

Nombre Paciente	Lizeth Ortiz	Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	22/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía	
Numero de Cedula	1151945171	Celular	3046007809
Cirugía	Lipoabdomino + piernas	Email:	lizethortiz2382@hotmail.com

Queremos agradecerte por elegirnos en este proceso, estamos comprometidos con tu seguridad y estamos ansiosos por ver tu transformación, a continuación, te describimos tu paquete quirúrgico y el costo del mismo.

Tu plan quirúrgico incluye:

Infraestructura <ul style="list-style-type: none"> Quirófano Sala de recuperación
Honorarios Equipo Quirúrgico <ul style="list-style-type: none"> Medico Cirujano Anestesiólogo Instrumentador Ayudante Quirúrgico Enfermera Jefe Auxiliar de Enfermería
Atención Pre quirúrgica <ul style="list-style-type: none"> Cita de preanestesia
Atención Postquirúrgica <ul style="list-style-type: none"> Revisiones gratuitas por dos años

Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico : 12.500.000

Exámenes de laboratorio	\$ 200.000
Cobertura posquirurgica	\$ 460.000
Faja	\$ 160.000
Medias antiembolicas	\$ 60.000
Masajes (10)	\$ 450.000
Enfermera y ambulancia	\$ 420.000
Medicamento oral	\$ 80.000
Anticoagulante (10 unidades)	\$ 280.000
Total	\$ 2.110.000

*Los costos adicionales no se incluyen en financiación, todos son necesarios al momento de hacer la cirugía, sea que el paciente los tome con nosotros o no, de los costos adicionales los únicos que el paciente debe pagar por obligación en la clínica son **COBERTURA POSTQUIRURGICA**.

* Si la paciente decide tomar los masajes por fuera de la clínica debe firmar un disentimiento informado donde se hace responsable por su recuperación y resultados de su post operatorio.

El costo de la cirugía o inicial y adicionales que la paciente toma con nosotros deben ser cancelados máximo el día de la consulta de preanestesia, de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada para una nueva fecha.

Cotización vigente por 30 días

Web: www.cirucredito.com - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756



Firma Paciente _____