

TOP 20-2016: Solicite sus perfiles ampliados de las áreas clínicas

Compre sus perfiles ampliados de las áreas clínicas y obtenga sus resultados en 112 indicadores de los 35 procesos analizados en el TOP 20

Áreas clínicas	Número de indicadores en cada proceso
Corazón	ICC (3), IAM (5), arritmia cardíaca (3), otras patologías coronarias con ACTP (3), patología valvular (4) y otras patologías coronarias con Bypass (3)
Musculo-esquelético	Fractura de cadera (5), osteoartritis con prótesis de cadera (3), prótesis de rodilla (2), cirugía de espalda (4)
Respiratorio	Neumonía (3), EPOC (5), neoplasia de tráquea, bronquio y/o pulmón (3)
Nervioso	Ictus isquémico (5), ictus hemorrágico (5) y neoplasia del sistema nervioso central (4)
Mujer	Parto (5), neoplasia de mama (2) y neoplasia de útero (3)
Digestivo	Trastornos biliares (4), pancreatitis (2), hepatitis y cirrosis hepática (5), apendicitis (4), enfermedad inflamatoria intestinal (2), patología anal (2), hernias de la cavidad abdominal (3), neoplasia de colon y recto (5), neoplasia de estómago (2)
Riñón y vías urinarias	Infecciones urinarias (2), neoplasia de riñón, uréter y/o vejiga (5), enfermedades de la próstata (1), insuficiencia renal (2) y cálculo renal y cólico (3)

IMPORTE: **400 €** por perfil o **2.400 €** por la compra de todos los perfiles básicos

- | | | |
|--|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Corazón | <input type="checkbox"/> Nervioso | <input type="checkbox"/> Riñón y vías urinarias |
| <input type="checkbox"/> Musculoesquelético | <input type="checkbox"/> Mujer | <input checked="" type="checkbox"/> Atención al Paciente Crítico (gratuito) |
| <input type="checkbox"/> Respiratorio | <input type="checkbox"/> Digestivo | <input checked="" type="checkbox"/> Perfil General (gratuito) |
| <input type="checkbox"/> Atención al Paciente Crítico (ampliado): 1.000 € | | |

Importes sin IVA



Marque los perfiles que desee comprar, rellene sus datos y envíe esta hoja escaneada por email a top20@iasist.com

Hospital: _____

Persona: _____

Cargo: _____

Email: _____

Tel: _____

Firma: _____

Facturación: 100% a la activación de los perfiles. Datos a complementar según la nueva normativa de IMS Health:

Empresa a Facturar: _____ NIF: _____

Número de Pedido: No - Si: _____