATICA KITS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Kit                          |                  |
| Servicio de Hemodinamia - Cirugia Vascular | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10209 | KIT DE INTRODUCTOR ARTERIAL RADIAL DE 6 FRENCH (DEBE INCLUIR AGUJA DE PUNCION, ALAMBRE GUIA Y EL INTRODUCTOR ARTERIAL) | INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO: Introdutor arterial radial con recubrimiento hidrofílico M Coat, tamaños de 6 FR, largos de 10 cm, válvula hemostática unidireccional de diseño corte cruzado, dilatador de suave transición y broche de presión para mayor control con la vaina. Miniguía de 0,025" y 45 cm de largo, catéter de punción de 20G y 1 1/4" de largo. Con conector lateral con llave de 3 vias + un ojo de sutura para fijación.                                                                                                                                                                                                                     | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Kit                          |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10724 | ALAMBRE GUÍA 0,025 PUNTA RECTA                                                                                         | ALAMBRE GUÍA HIDROFILICA CON NÚCLEO DE ALEACIÓN DE NIQUEL Y TITANIO 0,025 PUNTA RECTA<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10725 | ALAMBRE GUÍA 0,025 PUNTA J                                                                                             | ALAMBRE GUÍA HIDROFILICA CON NÚCLEO DE ALEACIÓN DE NIQUEL Y TITANIO 0,025 PUNTA "J"<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización   | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia                                | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 10727 | ALAMBRE GUÍA GUÍA HIDROFILICA PARA USO EN OCLUSIONES CRÓNICAS ARTERIOVENOSAS.                                          | Punta J o recto moldeable de 0,014" y 180 a 190 de largo. Descartable<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril,hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote,fecha de fabricacion, fecha de vencimiento,procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.Experiencia mínima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provisión y utilización de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                 | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

Dr. Santa Cabanas

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
Dr. Carlos Morinigo Aguilera  
Garante de Salud  
IPS

INSTITUTO DE PREVISION SOCIAL  
SECRETARIA DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

0000025



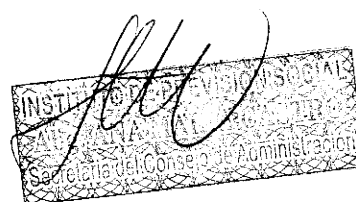
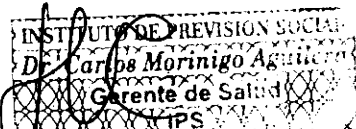
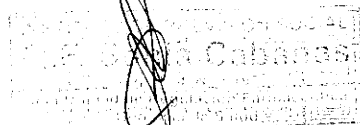
GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD.  | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                          | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11220 | ALAMBRE GUÍA: GUIA HIDROFILICA PUNTA CURVA 0,035 DE 150 CM        | GUIA HIDROFILICA DE 0,035 DE DIAMETRO, 150 CM DE LONGITUD CON PUNTA CURVA, AFILADA LOS PRIMEROS 3 CM<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. Experiencia minima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provision y utilizacion de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                                                                                                                        | UNIDAD                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11221 | ALAMBRE GUÍA: GUIA HIDROFILICA PUNTA CURVA 0,035 DE 260 CM        | GUIA HIDROFILICA DE 0,035 DE DIAMETRO, 260 CM DE LONGITUD, CON PUNTA CURVA, AFILADA LOS PRIMEROS 3 CM<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : medidas, lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. Experiencia minima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provision y utilizacion de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización                                                                                                                                                                                                                                       | UNIDAD                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11299 | CATÉTER DE TERMODILUCIÓN: CATÉTER DE TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ | Catéter de 6 Fr., de punta recta, de 4 lumen, con una longitud de 110 cm. Con aceptación de alambre guía de 0,25". Con válvula de bloqueo de entrada o salida de aire en el puerto utilizado para insuflar el balón, con balón de inflado de 12 mm +/- 2 mm y jeringa incorporada de 1,5 cc. como mínimo. Catéter con cobertura de heparina. Con manga de seguridad. Libre de pirógeno.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. Experiencia minima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provision y utilizacion de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 11301 | CATÉTER DE TERMODILUCIÓN: CATÉTER DE TERMODILUCIÓN TIPO SWAN-GANZ | Catéter de 7 - 7,5 Fr., de cuerpo blando, de 5 lumen, con una longitud de 110 cm. Con aceptación de alambre guía de 0,25". Con válvula de bloqueo de entrada o salida de aire en el lumen utilizado para insuflar el balón, con balón de inflado de 12 mm +/- 2 mm y jeringa incorporada de 1,5 cc. Catéter con cobertura de heparina. Con manga de seguridad. Libre de pirógeno.<br>Empaque individual, en papel grado medico y/o blister transparente esteril, hermeticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos : diametro, longitud, codigo de lote, fecha de fabricacion, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA. Experiencia minima de 5 años en el mercado Paraguayo y/o internacional de provision y utilizacion de estos productos, sin notificación a vigilancia sanitaria de que se hayan evidenciado fallas en la calidad técnica y su utilización       | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |



0000026



GOBIERNO DEL  
PARAGUAY

PARAGUAY  
REKUAI

CUADRO BASICO DE DISPOSITIVOS MEDICOS

COMO DEBE DECIR

| USO         | SUB GRUPO                                           | CÓD. | DESCRIPCIÓN DEL ARTÍCULO                                  | ESPECIFICACIONES TECNICAS/ GRADO DE PUREZA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | UNIDAD DE MEDIDA /MARCA | REQUERIMIENTO /CERTIFICACION | PRESENTACION /TIPO DE EQUIPO | N° DE RESOLUCION |
|-------------|-----------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------|
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 5776 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA TERAPÉUTICO JL 3,5 - 6 a 7 FR  | CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE<br>PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038"<br>CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6 FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISIÓN Y UTILIZACIÓN DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACIÓN A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TÉCNICA EN SU UTILIZACIÓN.<br>Empaque individual, en papel grado médico y/o blister transparente estéril, herméticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: medidas, código de lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento.                                                                                | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7188 | CATÉTER GUÍA: CATÉTER GUÍA MAMARIA INTERNA DE 6 A 7FR     | Estéril, descartable, terapéutico.<br>CATÉTER GUÍA MAMARIA INTERNA DE 6 A 7FR. CON MALLA DE TRENZADO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE<br>PUNTA SUAVE (SOFT TIP), ATRAUMÁTICA, RADIOPACA, Compatibles con alambres guías 0,035 y 0,038"<br>CON 2 AGUJEROS LATERALES EN LA PUNTA 100 CM DE LONGITUD Y LUMEN INTERNO MÍNIMO DE 0,071" PARA 6 FRENCH Y 0,078" PARA 7 FRENCH. CON CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISIÓN Y UTILIZACIÓN DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACIÓN A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TÉCNICA EN SU UTILIZACIÓN.<br>Empaque individual, en papel grado médico y/o blister transparente estéril, herméticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: medidas, código de lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA, folleto de instrucciones de uso, indicaciones de almacenamiento. | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |
| Hemodinamia | INSUMOS Y PRÓTESIS PARA HEMODINAMIA SIH GRUPO 13204 | 7198 | CATÉTER DIAGNÓSTICO: CATÉTER DE DIAGNÓSTICO SONES DE 6 FR | Estéril, Descartable, del Tipo Soft Tip.<br>CATÉTER DE DIAGNÓSTICO SONES DE 6 FR CON MALLA DOBLE DE ACERO INOXIDABLE, PUNTA SUAVE (SOFT TIP), CON CONECTOR CON CAPACIDAD DE SOPORTAR UNA PRESIÓN HASTA 1200 PSI. CON CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE FDA O CE. EXPERIENCIA MÍNIMA DE 5 AÑOS EN EL MERCADO PARAGUAYO Y/O INTERNACIONAL DE PROVISIÓN Y UTILIZACIÓN DE ESTE PRODUCTO, SIN NOTIFICACIÓN A VIGILANCIA SANITARIA DE QUE SE HALLAN EVIDENCIADO FALLAS EN LA CALIDA TÉCNICA EN SU UTILIZACIÓN. Empaque individual, en papel grado médico y/o blister transparente estéril, herméticamente cerrado, la caja debe contener los siguientes datos: diámetro, longitud, código de lote, fecha de fabricación, fecha de vencimiento, procedencia o fabricante legal, logotipo de la CE o FDA.                                                                                                                                                                                                           | Unidad                  | FDA y/o CE                   | Empaque individual. Estéril  |                  |

Dr. Carlos Mornigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IRS

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Dr. Carlos Mornigo Aguilera  
Gerente de Salud  
IRS

INSTITUTO DE PREVISIÓN SOCIAL  
Administración

0000027