

Centro Solicitante: Hospiten Roca

PROVEEDOR

SAP DENOMINACION

RFA

PROPUESTA INCLUSION

COSTE UNIDAD	MEDICALMIX			COSTE NETO
	IGIC 0%	IMPORTE FRA	RAPPEL % €	

CREAR	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA	PHY-22095XXXXXX	280,00 €	0,00 €	280,00 €	3,00%	8,40 €	271,60 €
-------	---	-----------------	----------	--------	----------	-------	--------	----------

PRECIOS PUESTOS EN LA PUERTA DEL HOSPITAL.
VIGENCIA TARIFA 31/12/2018

SAP

MATERIAL EQUIVALENTE DE USO ACTUAL

DENOMINACION

RFA

PROVEEDOR

TARIFA PRESTACION

939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF	SN6ATX	ALCON CUSI	515,00 €
937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ.	ZCTXXX	JJ SURGICAL VISION	250,00 €

El Centro Hospitalario se responsabilizará que dicho material sea facturado al paciente y/o Entidad Aseguradora Pública o Privada, con especial atención a pacientes de Entidades Aseguradoras las cuales requieran consentimiento y autorización previa antes de su uso o aplicación.

Si el paciente es asegurado de entidades quienes tienen acuerdos con proveedores, previamente la Dirección o Administración del Hospital deberá verificar las marcas y/o proveedores homologados por la Entidad.

En caso que el paciente pertenezca a Entidades Aseguradora Públicas o Privadas con quienes tengamos "Tarifa de Prestación Cerrada", antes de dar conformidad la Dirección del hospital deberá analizar el coste del material junto con la tarifa de prestación.

GRUPO: PR (Prótesis).

CLASE: PR11 (Prótesis Oftalmologías).

CARACTERISTICAS: PR1102 (Lentes Intraoculares Cataratas).

Informe y/o Gestión realizada por:
José Manuel Jorge Pérez.

Fdo.....



CONFORME
DPTO. COMPRAS CENTRAL HOSPITEN

Fecha: 08/11/18
B: Dra. Lorena Juárez

USO ACTUAL

DETALLE ADJUNTO
COSTE
UNIDAD

PROPUESTA INCLUSION

MEDICALMIX				
COSTE	IGIC	IMPORTE	RAPPEL	COSTE
UNIDAD	0%	FRA	%	€

PROVEEDOR		USO ACTUAL		PROPUESTA INCLUSION	
SAP	DENOMINACION	PROVEEDOR	RFA	DENOMINACION	RFA
939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF	ALCON CUSI	SN6ATX	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA	PHY-22095XXXXXX
			270,00 €		
937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ.	JJ SURGICAL VISION	ZCTXXX		
			190,00 €		
					280,00 €
					0,00 €
					280,00 €
					3,00%
					8,40 €
					271,60 €



HOSPITEN ROCA
C/ Buganvilla, 1 - 35100
San Agustín Gran Canaria, España
T +34 928 769 004
T Consultas +34 928 730 362
F +34 928 761 248
roca@hospiten.com

CENTRO DE ESPECIALIDADES MÉDICAS
VECINDARIO
Avda. de Canarias, 54 - 35110 Vecindario
Gran Canaria, España
T +34 928 730 362
F +34 928 795 286
roca@hospiten.com

MODELO 1. ADMISIÓN DE NUEVOS MATERIALES

PROPUESTA DE NUEVO MATERIAL HOSPITALARIO PARA SU INCLUSIÓN EN LA GUÍA HOSPITALARIA DE HOSPITEN

1. Nombre material:.....LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL
2. Nombre comercial:ANKORIS TORIC LENS
3. Laboratorio:PHYSIOL (MEDICAL) INC.
4. Presentación:LENTE INTRAOCULAR PLEGABLE MONOBLOQUE
5. Aplicación:CIRUGIA DE CATARATAS
6. Descripción del producto:LENTE INTRAOCULAR PARA LA CORRECCION DE ASTIGMATISMO
7. Reséñese la acción diagnóstica/terapéutica principal y el uso terapéutico del material que justifique su inclusión:EL DISEÑO DE DICHA LENTE POSICIONA UNA MAYOR SEGURIDAD A LA HORA DE POSICIONARLA CORRECTAMENTE DENTRO DEL OJO, EVITANDO PEQUEÑAS ROTACIONES TÍPICAS DE LAS L.I.O ESTÁNDAR (ALCON, ABBOT)
8. Materiales de uso actual en Hospiten:ALCON, ABBOTT (937109) (939355) YA DISPONEMOS DE LAS LENTES PHYSIOL MONOFOCALES, TRIFOCALES Y TRIFOCALES-TÓRICO
9. Razones clínicas por las cuales este material es superior a los citados anteriormente:VER PUNTO 7.
10. ¿Qué materiales considera usted podrían retirarse de la Guía reseñados anteriormente?.....NINGUNO

FECHA: 12 / 9 / 2018

VºBº

Fdo.: Dr. Carlos Astica Cruz

Dr.



Jose Manuel Jorge Pérez

De: Inodelvia Robayna
Enviado el: martes, 09 de octubre de 2018 11:33
Para: Jose Manuel Jorge Pérez; Víctor Rodríguez González
Asunto: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 091018.pdf
Datos adjuntos: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 091018.pdf

MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

OFERTA

Medical Mix, S.L.U.

CIF: ESB62447727

Número OF 180102698

Fecha 10/10/2018

Cliente C338019

A la atención

CLINICAS DEL SUR S.L.U.

RB/DE SANTA CRUZ,115

38001 STA.CRUZ DE TENERIFE

Santa Cruz de Tenerife

Tel.: 922626240

Fax: 922622203

Artículo	Descripción	Present.	Unid.	Precio	Importe	Importe con IVA
PHY-22095XXXXXX	LENTE TÓRICA ANKORIS	C/1	1	280,00	280,00	280,00

Comentarios:

EXENTO DE I.V.A.

TOTAL OFERTA

280,00 EUR

Oferta realizada por: Mercè Rius

Validez de la oferta por 30 días.

Condiciones de pago: 60 DIAS

Para pedidos inferiores a 500,00 €, se cargarán portes en la factura.

No se admiten devoluciones transcurridos 60 días de la fecha de entrega.

MEDICALMIX, S.L.U. | C/ Amposta, 20 | 08174 Sant Cugat del Vallès | Barcelona
Tel. 935 893 637 | Fax. 935 892 829 | mmix@medicalmix.com | www.medicalmix.com

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

CLINICAS DEL SUR S.L.U.

RB/DE SANTA CRUZ,115

38001 STA.CRUZ DE TENERIFE

Santa Cruz de Tenerife

Sant Cugat, 10 de octubre de 2018

Muy señores nuestros:

Como continuación a las conversaciones mantenidas con ustedes, y de acuerdo con las especificaciones suministradas, nos es grato presentarles la siguiente oferta esperando que sea de su interés.

Agradeciéndoles la atención que nos dispensan, quedamos a su entera disposición para cuantas consultas y aclaraciones estimen necesarias.

Atentamente,

Mercè Rius
Teléfono: 636030236
mrius@medicalmix.com
Medical Mix, S.L.U.

Jose Manuel Jorge Pérez

De: Jose Manuel Jorge Pérez
Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 15:45
Para: 'Mercè Rius'; 'alopez@medicalmix.com'
Asunto: RE: lente tórica Ankoris

Importancia: Alta

Buenas tardes

Como continuación a nuestra conversación telefónica con el Sr. Alejandro Lopez, informamos que las bonificaciones en productos no se contemplan en el Grupo Hospiten.

Por favor, como así hemos acordado el Rappel Mensual (desde la primera unidad implantada) que finalmente obtendrá Grupo Hospiten será del 3%.

Muchas Gracias.

Saludos Cordiales

José Manuel Jorge

Responsable Fungible y Prótesis.

Jose Manuel Jorge Pérez

Dpto. Gestión y Adjudicación de Compras / Purchasing Department



Avenida Marítima, 3
38003 Santa Cruz de Tenerife
Islas Canarias Spain
T (+34) 922 629 470
F (+34) 922 622 203



www.hospiten.com

 Antes de imprimir este mensaje, asegúrese de que es necesario.

Este correo y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y exclusivamente para el uso de la persona a quien va dirigida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor envíelo de vuelta a la persona que se lo envió a usted. Todas las opiniones que se presentan son exclusivamente de su autor y no representan necesariamente las de Hospiten Gestión A.I.E. La publicación no autorizada, uso, difusión, transmisión, impresión o copia de este mensaje de correo electrónico y sus archivos adjuntos está estrictamente prohibida.

Se informa a los destinatarios del presente correo electrónico del tratamiento de sus datos por Hospiten Gestión AIE con fines de contacto. La base jurídica del tratamiento es la satisfacción del interés legítimo en el mantenimiento de relaciones comerciales. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación y no se solicite su supresión y, en su caso, durante los plazos legales de aplicación. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito adjuntando copia del DNI o documento identificativo, a HOSPITEN GESTIÓN A.I.E., con dirección en Plaza 25 de julio, Apartado de correos 10681, 38004 Santa Cruz de Tenerife o mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección: protecciondedatos@hospiten.com, adjuntando copia de DNI u otro documento identificativo, así como a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.agpd.es). Hospiten Gestión AIE. NIF V-38580064. Dirección: C/ Avda. Marítima, nº 3, Santa Cruz de Tenerife. Teléfono: 922 626 240. Email: hospiten@hospiten.com. Contacto DPD: dpd@hospiten.com

This e-mail and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual to whom it is addressed. If you have received this email in error please send it back to the person that sent it to you. Any views

or opinions presented are solely those of its author and do not necessarily represent those of Hospiten Gestión A.I.E. Unauthorized publication, use, dissemination, forwarding, printing or copying of this email and its associated attachments is strictly prohibited.

De: Mercè Rius [mailto:mrius@medicalmix.com]
Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 14:53
Para: Jose Manuel Jorge Pérez
Asunto: RV: lente tórica Ankoris

Buenas tardes José Manuel,

Remito la información que mandé a tu compañero.
La bonificación aplicable es de un 5% de bonificación total.

Cualquier otra información que requieras me la puedes solicitar directamente,

Gracias

Mercè Rius
Delegada de Ventas.
MEDICAL MIX
Móvil: 636.030.236 / 639.630.647
Telef.: 93.589.36.37 Fax.: 93.589.28.29
mrius@medicalmix.com

MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

síguenos en    

La información contenida en la presente transmisión es confidencial y su uso únicamente está permitido a su(s) destinatario(s). Si Ud. no es la persona destinataria de la presente transmisión, rogamos nos lo comunique de manera inmediata por teléfono (+34 93 5893637) y destruya cualquier copia de la misma (tanto digitales como en papel).

De: Mercè Rius
Enviado el: miércoles, 10 de octubre de 2018 17:08
Para: 'victor.rodriguez@hospiten.com'
CC: Alejandro López; Neus Villar
Asunto: lente tórica Ankoris

Buenas tardes Victor,

Adjunto presupuesto y ficha técnica e las lentes tóricas Ankoris.
La estimación de entrega es entre 48 horas y una semana, en función si la tenemos en stock, que es lo más habitual y también en función de las aduanas, como habitualmente.
La lente actualmente no la cubren las mútuas.

Para cualquier otra información o si quieres que me ponga en contacto con los doctores para contarles las características no dudes en consultarme.

Gracias

Mercè Rius
Delegada de Ventas.
MEDICAL MIX
Móvil: 636.030.236 / 639.630.647
Telef.: 93.589.36.37 Fax.: 93.589.28.29

mrius@medicalmix.com

MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

síguenos en    

La información contenida en la presente transmisión es confidencial y su uso únicamente está permitido a su(s) destinatario(s). Si Ud. no es la persona destinataria de la presente transmisión, rogamos nos lo comunique de manera inmediata por teléfono (+34 93 5893637) y destruya cualquier copia de la misma (tanto digitales como en papel).

Jose Manuel Jorge Pérez

De: Alejandro López <alopez@medicalmix.com>
Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 15:57
Para: Jose Manuel Jorge Pérez
CC: Mercè Rius
Asunto: Re: SOLICITUD PPTO GRUPO HOSPITEN MUY URGENTE

Importancia: Alta

Hola,

Tal y como hemos hablado por teléfono y después de haberlo consultado con la dirección, aclaro el malentendido con el rappel, ya que creo no lo he podido explicar bien.
El rappel se realizará de la siguiente forma:

- Rappel del 3% en forma de abono contable desde la primera lente.
- Rappel del 5% en forma de abono contable si se superan las 50 lentes anuales.
- Rappel del 7% en forma de abono contable si se superan las 80 lentes anuales.

Para cualquier consulta o aclaración, no dude en ponerse en contacto conmigo.

Cordialmente,

Alejandro López.

Responsable de Ventas - Zona Norte

MEDICAL MIX

Móvil: 639.63.06.47 / 610.99.35.45

Telef.: 93.589.36.37 Fax.: 93.589.28.29

alopez@medicalmix.com

MEDICALMIX
PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

síguenos en    

La información contenida en la presente transmisión es confidencial y su uso únicamente está permitido a su(s) destinatario(s). Si Ud. no es la persona destinataria de la presente transmisión, rogamos nos lo comuniqué de manera inmediata por teléfono (+34 93 5893637) y destruya cualquier copia de la misma (tanto digitales como en papel).

De: Jose Manuel Jorge Pérez <josemanuel.jorge@hospiten.com>

Fecha: martes, 16 de octubre de 2018, 14:57

Para: "Medical Mix, S.L.U." <mmix@medicalmix.com>, Alejandro lopez Rodriguez <alopez@medicalmix.com>

Asunto: SOLICITUD PPTO GRUPO HOSPITEN MUY URGENTE

Buenos días

Ruego que por favor, nos haga llegar en la mayor brevedad posible, la siguiente información que a continuación pasó a detallar para el Grupo Hospiten.

- 1- Estimación Entrega.
- 2- Presentación.
- 3- Ficha Técnica o Catalogo.
- 4- Registro Sanitario.
- 5- Vigencia Tarifa como mínimo 31 de Diciembre 2018.
- 6- Rappel que Grupo Hospiten va tener cuando MEDICAL MIX vaya a facturar directamente a Hospiten.
- 7- Detalle de las Entidades Aseguradoras Privadas con las que MEDICAL MIX tenga acuerdos a efectos de facturación directa.
- 8- Los precios a presentar en este Departamento Central, deberán ser precios puestos en la puerta del hospital. Se entiende como precios puestos en la puerta del hospital, con impuestos, transportes, aduanas, etc.. incluidos.
- 9- Precio Referencia S.C.S.
- 10- Marca y modelo.
- 11- Presupuesto del siguiente material que a continuación paso a detallar:

LENTE INTRAOCULAR TORICA MONOFOCAL (ANKORIS TORIC LENS)

Saludos Cordiales
José Manuel Jorge
Responsable Fungible y Prótesis.

Jose Manuel Jorge Pérez
Dpto. Gestión y Adjudicación de Compras / Purchasing Department



Avenida Marítima, 3
38003 Santa Cruz de Tenerife
Islas Canarias Spain
T (+34) 922 629 470
F (+34) 922 622 203



www.hospiten.com

 Antes de imprimir este mensaje, asegúrese de que es necesario.

Este correo y cualquier archivo enviado con él son confidenciales y exclusivamente para el uso de la persona a quien va dirigida. Si usted ha recibido este mensaje por error, por favor envíelo de vuelta a la persona que se lo envió a usted. Todas las opiniones que se presentan son exclusivamente de su autor y no representan necesariamente las de Hospiten Gestión A.I.E. La publicación no autorizada, uso, difusión, transmisión, impresión o copia de este mensaje de correo electrónico y sus archivos adjuntos está estrictamente prohibida.

Se informa a los destinatarios del presente correo electrónico del tratamiento de sus datos por Hospiten Gestión AIE con fines de contacto. La base jurídica del tratamiento es la satisfacción del interés legítimo en el mantenimiento de relaciones comerciales. Los datos se conservarán mientras se mantenga la relación y no se solicite su supresión y, en su caso, durante los plazos legales de aplicación. Los interesados podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad y la limitación u oposición dirigiéndose por escrito adjuntando copia del DNI o documento identificativo, a HOSPITEN GESTIÓN A.I.E., con dirección en Plaza 25 de julio, Apartado de correos 10681, 38004 Santa Cruz de Tenerife o mediante el envío de un correo electrónico a la siguiente dirección: protecciondedatos@hospiten.com, adjuntando copia de DNI u otro documento identificativo, así como a reclamar ante la Autoridad de Control (Agencia Española de Protección de Datos: www.agpd.es). Hospiten Gestión AIE. NIF V-38580064. Dirección: C/ Avda. Marítima, nº 3, Santa Cruz de Tenerife. Teléfono: 922 626 240. Email: hospiten@hospiten.com. Contacto DPD: dpd@hospiten.com

This e-mail and any files transmitted with it are confidential and intended solely for the use of the individual to whom it is addressed. If you have received this email in error please send it back to the person that sent it to you. Any views or opinions presented are solely those of its author and do not necessarily represent those of Hospiten Gestión A.I.E. Unauthorized publication, use, dissemination, forwarding, printing or copying of this email and its associated attachments is strictly prohibited.

Jose Manuel Jorge Pérez

De: Gilberto Vega Medina
Enviado el: lunes, 05 de noviembre de 2018 16:18
Para: Jose Manuel Jorge Pérez
CC: Inodelvia Robayna
Asunto: RV: SOLICITUD LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX
Datos adjuntos: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 09101....pdf; Ficha_tecnica_ANKORIS_rev9.pdf; Oferta de ventas_20181010_165722.pdf; RE: lente tórica Ankoris; SOL.LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX (MEDICALMIX)ROCA.xlsx

Buenas tardes,

Por favor, autorizado.

Un saludo y buena tarde

De: Jose Manuel Jorge Pérez
Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 15:56
Para: Gilberto Vega Medina
CC: Edmundo Marín Rodríguez
Asunto: SOLICITUD LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX

Buenas tardes

Adjunto solicitud por parte del Servicio de Oftalmología y Dr. Marín junto con ppto y estudio de lo solicitado (LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX) para su consideración y conformidad como responsable económico del Centro.

P.D. La Dirección del Centro Hospitalario dispondrá de 15 días para poder dar autorización a esta solicitud, de lo contrario esta Central entenderá que esta solicitud NO es de su afirmación. Posteriormente esta Central Corporativa procederá a la cancelación y/o desestimar dicha solicitud.

Observaciones:

- 1- Necesitamos la información que se detalla en mi correo del día 16 de Octubre, siendo la misma requisito imprescindible antes de dar autorización al material solicitado.
- 2- Conformidad y/o aceptación por parte del centro que la referencia PHY-22095XXXXXX propuesta por el proveedor es la que realmente necesita el centro hospitalario.

Ruego su conformidad para proceder a la autorización por parte de la Dirección de Compras.

Muchas Gracias!!

Saludos Cordiales
José Manuel Jorge
Responsable Fungible y Prótesis.

De: Jose Manuel Jorge Pérez
Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 14:03
Para: Inodelvia Robayna
Asunto: RE: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 091018.pdf

Buenos días

En función de la solicitud que hemos recibido en esta Central que corresponde con la solicitud que se detalla en fichero adjunto (LENTE INTRAOCULAR TORICA), es necesario que nos hagan llegar la siguiente información que paso a detallar a continuación:

- 1- La Lente solicitada es para tenerla en el centro por si fuera necesaria en un futuro, o bien se requiere para un paciente determinado. En el caso de que sea para un paciente en concreto, necesitamos número de Episodio, nombre Entidad Aseguradora y copia garantía de cobro.

Muchas Gracias.

Saludos Cordiales

José Manuel Jorge

Responsable Fungible y Prótesis.

De: Inodelvia Robayna

Enviado el: martes, 09 de octubre de 2018 11:33

Para: Jose Manuel Jorge Pérez; Víctor Rodríguez González

Asunto: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 091018.pdf

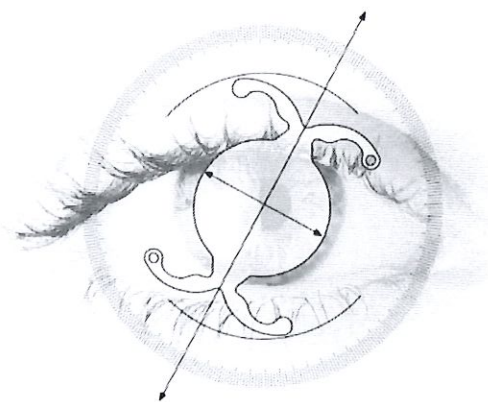
MEDICALMIX

PASIÓN POR LA OFTALMOLOGÍA

LENTE TÓRICA ANKORIS

REFERENCIA: PHY-22095XXXXXX

MARCA: PHYSIOL



Descripción: Lente tórica intraocular acrílica hidrófila indicada para la afaquia tras la extracción quirúrgica de la catarata mediante capsulorexis y para la corrección del astigmatismo.

La lente Ankoris ha sido especialmente diseñada para:

- 1- Optimizar la estabilidad rotacional, reduciendo el desplazamiento horizontal/vertical de la lente dentro del ojo:
 - Rotación limitada a $2,5^\circ \pm 2,6^\circ$ tras los 3 meses de la implantación.
- 2- Facilitar la implantación y correcta colocación durante la cirugía.
- 3- Gracias a su diseño, la lente se inyecta fácilmente con Mediciel Accuject Injector:
 - De +6D a +24,5D con Accuject 2.0
 - De +25D a +30D con Accuject 2.2

Características principales:

LENTE INTRAOCULAR ANKORIS

Óptica	Superficie correctiva de la aberración esférica (-0,11 μ SA)
Material	26% Hidrófilico acrílico
Filtros	UV y luz azul
Diámetro del cuerpo óptico	6,00mm
Diámetro total	11,40mm
Índice de refracción	1,46
Angulación	5°
Potencia de la lente	De +6,0D a +30D (intervalos de 0,5D)
Potencia del cilindro	+6D a +9,5D: 1,50 – 2,25 – 3,0 – 3,75D (bajo pedido: 4,50 – 5,25 – 6,0D) +10D a +30D: 1,50 – 2,25 – 3,0 – 3,75 – 4,50 – 5,25 – 6,0D
Tamaño de la incisión	≥2,0mm

Constantes sugeridas para el cálculo de potencia de IOL

		IOL Master	Ultrasonidos
Haigis*	a0	1,36	1,13
	a1	0,40	0,40
	a2	0,10	0,10
Hoffer Q	pACD	5,59	5,35
Holladay 1	Surgeon factor	1,83	1,57
SRKII	A	119,31	119,06
SRK/T	A	118,95	118,73
Borde cuadrado en 360°			

Gracias a su óptica esférica con corrección de aberraciones, las lentes tóricas Ankoris compensan la aberración corneal esférica, incrementando la sensibilidad al contraste y manteniendo la profundidad de campo.

Presentación: Caja 1 unidad, estéril.

Dispone de Certificado CE emitido por el organismo notificado 0086 de acuerdo con la Directiva del Consejo 93/42/EEC.

Fecha de edición: 14 de Junio 2018, Rev.9

Proveedor	Nombre Prov.	Doc. compr.	Fecha doc.	Alm.	Material	Texto breve de material	Mat. prov.	Cantidad	Precio Unidad	Valor n°
10007	ALCON CUSI S.A.	4500513242	05.04.2017	12QU	939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF SN6ATX		2,000	270,000	540,000
10007	ALCON CUSI S.A.	4500518240	19.05.2017	12QU	939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF SN6ATX		1,000	270,000	270,000
10007	ALCON CUSI S.A.	4500518239	19.05.2017	12QU	939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF SN6ATX		1,000	270,000	270,000
10007	ALCON CUSI S.A.	4500533290	05.10.2017	12QU	939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF SN6ATX		1,000	270,000	270,000
10007	ALCON CUSI S.A.	4500550627	23.02.2018	3BOF	939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF SN6ATX	SN6ATX	1,000	270,000	270,000
10007	ALCON CUSI S.A.	4500575424	03.10.2018	12QU	939355	LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRYSOF SN6ATX		7,000	270,000	1.890,000
								2,000	190,000	380,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500518063	18.05.2017	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		2,000	190,000	380,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500527381	09.08.2017	3BOF	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500535572	25.10.2017	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		2,000	190,000	380,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500537775	13.11.2017	3BOF	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500550350	28.02.2018	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500551424	07.03.2018	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500552473	15.03.2018	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500553463	22.03.2018	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500554093	28.03.2018	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX		1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500569030	06.08.2018	3BOF	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX	ZCTXXX	1,000	190,000	190,000
10398	JJ SURGICAL VISION SPAIN SLU	4500573093	12.09.2018	12QU	937109	LENTE MONOFOCAL TORICA MONOBLOQ ZCTXXX	ZCTXXX	1,000	190,000	190,000
								14,000	190,000	2.660,000
								21,000		4.550,000

**

Jose Manuel Jorge Pérez

De: Jose Manuel Jorge Pérez
Enviado el: viernes, 09 de noviembre de 2018 8:57
Para: Inodelvia Robayna
Asunto: RV: SOLICITUD LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX
Datos adjuntos: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 09101....pdf

Buenos días
Adjunto correo a efectos de tú conocimiento e información.

Saludos Cordiales
José Manuel Jorge
Responsable Fungible y Prótesis.

De: Jose Manuel Jorge Pérez
Enviado el: viernes, 09 de noviembre de 2018 8:57
Para: Gilberto Vega Medina
CC: Lorenzo Galán
Asunto: RV: SOLICITUD LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX

Buenos días
Informo que se ha procedido a la autorización y alta en la base de datos SAP "Productos hospitalarios Hospiten" a la LENTE INTRAOCULAR TORICA HIDROFILA con referencia "Ver Detalle Fichero Adjunto" solicitada en correo adjunto.

LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA.

El Centro Hospitalario se responsabilizará que dicho material sea facturado al paciente y/o Entidad Aseguradora Pública o Privada, con especial atención a pacientes de Entidades Aseguradoras las cuales requieran consentimiento y autorización previa antes de su uso o aplicación.

Si el paciente es asegurado de Entidades quienes tienen acuerdos con proveedores, previamente la Dirección o Administración del Hospital deberá verificar las marcas y/o proveedores homologados por la Entidad. En caso que el paciente pertenezca a Entidades Aseguradoras Públicas o Privadas con quienes tengamos "Tarifa de Prestación Cerrada", antes de dar conformidad la Dirección del Hospital deberá analizar el coste del material junto con la tarifa de prestación.

Muchas Gracias.!!

Saludos Cordiales
José Manuel Jorge
Responsable Fungible y Prótesis.

De: Gilberto Vega Medina
Enviado el: lunes, 05 de noviembre de 2018 16:18
Para: Jose Manuel Jorge Pérez
CC: Inodelvia Robayna
Asunto: RV: SOLICITUD LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX

Buenas tardes,

Por favor, autorizado.

Un saludo y buena tarde

De: Jose Manuel Jorge Pérez

Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 15:56

Para: Gilberto Vega Medina

CC: Edmundo Marín Rodríguez

Asunto: SOLICITUD LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX

Buenas tardes

Adjunto solicitud por parte del Servicio de Oftalmología y Dr. Marín junto con ppto y estudio de lo solicitado (LENTE INTRAOCULAR TORICA ACRILICA HIDROFILA RFA PHY-22095XXXXXX) para su consideración y conformidad como responsable económico del Centro.

P.D. La Dirección del Centro Hospitalario dispondrá de 15 días para poder dar autorización a esta solicitud, de lo contrario esta Central entenderá que esta solicitud NO es de su afirmación. Posteriormente esta Central Corporativa procederá a la cancelación y/o desestimar dicha solicitud.

Observaciones:

- 1- Necesitamos la información que se detalla en mi correo del día 16 de Octubre, siendo la misma requisito imprescindible antes de dar autorización al material solicitado.
- 2- Conformidad y/o aceptación por parte del centro que la referencia PHY-22095XXXXXX propuesta por el proveedor es la que realmente necesita el centro hospitalario.

Ruego su conformidad para proceder a la autorización por parte de la Dirección de Compras.

Muchas Gracias!!

Saludos Cordiales

José Manuel Jorge

Responsable Fungible y Prótesis.

De: Jose Manuel Jorge Pérez

Enviado el: martes, 16 de octubre de 2018 14:03

Para: Inodelvia Robayna

Asunto: RE: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 091018.pdf

Buenos días

En función de la solicitud que hemos recibido en esta Central que corresponde con la solicitud que se detalla en fichero adjunto (LENTE INTRAOCULAR TORICA), es necesario que nos hagan llegar la siguiente información que paso a detallar a continuación:

- 1- La Lente solicitada es para tenerla en el centro por si fuera necesaria en un futuro, o bien se requiere para un paciente determinado. En el caso de que sea para un paciente en concreto, necesitamos número de Episodio, nombre Entidad Aseguradora y copia garantía de cobro.

Muchas Gracias.

Saludos Cordiales

José Manuel Jorge

Responsable Fungible y Prótesis.

De: Inodelvia Robayna

Enviado el: martes, 09 de octubre de 2018 11:33

Para: Jose Manuel Jorge Pérez; Víctor Rodríguez González

Asunto: OFTALMOLOGÍA_LENTE INTRAOCULAR TÓRICA MONOFOCAL ANKORYS DE PHYSIOL 091018.pdf