

COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	Natalia Maria Ramirez Gil	EDAD	34
CEDULA	1.017.129.016	FECHA DE NACIMIENTO	25 DE FEB 1986
REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3024429786
TELEFONO	3024429786	CIUDAD	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO	Natiramirez@gmail.com	DIRECCION	MEDELLIN
CIRUGIA	LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LASER+ MASTOPEXIA Y POSIBLEMENTE MINIABDOMINOPLASTIA	HORAS	3 HORAS

Señor(a) Natalia a continuación describimos el paquete de cirugía especial para usted:

GASTOS CLINICOS

- Quirófano
- Sala de recuperación

HONORARIOS

- Instrumentadora
- Anestesiólogo
- Cirujano
- Ayudante Quirúrgico

COTIZACION DE PAQUETE QUIRURGICO

VALOR FINANCIADO	\$12.500.000 PRECIO ESPECIAL NO SE INCLUYEN LOS ELEMENTOS MARCADOS CON X OBLIGATORIOS PARA LA CIRUGIA
------------------	--

- 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	\$160.000		Flotador	\$ 40,000
X	Cobertura postquirúrgica	\$400.000		Pos operatorio-masajes	\$400.000
	Medias anti embolicas	\$ 60.000		FRAGMIN(X10)	\$285.000
	Faja	\$160.000		Enfermera y Ambulancia	\$ 400,000
	Brasier	\$ 60.000		TABLA	\$ 60.000
	Medicamentos ORALES	\$ 80.000		Fajón espuma	\$80.000

Nota: los elementos marcados con **x** son obligatorios para la cirugía
Cualquier duda o inquietud comunicarse con nosotros al 3184063067
Asesora Comercial: Vanessa rico

FECHA TENTATIVA: Junio	FIRMA DE PX:
FECHA DE VALORACION: 29 de mayo de 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS



COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	Pilar Salas Parra	EDAD	28
CEDULA	1107531336	FECHA DE NACIMIENTO	7 DE OCT DE 1992

REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3172908614
TELEFONO	3172908614	CIUDAD	CALI
CORREO ELECTRONICO	salaspilar2015@gmail.com	DIRECCION	CALI
CIRUGIA	MASTOPEXIA	HORAS	3 HORAS

Señor(a) Pilar a continuación describimos el paquete de cirugía especial para usted:

GASTOS CLINICOS

- Quirófano
- Sala de recuperación

HONORARIOS

- Instrumentadora
- Anestesiólogo
- Cirujano
- Ayudante Quirúrgico

COTIZACION DE PAQUETE QUIRURGICO

VALOR FINANCIADO MEDELLIN	\$8.800.000 PRECIO ESPECIAL NO SE INCLUYEN LOS ELEMENTOS MARCADOS CON X OBLIGATORIOS PARA LA CIRUGIA
------------------------------	---

- 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	\$160.000		Flotador	\$ 40,000
X	Cobertura postquirúrgica	\$400.000		Pos operatorio-masajes	\$400.000
	Medias anti embolicas	\$ 60.000	x	FRAGMIN(X10)	\$285.000
	Faja	\$160.000		Enfermera y Ambulancia	\$ 400,000
x	Brasier	\$ 60.000		TABLA	\$ 60.000
x	Medicamentos ORALES	\$ 80.000		Fajón espuma	\$80.000

Nota: los elementos marcados con **x** son obligatorios para la cirugía
Cualquier duda o inquietud comunicarse con nosotros al 3184063067
Asesora Comercial: VANESSA RICO

FECHA TENTATIVA: MAYO	FIRMA DE PX:
FECHA DE VALORACION: 30 de Abril 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS

