

COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	MARIA ISABEL GOMEZ OROZCO	EDAD:	30
CEDULA	1037606441	FECHA DE NACIMIENTO	02-08-1990
REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3148650684
TELEFONO	6016046	CIUDAD	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO	3148650684	DIRECCION	Diagonal 32 b trans 34 a sur 18
CIRUGIA	LIPABDOMINO CON TRANSFERENCIA		

Señor(a) MARIA ISABEL GOMEZ OSORIO, 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
\$ 10.000.000	\$11.500.000	no van incluidos en la financiación

- 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	X	Flotador	\$ 40,000
x	Cobertura postquirúrgica	\$460.000	X	Pos operatorio-masajes	\$500.000
x	Medias antiembolicas	\$ 60.000		Recuperación prolongada	
x	Faja	\$160.000	X	Enfermera y Ambulancia	\$ 350,000
	Brasier	\$ 60.000	X	FRAGMIN ANTICUAGULANTE X 10	\$ 285.000
X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000	X	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: MAYO-JUNIO 2020	FIRMA DE PX:
----------------------------------	--------------

--	--