

Nombre Paciente:	Bellaney Carrillo G	iraldo Línea:	Cirucredito
Fecha de Valoración	14/02/2020	Fecha Tentativa Cirugía:	08/05/2020
Numero de Cedula	1 035 223 413	Celular: 322 646 77 64	
Cirugía	Lipoabdomino con	Correo Electrónico:	
	Tranferencia Glútea	Yes16yant@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

- Quirófano
- Sala de recuperación

Honorarios Equipo Quirúrgico

- Medico Cirujano
- Anestesiólogo
- Instrumentador
- Ayudante Quirúrgico
- Enfermera Jefe
- Auxiliar de Enfermería

Atención Prequirúrgica

Cita de preanestesia

Atención Postquirúrgica

Revisiones gratuitas por dos años

Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico

\$10.500.000

Costos Adicionales			
Exámenes	\$ 170.000		
Cobertura posquirúrgica*	\$ 460.000		
Medicamentos	\$ 80.000		
Medias Antiembolicas	\$ 60.000		
Faja	\$ 160.000		
Masajes 10sesiones	\$ 350.000		
Anticoagulantes 7	\$ 196.000		
Ambulancia y Enfermera	\$ 350.000		
ATOTAL ADICIONALES	\$ 1.826.000		

^{*}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.

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.

Firma Paciente

Cotización vigente por 15 días

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

^{*} 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.