

Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #170842, Generado: 29 de Abril de 2024, Impreso: 29 de Abril de 2024

Dr(a). MEDICO CIRUJANO, RUT / DNI Profesional 1-9 Paciente: Test Test, RUT 19429206-6 - Nº Ficha:

| | Prestación | Subtotal | Total |
|----------------|--|---|-----------------------|
| | | | |
| | Otros | | |
| [Por realizar] | 30-15-027-00 LIPOASPIRACION MENOR, HASTA UNA HORA O MENOS DE 500 ML | | \$180.000 |
| [Por realizar] | 30-15-027-00 INSUMOS LIPOASPIRACION MENOR, HASTA UNA HORA O MENOS DE 500 ML | | \$671.899 |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION | | \$170.000 |
| [Por realizar] | HONORARIOS ANESTESISTA PRIMERA HORA | | \$250.000 |
| | | Acciones Clínicas: Productos: | \$0 \$0 |
| | del presupuesto: | Acciones Clínicas: | \$0 |
| | | | · |
| | | Otros: | \$1.271.899 |
| 0 | | Total presupuesto: | \$1.271.899 |
| * Presupue | ss: sto válido por 30 días. | | |
| * Las presta | aciones otorgadas corresponden a un "Producto I | Paquetizado". | |
| * "Producto | paquetizado", corresponde a la cirugía informad | a en presupuesto, de generarse una n | ueva prestación, ésta |
| se cobrará | en forma adicional (derechos de pabellón, insumo | os, honorarios anestesia) | |
| * No incluy | e: Re intervenciones(pabellón, recuperación, d | ías cama, insumos y medicamentos a | asociados) prótesis, |
| órtesis, ele | mentos de osteosíntesis,exámenes de laboratorio | ,transfusiones,kinesiología y biopsias. | |
| * Valores fi | nales incluyen IVA. | | |
| Firmas: | | | |
| Dr(a) | Pacie | nte: | |