

NOMBRE PACIENTE	ALBA LUZ GONZALES	EDAD	39 AÑOS
NUMERO DE CEDULA	43200056	FECHA DE NACIMIENTO	02 SEPTIEMBRE
REMITIDO POR	PAUTA	NUMERO CELULAR	3007102535
TELEFONO		CIUDAD	MEDELLIN
CORREO	ALBAGM1279@GMAIL.COM	DIRECCION	COPACABANA
CIRUGIA	MAMOPLASTIA		

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 DE CONTADO:

PAQUETE PARA CIRUGIA DE MAMOPLASTIA :

\$ 5'000.000

**BRASIER , MEDICAMENTOS ORALES , EXAMENES
DE LABORATORIO .**

ATENCION PREQUIRURGICA

- ❖ Cita de pre anestesia
- ❖ Toma de fotos

ATENCION POST QUIRURGICA

- Revisiones gratuitas por 2 años

COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS PARA SU CIRUGIA

COBERTURA POSQUIRURGICA 400.000

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.

FECHA DE VALORACION	27 JUNIO	FECHA TENTATIVA	16 AGOSTO
----------------------------	-----------------	------------------------	------------------

Firma Paciente

Asesora: ALEJANDRA PARRA
Cotización vigente por 15 días
Web: www.clinicalaser.com.co - WhatsApp: 3152197812