



Santiago Medical Institute

Juan XXIII 6130, Vitacura

Teléfono +56 22656 6666

Atención #172414, 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 2.500 CC O DOS HORAS		\$180.000
[Por realizar] 30-15-020-00 INSUMOS LIPOASPIRACION MEDIANA HASTA 2.500 CC O DOS HORAS		\$758.309
[Por realizar] 15-02-029-00 BLEFAROPLASTIA INFERIOR 1HR		\$180.000
[Por realizar] 15-02-029-00 INSUMOS BLEFAROPLASTIA INFERIOR		\$566.008
[Por realizar] 15-02-049-00 MAMOPLASTIA DE REDUCCION 3HRS		\$180.000
[Por realizar] 15-02-049-00 INSUMOS MAMOPLASTIA DE REDUCCION		\$735.567
[Por realizar] SMI_003 SALA DE RECUPERACION		\$170.000
[Por realizar] HONORARIOS ANESTESISTA PRIMERA HORA		\$250.000
[Por realizar] HONORARIOS ANESTESISTA HORA		\$100.000

Resumen del presupuesto:

Acciones Clínicas:	\$0
Productos:	\$0
Otros:	\$3.119.884
Total presupuesto:	\$3.119.884

Comentarios:

* Presupuesto válido por 30 días.

* Las prestaciones otorgadas corresponden a un "Producto Paquetizado".

* "Producto paquetizado", corresponde a la cirugía informada en presupuesto, de generarse una nueva prestación, ésta se cobrará en forma adicional (derechos de pabellón, insumos, honorarios anestesia)

* No incluye: Re intervenciones(pabellón, recuperación, días cama, insumos y medicamentos asociados) prótesis, órtesis, elementos de osteosíntesis, exámenes de laboratorio, transfusiones, kinesiología y biopsias.

* Valores finales incluyen IVA.

Firmas:

Dr(a). _____

Paciente: _____