PAQUETE DE MATERNIDAD

En el Henri Dunant valoramos la llegada de tu bebé, por eso nos comprometemos contigo para que sea maravillosa.

Un Hospital con 53 años de experiencia, certificado por el Consejo de Salubridad General, donde encontrará la tecnología más avanzada y con lo más importante: la seguridad de estar en buenas manos y la calidez que nos caracteriza.

Por eso ponemos a tu disposición nuestros paquetes de parto, pensados y desarrollados para ofrecer las mejores opciones en accesibilidad siempre con los más altos estándares de calidad y equipo profesional mejor calificado.

Para más información consulta nuestra página www.hospitalhenridunant.com

(777) 322 2442
(777) 328 0210

Río Pánuco No. 100
Col. Lomas de los Volcanes
Cuernavaca, Morelos.

hospitalhenridunant
@hhenridunant

¡Tu salud es nuestra historia!

PAQUETE DE MATERNIDAD

PRESUPUESTO PARTO NATURAL

Material

APOSITO DE GASA EST.20X8 PZA.	1
BOLSA ASPIRACION 3000ML (BEMIS)	1
CATGUT CROMICO 0 T/10 (G 128 T)	1
CATGUT CROMICO 1 T/10 (G129T)	1
GASA 10X10 SIN TRAMA EST.C/10	5
GUANTE DESCH.#7	1
GUANTE DESCH.#7 1/2	1
JERINGA DE 10 ML "D"	9
JERINGA DE 5 ML “D”	3
JERINGA DE INSULINA	1
PAÑAL ADULTO INDIVIDUAL	1
PERILLA DE HULE #2	1
PINZA UMBILICAL	1
SONDA FOLEY #14 G-10 BARD	1
TRICOTOMIA PIEZA	1
VENDA ELASTICA 30 CM	1

Servicio

HABITACION PRIVADA ESTANDAR	1
CUNERO	1
DERECHO DE SALA POR HORA	1
MONITOR CARDIACO POR HORA	1
OXÍGENO EN QUIRÓFANO POR HORA	1
SALA DE RECUPERACIÓN POR HORA	1
ANESTESIA REGIONAL, PARTO Y	1
CESÁREA	1

Medicamentos

CEFALOTINA 1GR AMP. G.I.	4
GLUCOSA 5 % 1000 ML. (PISA)	1
HARTMAN 1000 ML.(PISA)	1
KETOROLACO 30 MG AMP.1ML. G.I	1
MIXTA 1000ML BAXTER	2
OXITOCINA AMP.1ML. (PISA)	6
BICARBONATO DE SODIO 100	1
VITAMINA K 2MG. AMP.	1

$23,069.40*

IVA INCLUIDO

ESTE PRESUPUESTO TIENE VIGENCIA AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024.

*SUJETO A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

NOTA: ÉSTA COTIZACIÓN NO ES CONSIDERADA UN PAQUETE CERRADO SU ÚNICA FUNCIÓN ES HACER SABER SOBRE EL PRECIO APROXIMADO DE LA CIRUGÍA. NO INCLUYE HORAS EXTRAS EN QUIRÓFANO, RECUPERACIÓN NI DÍAS ADICIONALES EN HOSPITALIZACIÓN. **NO INCLUYE** ESTUDIOS DE IMAGEN Y LABORATORIOS EXTRAS. NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI MATERIAL EXTRA UTILIZADOS EN QUIRÓFANO NI EN PISO DE HOSPITALIZACIÓN. NO INCLUYE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS. NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS. APLICA ÚNICAMENTE EN PACIENTE PARTICULAR Y NO APLICA EN PAGO POR MEDIO DE ASEGURADORA.

Para más información consulta nuestra página www.hospitalhenridunant.com

(777) 322 2442
(777) 328 0210

Río Pánuco No. 100
Col. Lomas de los Volcanes
Cuernavaca, Morelos.

hospitalhenridunant
@hhenridunant

¡Tu salud es nuestra historia!

PAQUETE DE MATERNIDAD

PRESUPUESTO DE CIRUGÍA CESÁREA

Material

APOSITO DE GASA EST.20X8 PZA.	1
BOLSA ASPIRACION 3000ML (BEMIS)	1
CANULA PARA OXIGENO	1
CATGUT CROMICO 0 T-10 ATRAMAT(SR3611-75)	1
CYSTOFLO EQUIPO	1
FLEBOTEK 0-150 BF EQUIPO P/VENOCLISIS	1
GUANTE DESCH. #6 ½	1
GUANTE DESCH. #7	2
GUANTE DESCH. #7 ½	2
HOJA DE BISTURI #12	2
INSYTE #18 (VERDE)	1
JERINGA DE 10ML. "D"	5
JERINGA DE 5ML"D"	5
JERINGA DE INSULINA	1
LAPIZ ELECTROCAUTERIO AZUL	1
NYLON NEGRO 3-0 3/8 PE2443 ATRAMAT	1
PERILLA DE HULE #5	1
PGLA90 VILETA PREM1 T/10 SG36308-90 ATRAMAT	2
PINZA UMBILICAL	1
PLACA P/ELECTROCAUTERIO	1
PULSERA P/IDENTIFICACION AD. IND.	2
PULSERA ROSA RN IND.	1
SONDA FOLEY #14 G-10 BARD	1
START PAK IV EQUIPO	1
STERI-STRIP 6X10 NARANJA PARCH	1
TOALLA SANITARIA NATURELLA ULTRA C/14	1
SONDA NELATON “D”#10 ULTRATEC	2
VICRYL 1 T/10 (G129T)	2
CARGUT CROMICO 1 T/10	2
GASA 10X10 CON TRAMA EST. C/10	1
GASA 10X10 SIN TRAMA EST. C/10	1
PAQUETE COMPRESA QUIRURGICA C5	1
ELECTRODO ADULTO	1
VENDA ELASTICA 30CM	2
VENDA ELASTICA 10CM	2
PAÑAL ADULTO INDIVIDUAL	2

Medicamentos

CEFALEXINA 500MG CAP C/20 G.I	1
BUVACAINA PESADA AMP.3ML.	2
CEFALOTINA 1GR AMP. G.I	4
FENODID 0.5MG/10ML AMP. (AR)	1
GLUCOSA 5 % 1000 ML. (PISA)	2
HARTMAN 1000 ML.(PISA)	1
KETOROLACO 30 MG AMP.1ML. G.I	4
OXITOCINA AMP.1ML. (PISA) (AR)	5
PROFENID 100MG.AMP. IV	1
TENDRIN 50MG/2ML AMP.	1
VITAMINA K 2MG. AMP	6
DEXAMETASONA AMP. G.I (LASA)	1
METOCLOPRAMIDA 10MG. AMP 2ML G.I	1
OMEPRAZOL AMP 40MG/10ML KENER	1
LIDOCAINA 2% AMP. 10ML G.I (LASA)	1

Servicio

CUNERO	2
DERECHO DE SALA POR HORA	2
HABITACIÓN PRIVADA ESTANDAR	2
MONITOR CARDIACO POR HORA	2
OXIGENO EN QUIROFANO POR HORA	2
SALA DE RECUPERACIÓN POR HORA	1
CUNA DE CALOR RADIANTE	1
ELECTROCAUTERIO	1
ANESTESIA REGIONAL, PARTO Y CESÁREA	1

$26,800.00*

IVA INCLUIDO

ESTE PRESUPUESTO TIENE VIGENCIA AL 31 DE DICIEMBRE DEL 2024.

*SUJETO A CAMBIOS SIN PREVIO AVISO

NOTA: ESTA COTIZACIÓN NO ES CONSIDERADA UN PAQUETE CERRADO SU ÚNICA FUNCIÓN ES HACER SABER SOBRE EL PRECIO APROXIMADO DE LA CIRUGÍA. NO INCLUYE HORAS EXTRAS EN QUIRÓFANO, RECUPERACIÓN NI DÍAS ADICIONALES EN HOSPITALIZACIÓN. **NO INCLUYE** ESTUDIOS DE IMAGEN Y LABORATORIOS EXTRAS. NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI MATERIAL EXTRA UTILIZADOS EN QUIRÓFANO NI EN PISO DE HOSPITALIZACIÓN. NO INCLUYE TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS. NO INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS. APLICA ÚNICAMENTE EN PACIENTE PARTICULAR Y NO APLICA EN PAGO POR MEDIO DE ASEGURADORA.

Para más información consulta nuestra página www.hospitalhenridunant.com

(777) 322 2442
(777) 328 0210

Río Pánuco No. 100
Col. Lomas de los Volcanes
Cuernavaca, Morelos.

hospitalhenridunant
@hhenridunant

¡Tu salud es nuestra historia!

PAQUETE DE MATERNIDAD

SERVICIOS ADICIONALES

DESCRIPCIÓN	COSTOS	DIFERENCIA
Privado Estándar	$2,703.64	N/A
Suite	$3,499.30	$683.70 por día
Master Suite	$7,258.12	$4,439.85 por día

CONCEPTO	COSTOS	DIFERENCIA
Quirófano derecho de sala	$2,905.81	Por hora
Sala de recuperación	$530.84	Por hora
Bloqueo Regional	$5,421.28	$4,439.85 por día
Oxígeno en Qx. (x hora)	$325.43	Por kit
Terapia intensiva adulto	$12,539.05	Por hora
Terapia intensiva neonatal	$13,127.04	Por día

CONCEPTO	COSTOS	DIFERENCIA
Cuneros	$1,240.89	Por día
Incubadora sin oxígeno	$1,855.21	Por día
Grupo y RH	$339.00	Por toma
Tamiz metabólico ampliado	$2,894.36	Se realiza del 3er al 10º día después del nacimiento del bebé.*Requisito: antes de asistir, no darle la siguiente toma de leche.
Tamiz auditivo neonatal (Cardioliv)	$2,067.40	Es una prueba sencilla y rápida, que permite detectar presencia de hipoacusia o sordera en recién nacidos, sin causar dolor o molestia alguna. Previa cita Se realiza desde su nacimiento, hasta los 30 días.
Tamiz Cardiaco (Cardioliv)	$ 2,067.40	Es un procedimiento no invasivo que permite la detección temprana de cardiopatías congénitas graves. Previa cita Se realiza 24 hrs. después de su nacimiento y hasta los 15 días como máximo.

Los costos incluyen IVA. Precios sujetos a cambio sin previo aviso.

Para más información consulta nuestra página www.hospitalhenridunant.com

(777) 322 2442
(777) 328 0210

Río Pánuco No. 100
Col. Lomas de los Volcanes
Cuernavaca, Morelos.

hospitalhenridunant
@hhenridunant

¡Tu salud es nuestra historia!