



## Santiago Medical Institute

Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #178534, Generado: 01 de Agosto de 2024, Impreso: 01 de Agosto de 2024

**Dr(a). MEDICO CIRUJANO, RUT / DNI Profesional 1-9**

**Paciente: Neddy Ferreira Barsallo, RUT 9766521-4 - Nº Ficha:**

|                | Prestación  | Subtotal  | Descuento | Total     |
|----------------|---|-----------|-----------|-----------|
|                | <b>Otros</b>  |           |           |           |
| [Por realizar] | 30-15-021-00 LIPOASPIRACION MAYOR MAS DE 2500 CC MAS DE 2 HORAS         | \$540.000 | 10%       | \$486.000 |
| [Por realizar] | 30-15-021-00 INSUMOS LIPOASPIRACION MAYOR MAS DE 2500 CC MAS DE 2 HORAS | \$825.825 | 20%       | \$660.660 |
| [Por realizar] | 15-02-053-00 ABDOMINOPLASTIA (LIPECTOMIA ABDOMINAL) 2HRS                | \$540.000 | 10%       | \$486.000 |
| [Por realizar] | 15-02-053-00 INSUMOS ABDOMINOPLASTIA (LIPECTOMIA ABDOMINAL )            | \$688.895 | 13%       | \$599.339 |
| [Por realizar] | 30-15-025-00 LIPOINYECCION GLUTEA 1HR                                   | \$180.000 | 50%       | \$90.000  |
| [Por realizar] | 30-15-025-00 INSUMOS LIPOINYECCION GLUTEA                               | \$137.445 | 50%       | \$68.723  |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION  |           |           | \$170.000 |
| [Por realizar] | SMI_001 DIA CAMA  |           |           | \$238.000 |

### Resumen del presupuesto:

|                           |                    |
|---------------------------|--------------------|
| Acciones Clínicas:        | \$0                |
| Productos:                | \$0                |
| Otros:                    | \$2.798.722        |
| <b>Total presupuesto:</b> | <b>\$2.798.722</b> |

### Comentarios:

- \* Presupuesto válido por 30 días.
- \* Las prestaciones otorgadas corresponden a un "Producto Paquetizado".
- \* "Producto paquetizado", corresponde a la cirugía informada en presupuesto, de generarse una nueva prestación, ésta se cobrará en forma adicional (derechos de pabellón, insumos, honorarios anestesia)
- \* No incluye: Re intervenciones( pabellón, recuperación, días cama, insumos y medicamentos asociados) prótesis, órtesis, elementos de osteosíntesis, exámenes de laboratorio, transfusiones, kinesiología y biopsias.
- \* Valores finales incluyen IVA.

### Firmas:

Dr(a). \_\_\_\_\_

Paciente: \_\_\_\_\_