

## Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #181171, Generado: 06 de Septiembre de 2024, Impreso: 06 de Septiembre de 2024

Dr(a). MEDICO CIRUJANO, RUT / DNI Profesional 1-9 Paciente: Catalina torkar, RUT 13679158-3 - Nº Ficha:

|                | Prestación  | Subtotal      | Descuento                 | Total                 |
|----------------|---|---------------|---------------------------|-----------------------|
|                |   |               |                           |                       |
|                | Otros   |               |                           |                       |
| [Por realizar] | 13-02-052-00 RINOSEPTOPLASTÍA Y/O SEPTOPLASTIA<br>3HRS    | \$720.000     | 10%                       | \$648.000             |
| [Por realizar] | 13-02-052-00 INSUMOS RINOSEPTOPLASTÍA Y/O<br>SEPTOPLASTIA | \$737.734     | 29%                       | \$523.791             |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION                              |               |                           | \$170.000             |
|                |   |               |                           |                       |
| Resumen        | n del presupuesto:  |               |                           |                       |
|                |   |               | Acciones Clínicas:        | \$0                   |
|                |   |               | Productos:                | \$0                   |
|                |   |               | Otros:                    | \$1.341.791           |
|                |   |               | Total presupuesto:        | \$1.341.791           |
| Comentario     |   |               |                           |                       |
| •              | sto válido por 30 días.                                   |               |                           |                       |
| -              | aciones otorgadas corresponden a un "Producto P           |               |                           |                       |
| * "Producto    | o paquetizado", corresponde a la cirugía informada        | en presupue   | esto, de generarse una n  | ueva prestación, ésta |
| se cobrará     | en forma adicional (derechos de pabellón, insumo          | s, honorarios | anestesia)                |                       |
| * No incluy    | ve: Re intervenciones( pabellón, recuperación, día        | as cama, insu | umos y medicamentos a     | asociados) prótesis,  |
| órtesis, ele   | mentos de osteosíntesis,exámenes de laboratorio,          | transfusiones | ,kinesiología y biopsias. |                       |
| * Valores fi   | nales incluyen IVA.                                       |               |                           |                       |
|                |   |               |                           |                       |
| Firmas:        |   |               |                           |                       |