

Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #177781, Generado: 22 de Julio de 2024, Impreso: 22 de Julio de 2024

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

Paciente: Natalia Mancilla Clark, RUT 16482984-7 - Nº Ficha:

| | Prestación | Subtotal | Descuento | Total |
|--------------------------|--|----------------|----------------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | Otros | | | |
| [Por realizar] | 30-15-027-00 LIPOASPIRACION MENOR, HASTA UNA HORA O MENOS DE 500 ML | \$180.000 | 10% | \$162.000 |
| [Por realizar] | 30-15-027-00 INSUMOS LIPOASPIRACION MENOR, HASTA UNA HORA O MENOS DE 500 ML | \$671.899 | 10% | \$604.709 |
| [Por realizar] | 15-02-053-00 ABDOMINOPLASTIA (LIPECTOMIA ABDOMINAL) 2HRS | \$36.000 | 50% | \$18.000 |
| [Por realizar] | 15-02-053-00 INSUMOS ABDOMINOPLASTIA (LIPECTOMIA ABDOMINAL) | | | \$694.642 |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION | | | \$170.000 |
| [Por realizar] | SMI_001 DIA CAMA | | | \$238.000 |
| | | | Productos: | \$ \$1 887 35 |
| | | | Otros: | \$1.887.35 |
| Comentario | ue. | | Total presupuesto: | \$1.887.35 |
| | sto válido por 30 días. | | | |
| * Las presta | aciones otorgadas corresponden a un "Producto F | Paquetizado". | | |
| * "Producto | paquetizado", corresponde a la cirugía informada | a en presupue | esto, de generarse una n | ueva prestación, ésta |
| se cobrará | en forma adicional (derechos de pabellón, insumo | os, honorarios | anestesia) | |
| * No incluy | re: Re intervenciones(pabellón, recuperación, dí | as cama, insu | umos y medicamentos a | asociados) prótesis |
| órtesis, elei | mentos de osteosíntesis,exámenes de laboratorio | ,transfusiones | s,kinesiología y biopsias. | |
| | , | | | |
| * Valores fi | nales incluyen IVA. | | | |
| * Valores fii Firmas: | | | | |