

Santiago Medical Institute Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #172351, 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] | 30-15-021-00 LIPOASPIRACION MAYOR MAS DE 2500 CC MAS DE 2 HORAS | | \$180.000 |
| [Por realizar] | 30-15-021-00 INSUMOS LIPOASPIRACION MAYOR MAS DE 2500 CC MAS DE 2 HORAS | | \$825.825 |
| [Por realizar] | SMI_003 SALA DE RECUPERACION | | \$170.000 |
| [Por realizar] | HONORARIOS ANESTESISTA PRIMERA HORA | | \$250.000 |
| | | | |
| Resumen | del presupuesto: | | |
| | | Acciones Clínicas: | \$0 |
| | | Productos: | \$0 |
| | | Otros: | \$1.425.825 |
| | | Total presupuesto: | \$1.425.825 |
| Comentario | | | |
| - | sto válido por 30 días. | | |
| * Las presta | aciones otorgadas corresponden a un "Producto F | Paquetizado". | |
| * "Producto | paquetizado", corresponde a la cirugía informada | a en presupuesto, 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, dí | as cama, insumos y medicamentos a | sociados) prótesis, |
| órtesis, eler | mentos de osteosíntesis,exámenes de laboratorio | transfusiones,kinesiología y biopsias. | |
| * Valores fir | nales incluyen IVA. | | |
| Firmas: | | | |
| Dr(a).—— | Pacier | nto. | |