

<b>NOMBRE PACIENTE</b>	<b>Gina Del Rosario</b>		<b>EDAD</b>
<b>NUMERO DE CEDULA</b>		<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	
<b>REMITIDO POR</b>	ANNY RESTREPO	<b>NUMERO CELULAR</b>	+1 347 8013199
<b>TELEFONO</b>		<b>CIUDAD</b>	<a href="#">MEDELLIN</a>
<b>CORREO</b>	GINA17DELROSARIO ICLOUD.COM	<b>DIRECCION</b>	
<b>CIRUGIA</b>	<a href="#">LIPOSUCCION, LIPO EN BRAZOS Y CORECCION DE CICATRIZ</a>		

Nuestro equipo quirúrgico te da la bienvenida, para nosotros es un placer hacer parte de tu cambio, a continuación describimos tu paquete quirúrgico y el costo del mismo:

#### INFRAESTRUCTURA

- ❖ Quirófano
- ❖ Sala de recuperación

#### HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- Instrumentadora
- Cirujano (Grupo Médico quirúrgico)
- Anestesiólogo
- Enfermera jefe
- Enfermera circulante, de preparación y de recuperación.

#### COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO:

**CIRUGIA DE LIPOSUCCION, LIPO EN BRAZOS Y  
CORRECCION DE CICATRIZ**  
**\$14.000.000**  
**INCLUYE: FAJA, MEDIAS, MASAJES,  
MEDICAMENTO, COBERTUTA, ANTICUAGULANTE.**

#### ATENCION POST QUIRURGICO

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

#### ATENCION PREQUIRURGICA

- Revisiones gratuitas por 2 años

#### COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS PARA SU CIRUGIA

PARA TENER EN CUENTA: LOS COSTOS COMPLEMENTARIOS QUE NO SEAN NOMBRADOS EN ESTA COTIZACION PERO SEAN SOLICITADOS POR EL MEDICO EN POS OPERATORIO SERAN ASUMIDOS POR EL PACIENTE COMO COSTO ADICIONAL DEL PAQUETE QUIRURGICO Y COMPLEMENTARIOS NOMBRADOS.

<b>FECHA DE VALORACION</b>	<b>25/02/20</b>	<b>FECHA TENTATIVA</b>	<b>1/07/20</b>
----------------------------	-----------------	------------------------	----------------

Firma Paciente

---