

Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #172416, 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 |
|-----------------|---|---|---------------------------|
| | | | |
| | Laboratorio | | |
| [Por solicitar] | BIOPSIA ESPECIAL 08-01-005 X 1 | | \$109.000 |
| | | | |
| | Otros | | |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION | | \$170.000 |
| [Por realizar] | HONORARIOS ANESTESISTA PRIMERA HORA | | \$250.000 |
| | | | |
| Resumen | del presupuesto: | | |
| | | Acciones Clínicas | s: \$0 |
| | | Laboratorios: | \$109.000 |
| | | Productos: | \$0 |
| | | Otros: | \$420.000 |
| | | Total presupuesto | p: \$529.000 |
| Comentario | | | |
| - | sto válido por 30 días. | | |
| · | aciones otorgadas corresponden a un "Prod | · | |
| * "Producto | paquetizado", corresponde a la cirugía info | ormada en presupuesto, de generarse u | na nueva prestación, ésta |
| se cobrará | en forma adicional (derechos de pabellón, i | nsumos, honorarios anestesia) | |
| * No incluy | e: Re intervenciones(pabellón, recuperac | ión, días cama, insumos y medicamen | tos asociados) prótesis |
| órtesis, eler | mentos de osteosíntesis,exámenes de labo | ratorio,transfusiones,kinesiología y biop | sias. |
| * Valores fir | nales incluyen IVA. | | |
| Firmas: | | | |
| Dr(a).—— | | Paciente: | |