

## Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #176108, Generado: 01 de Julio de 2024, Impreso: 01 de Julio de 2024

Prof. JAVIERA POBLETE, RUT / DNI Profesional 33333333-3

Paciente: Carlos Acevedo, RUT 19429206-6 - Nº Ficha:

|                | Prestación  | Subtotal                                 | Total                  |
|----------------|---|--|------------------------|
|                |   |  |                        |
|                | Otros   |  |                        |
| [Por realizar] | 30-15-016-00 LIPECTOMIA o LIFTING DE BRAZOS,<br>UNILATERAL O BI LATERAL 3HRS    |  | \$180.000              |
| [Por realizar] | 30-15-016-00 INSUMOS LIPECTOMIA o LIFTING DE<br>BRAZOS, UNILATERAL O BI LATERAL |  | \$978.285              |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION  |  | \$170.000              |
|                |   |  |                        |
| Resumer        | n del presupuesto:  |  |                        |
|                |   | Acciones Clínicas:                       | \$0                    |
|                |   | Productos:                               | \$0                    |
|                |   | Otros:                                   | \$1.328.285            |
|                |   | Total presupuesto:                       | \$1.328.285            |
| Comentario     | os:<br>esto válido por 30 días.   |  |                        |
| •              | ·   | Deguatizado"                             |                        |
| •              | aciones otorgadas corresponden a un "Producto                                   | ·  |                        |
|                | paquetizado", corresponde a la cirugía informa                                  |  | nueva prestacion, esta |
|                | en forma adicional (derechos de pabellón, insun                                 |  |                        |
| * No incluy    | re: Re intervenciones( pabellón, recuperación,                                  | días cama, insumos y medicamentos        | asociados) prótesis,   |
| órtesis, ele   | mentos de osteosíntesis,exámenes de laborator                                   | io,transfusiones,kinesiología y biopsias |                        |
| * Valores fi   | nales incluyen IVA.   |  |                        |
| Firmas:        |   |  |                        |
| Prof. ——       | Paci  | onto:                                    |                        |