

Proforma Médica – Plataforma Vitapp

Este formulario debe ser completado en su totalidad por el médico tratante. Todos los campos son obligatorios.

1. Datos del Paciente y Procedimiento

Nombre completo del paciente:

Número de identificación:

Nombre del médico:

Número de carné médico:

Procedimiento médico:

Breve descripción del padecimiento y en qué consiste la intervención:

Fecha estimada del procedimiento (dd/mm/aaaa):

2. Ítems obligatorios a incluir en toda Proforma

- Insumos médicos para el procedimiento.
- Honorarios profesionales del médico y otros especialistas (anestesiólogos, asistentes).
- Gastos hospitalarios y/o de sala de operaciones (si aplica).

Cantidad de Citas de valoración postoperatorias:

Kit postoperatorio básico (días):

días

Ítems adicionales (si aplica):

3. Precio del Paquete

El precio total del paquete (incluyendo todos los ítems mencionados) es de: ₡

Firma del médico: