

COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	DEIDY JOHANA JIMENEZ	EDAD:	23
CEDULA	1152704084	FECHA DE NACIMIENTO	18-05-1996
REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3194865831
TELEFONO	3194865831	CIUDAD	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO	Johanitha-1869otmail.com	DIRECCION	CALLE104 A 12 APT201
CIRUGIA	PEXIA CON IMPLANTE		

Señor(a) DEIDY JOHANA JIMENEZ, a continuación, describimos el paquete de cirugía especial para usted:

GASTOS CLINICOS

- Quirófano
- Sala de recuperación

HONORARIOS

- Instrumentador
- Anestesiólogo
- Cirujano
- Ayudante Quirúrgico

COTIZACION DE PAQUETE QUIRURGICO

VALOR DE CONTADO	CRÉDITO	los elementos marcados con la x no van incluidos en la financiación
\$ 7.500.000	\$8.800.000	

- Asesoría y acompañamiento
- cita de pre anestesia sin costo
- Revisión después de la cirugía sin costo
- Revisiones gratuitas post quirúrgica por 2 años.

x	Exámenes de Laboratorio	\$170.000	Flotador	\$ 40,000
x	Cobertura postquirúrgica	\$460.000	Pos operatorio-masajes	\$500.000
	Medias antiembolicas	\$ 60.000	Recuperación prolongada	
	Faja	\$160.000	Enfermera y Ambulancia	\$ 350,000
X	Brasier	\$ 60.000	FRAGMIN ANTICUAGULANTE X 10	\$ 285.000
X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000	Fajon espuma	\$80.000

Nota: los elementos marcados con **x** son obligatorios para la cirugía
Cualquier duda o inquietud comunicarse con nosotros al 3188034967
Asesora Comercial: Leidy Osorio correo servicioalclienteplanmed@gmail.com

FECHA TENTATIVA: JUNIO 2020	FIRMA DE PX:
FECHA DE VALORACION 3 DE JUNIO 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS

