

Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #181653, Generado: 12 de Septiembre de 2024, Impreso: 12 de Septiembre de 2024

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

Paciente: Andrea vanina Torres Godoy, RUT 15739946-2 - Nº Ficha:

| | Prestación | Subtotal | Descuento | Total |
|----------------|---|---------------|---------------------------|-----------------------|
| | | | | |
| | Otros | | | |
| [Por realizar] | 15-02-050-00 PEXIA MAMARIA S/ IMPLANTE MAMARIO | \$540.000 | 10% | \$486.000 |
| [Por realizar] | 15-02-050-00 INSUMOS PEXIA MAMARIA S/ IMPLANTE MAMARIO | \$704.509 | 18% | \$577.697 |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION | | | \$170.000 |
| [Por realizar] | SMI_001 DIA CAMA | | | \$238.000 |
| | | | | |
| Resumen | del presupuesto: | | | |
| | | | Acciones Clínicas: | \$0 |
| | | | Productos: | \$0 |
| | | | Otros: | \$1.471.697 |
| | | | Total presupuesto: | \$1.471.697 |
| Comentario | | | | |
| • | sto válido por 30 días. | | | |
| · | aciones otorgadas corresponden a un "Producto P | • | | |
| * "Producto | paquetizado", corresponde a la cirugía informada | en presupue | sto, de generarse una n | ueva prestación, ésta |
| se cobrará | en forma adicional (derechos de pabellón, insumo | s, honorarios | anestesia) | |
| * No incluy | e: Re intervenciones(pabellón, recuperación, día | as cama, insu | umos y medicamentos a | asociados) prótesis, |
| órtesis, elei | mentos de osteosíntesis, exámenes de laboratorio, | transfusiones | ,kinesiología y biopsias. | |
| * \/_l | nales incluyen IVA. | | | |
| " valores fil | | | | |
| Firmas: | | | | |