



SANTIAGO MEDICAL INSTITUTE

Juan XXIII 6130, Vitacura
Teléfono +56 22656 6666

Presupuesto #182047, Generado: 23 de Septiembre de 2024, Impreso: 23 de Septiembre de 2024

Dr(a). Láser Neodimio Nd YAG , RUT

Paciente: Carlos Acevedo, RUT 19429206-6 - N° Ficha:

| Prestación | Cantidad | Unidad | Total |
|--|-----------------|---------------|--------------|
| | | | |
| Otros | Cantidad | Unidad | Total |
| 15-02-048-00 MAMOPLASTIA DE AUMENTO 2HRS | 1 | \$360.000 | \$360.000 |
| 15-02-048-00 INSUMOS MAMOPLASTIA DE AUMENTO | 1 | \$637.786 | \$637.786 |
| SMI_003 SALA DE RECUPERACION | 1 | \$170.000 | \$170.000 |

Resumen del presupuesto:

| | |
|--------------------|-------------|
| Acciones Clínicas: | \$0 |
| Otros: | \$1.167.786 |
| Total presupuesto: | \$1.167.786 |

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: _____