

CÓDIGO SAP	DENOMINACIÓN COMPLETA	UM	NIVEL DE USO	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
030107285	Kit para Fotoféresis extracorpórea	UN	III	<p>PRESENTACIÓN: Kit completo para procedimientos de fotoféresis en sistema cerrado, estéril, de un solo uso, en empaque individual sellado.</p> <p>CARACTERÍSTICAS: Sistema descartable de administración única, con vías estériles para los fluidos y la monitorización de anticoagulante. Con una vigencia mínima de 12 meses.</p> <p>ACCESORIOS: Componentes necesarios para la realización completa del procedimiento de fotoféresis extracorpórea en un kit desechable completamente sellado.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Sangre completa o total.</p> <p>EQUIPO: El(los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final.</p> <p>USO: Para pacientes que recibieron trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas y desarrollaron enfermedad de injerto contra huésped (EICH) crónica, refractarios o dependientes de corticoides.</p>

IETSI - ESSALUD
DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE TECNOLOGÍAS SANITARIA
SUBDIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y EQUIPOS BIOMÉDICOS

25 MAR 2025

FECHA DE ENTRADA EN VIGENCIA



Firmado digitalmente por
HILDEBRANDT PINEDO Lida Esther
FAU 20131257750 soft
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 21.03.2025 08:46:03 -05:00



Firmado digitalmente por
SAM ZAVALA Silvana Yanire FAU
20131257750 soft
Motivo: Doy visto bueno.
Fecha: 27.03.2025 15:06:13-0500