

NOMBRE PACIENTE	MARIA CAMILA SALINAS PENAGOS		EDAD 22 AÑOS
NUMERO DE CEDULA	1216726007	FECHADE	08/04/1998
		NACIMIENTO	
REMITIDO POR	PRP SUSANA RUIZ	NUMERO CELULAR	3014810476
TELEFONO	3014810476	CIUDAD	<u>Medellín</u>
CORREO	Camisp0408@hotmail.com	DIRECCION	CII 61E 125 19 SAN CRISTOBAL
CIRUGIA	<u>Lipotransferencia Asistida Con Láser ND-YAG + Mamoplastia de Aumento con Asimetría</u>		

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

\$14.500.000			
CIRUGIA DE \$ Lipotransferencia Asistida Con Láser ND-YAG + Mamoplastia de Aumento con			
Asimetría			

NO INCLUYE ADICIONALES

COSTO DE CIRUGIA PAGO FINANCIACIÓN:

HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

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

X	Exámenes de Laboratorio	\$ 170.000	X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000
X	Cobertura postquirúrgica	\$ 460.000	X	Pos operatorio-masajes	\$ 400.000
X	Medias anti embolicas	\$ 60.000	Χ	Fragmin	\$ 280.000
X	Faja	\$ 160.000		Enfermera y Ambulancia	\$ 350.000
X	Brasier y Estabilizador	\$ 120.000	X	Fajón de Espuma	\$ 70.000
				-	

ATENCION PREQUIRURGICA

ATENCION POST QUIRURGICO

Cita de preanestesia

- Revisiones gratuitas por 2 años

Toma de fotos

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.

FECHA DE VALORACION	14/04/2020	FECHA TENTATIVA	28/04/2020

Asesora: CAROLINA MEJÍA POSADA Cotización vigente por 30 días

Web: www.clinicalaser.com.co - WhatsApp: 318 808 02 86



NOMBRE PACIENTE	MARIA CAMILA SALINAS PENAGOS		EDAD 22 AÑOS
NUMERO DE CEDULA	1216726007	FECHADE	08/04/1998
		NACIMIENTO	
REMITIDO POR	PRP SUSANA RUIZ	NUMERO CELULAR	3014810476
TELEFONO	3014810476	CIUDAD	Medellín
CORREO	Camisp0408@hotmail.com	DIRECCION	CII 61E 125 19 SAN CRISTOBAL
CIRUGIA	<u>Lipotransferencia Asistida Con Láser ND-YAG + Mamoplastia de Aumento con Asimetría</u>		

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

HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- Quirófano
- Sala de recuperación
- Quillolatio
 - COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO: \$12.500.000

CIRUGIA DE: Lipotransferencia Asistida Con

Láser ND-YAG + Mamoplastia de Aumento con

Asimetría

INCLUYE: TOMA DE EXAMENES A DOMICILIO, FAJA, BRASIER, MEDICAMENTO ORAL, MEDIAS ANTIEMBOLICAS, 10 ANTICOAGULANTE, 10 SESIONES DE MASAJES, Y COBERTURA POSTQUIRURGICA

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

ATENCION PREQUIRURGICA

ATENCION POST QUIRURGICO

- Cita de pre anestesia
- Toma de fotos

- 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.

FECHA DE	14/04/2020	FECHA	28/04/2020
VALORACION		TENTATIVA	

Firma Paciente:

Asesora: CAROLINA MEJÍA POSADA Cotización vigente por 30 días Web: www.clinicalaser.com.co - WhatsApp: 318 808 02 86