

## Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #172375, Generado: 17 de Mayo de 2024, Impreso: 17 de Mayo 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] | 30-15-020-00 LIPOASPIRACION MEDIANA HASTA        | ,                                    | \$180.000                 |
|                | 2.500 CC O DOS HORAS                             |                                      |                           |
| [Por realizar] | 30-15-020-00 INSUMOS LIPOASPIRACION MEDIANA      |                                      | \$758.309                 |
|                | HASTA 2.500 CC O DOS HORAS                       |                                      |                           |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION                     |                                      | \$170.000                 |
| [Por realizar] | HONORARIOS ANESTESISTA PRIMERA HORA              |                                      | \$250.000                 |
|                |  |                                      |                           |
| Resumer        | n del presupuesto:                               |                                      |                           |
|                |  | Acciones Clínicas                    | s: \$0                    |
|                |  | Productos:                           | \$0                       |
|                |  | Otros:                               | \$1.358.309               |
|                |  | Total presupuesto                    | o: \$1.358.309            |
| Comentario     |  |                                      |                           |
| * Presupue     | sto válido por 30 días.                          |                                      |                           |
| * Las prest    | aciones otorgadas corresponden a un "Producto    | Paquetizado".                        |                           |
| * "Producto    | paquetizado", corresponde a la cirugía informac  | la en presupuesto, de generarse u    | na nueva prestación, ésta |
| se cobrará     | en forma adicional (derechos de pabellón, insum  | os, honorarios anestesia)            |                           |
| * No incluy    | ve: Re intervenciones( pabellón, recuperación, d | ías cama, insumos y medicament       | tos asociados) prótesis,  |
| órtesis, ele   | mentos de osteosíntesis,exámenes de laboratorio  | o,transfusiones,kinesiología y biops | sias.                     |
| * Valores fi   | nales incluyen IVA.                              |                                      |                           |
| <b>-</b>       |  |                                      |                           |
| Firmas:        |  |                                      |                           |
| Dr(a)          | Pacie  | nte:                                 |                           |