

191712

**HEARTSPAN Transseptal İğne Teknik Özellikleri
(KR1052)**

1. Transeptal girişimlerde (perkütan mitral valvuloplasti, hemodinamik ve elektrofizyolojik çalışmalar vs.) sol atriuma septumu delerek geçişi (septostomi) mümkün kılar. Böylece tanısal ve/veya tedaviye yönelik işlemlerin yapılmasına olanak sağlar.
2. İğne 71 cm uzunluktadır, 50 derece uç açısına sahiptir ve 18 gauge çapındadır.
3. İğnenin tutamağı hava kabarcıklarının görülebilme olanağını sağlayacak şekilde saydamdır.
4. Her bir iğne üzerinde kıvrık ucun yönünü gösteren gösterge (pointer) vardır.
5. Her bir set bir adet iğne ve bir adet paslanmaz çelikten yapılmış stylet'tan oluşur.

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Başar ÇANDIR
Dip. Tes. No: 9306-93448
Kardiyoloji Uzmanı

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Mustafa ALI
Dip. Tes. No: 65429

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Doc. Dr. Emir BASKOVSKI
Dip. Tes. No: 705443
Kardiyoloji Uzmanı

191712

DIODE LASER İÇİN G- PROB TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Hastanede kullanılan Iridex marka laser sistemi ile uyumlu olmalıdır.
- 2- 810 nm dalga boyunda laser cihazı ile glokom tedavisi için üretilmiş olmalıdır.
- 3- Steril ambalaj içinde olmalıdır.
- 4- Ürün hastanede bulunan cihaz ile aynı marka olmalıdır.
- 5- Problar latı adetlik kutular halinde satılmalı ve kutu üzerinde ürün ismi, firma adı ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Sibel DEMİREL
Dp. Tes. No: 116420
Göz Hastalıkları Uzmanı

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Figen ŞERMET
Dp. Tes. No: 37963
Göz Hastalıkları Uzmanı

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Mustafa YAĞCI
Dp. Tes. No: 62440
Göz Hastalıkları Uzmanı

191712

DIODE LASER İÇİN MICROPULSE PROBU TEKNİK ŞARTNAMESİ

- 1- Hastanede kullanılan Iridex marka laser sistemi ile uyumlu olmalıdır.
- 2- 810 nm dalga boyunda laser cihazı ile glokom tedavisi için üretilmiş olmalıdır.
- 3- Steril ambalaj içinde olmalıdır.
- 4- Ürün hastanede bulunan cihaz ile aynı marka olmalıdır.
- 5- Problar latı adetlik kutular halinde satılmalı ve kutu üzerinde ürün ismi, firma adı ve son kullanma tarihi bulunmalıdır.

Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. S. DEMİREL
Dip. İst. No: 116420
Göz Hastalıkları Uzmanı

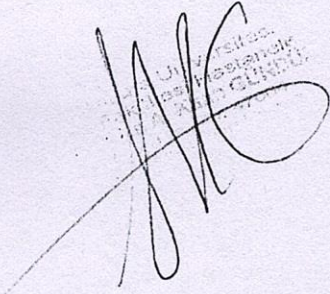
Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Egen ŞERMET
Dip. İst. No: 37983
Göz Hastalıkları Uzmanı

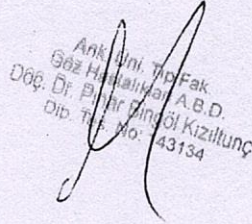
Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi Hastaneleri
Prof. Dr. Mustafa YILMAZ
Dip. İst. No: 62349
Göz Hastalıkları Uzmanı

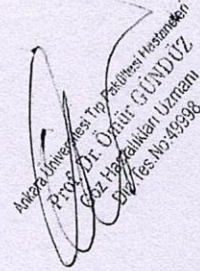
191712

TEK KULLANILIK KERATOPLASTİ BAŞLIĞI TEKNİK ŞARTNAMESİ

1. Keratoplasti, DSAEK, lamellar keratoplasti operasyonlarında kullanılmak için olmalıdır.
2. Mevcut Moria mikrokeratom elciğine takılarak kullanılmak üzere olmalıdır.
3. Tek kullanımlık olmalıdır.
4. Kalibre edilmiş çeşitli kesi kalınlıklarına sahip tek kullanımlık başlıklar olmalıdır.
olmalıdır.
5. Kesim kalınlıkları; 110, 130, 150, 200, 250, 300, 350, 400, 450, 500, 550 mikron kesim kalınlıklarında başlıklar olmalıdır.
6. Artificial chamber (Yapay oda) 'da kullanılmak için olmalıdır.
7. Steril edilmiş 1'er adetlik paketlerde olmalıdır.
8. Başlığın yapıldığı malzeme Lateks ve Ftalat içermemelidir.


Ankara Üniversitesi
Tıp Fakültesi
Göğüs Hastalıkları A.B.D.
Doç. Dr. Mustafa CUNDUZ


Ankara Üni. Tıp Fak.
Göz Hastalıkları A.B.D.
Doç. Dr. Burcu Kızıltunç
Dib. Tel. No: 43134


Mikrobiyoloji Tıp Fakültesi Hastaneleri
P.109 Dr. Özgür CUNDUZ
Göz Hastalıkları Uzmanı
Diy. İst. No: 49998