

**ΘΗΒΑ : 17/06/2026**

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ**

**Αρ. Πρωτ. : 4893**

**ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ  
& ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΛΛΗΛΕΓΓΥΗΣ**

**5<sup>η</sup> Υγειονομική Περιφέρεια  
Θεσσαλίας και Στερεάς Ελλάδας**

**Γενικό Νοσοκομείο Θήβας  
Διεύθυνση : Διοικητική-Οικονομική Υπηρεσίας  
Τμήμα : Ιατρικής Υπηρεσίας  
Ταχ. Δ/ση : 3ο χλμ Θηβών – Χαλκίδα  
Θέση Κουμέρκι Θηβών  
Τ.Κ. : 32200**

**Πληροφορίες**

**Τηλ. : 2262350100  
Φαξ. : 2262025406  
E-mail : headsupplies@thebeshospital.eu**

## **ΘΕΜΑ : ΑΙΤΗΜΑ ΠΡΟΣΦΟΡΑΣ ΓΙΑ ΠΡΟΜΗΘΕΙΑ ΟΡΘΟΠΑΙΔΙΚΟΥ ΥΛΙΚΟΥ**

**Σχετικά : Παρακαλώ όπως φροντίσετε για προσφορά ορθοπαιδικών υλικών για :**

### **ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΓΟΝΑΤΩΝ ΑΜΦΩ**

**για τον ασθενή :**

**Τ.Β. με ΑΜ 1045780**

**που πάσχει από ΟΣΤΕΟΑΡΘΡΙΤΙΔΑ ΠΟΔΟΚΝΗΜΙΚΗ ΑΜΦΩ. Πρόκειται να αντιμετωπιστεί άμεσα στο νοσοκομείο μας με ΕΝΔΟΑΡΘΡΙΚΗ ΕΓΧΥΣΗ ΑΥΤΟΛΟΓΗΣ ΕΠΟΥΛΩΤΙΚΗΣ ΓΕΛΗΣ στις 19/06/2026**

**Για τη χειρουργική αποκατάσταση θα χρειαστούν:**

#### **ΑΥΤΟΛΟΓΗ ΕΠΟΥΛΩΤΙΚΗ ΓΕΛΗ**

**Το σύστημα να περιέχει όλα τα απαραίτητα για την ορθή και ασφαλή διαχείριση του αίματος και του τελικού προϊόντος.**

**• Συγκεκριμένα να περιέχει 2 φιαλίδια συμπύκνωσης των 15ml, σχήματος κλεψύδρας για τον ευκρινή διαχωρισμό των στοιβάδων καθίζησης,**

πιστοποιημένο αντιπηκτικό, κατάλληλο για την συγκεκριμένη διαδικασία, ειδικό φιαλίδιο επιτάχυνσης του καταρράκτη πήξης, για την εξαγωγή της τύπου θρυψίνης πρωτεΐνης καθώς και όλα τα αναλώσιμα για την στείρα εφαρμογή του τελικού προϊόντος στο επεμβατικό πεδίο. Είναι απαραίτητη η διάθεση κατάλληλης συσκευής για την ανάμειξη και την ταυτόχρονη έγχυση των 2 υλικών, καθώς και οδηγών για διαδερμική χρήση.

ΚΩΔΙΚΟΣ ΕΠΥ: 34.9.1.1

Συσκευασία κατάλληλη για χρήση σε χειρουργικό πεδίο.

Για όσο διάστημα απαιτεί ο ιατρός-χρήστης, εκπαιδευμένος υπάλληλος της εταιρείας θα παρευρίσκεται για την εφαρμογή του συστήματος.

Απαιτείται αποστολή δείγματος

**Ο συνοδός εξοπλισμός παρέχεται δωρεάν.**

Ο ιατρός