

| NOMBRE PACIENTE | SUSANA MUÑOZ OSPINA | | EDAD: 24 AÑOS | |
|------------------|--|-----------------------|--------------------------|--|
| NUMERO DE CEDULA | 1036658581 | FECHADE NACIMIENTO | 22/03/1995 | |
| REMITIDO POR | PX ANTIGUA DERMOLASER | NUMERO CELULAR | 3045659421 | |
| TELEFONO | | CIUDAD | MEDELLIN | |
| CORREO | susan-95-@hotmail.com | DIRECCION | <u>CR 58 # 48 SUR 15</u> | |
| CIRUGIA | PEXIA PERIAREOLAR CON IMPLANTES DE 350 – 410 | | | |

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

COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO:

CIRUGIA DE \$ 6.700.000
INCLUYE: TOMA DE EXAMENES A DOMICILIO,
BRASIER, MEDICAMENTOS ORALES Y
COBERTURA POSTQUIRURGICA

HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

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

ATENCION PREQUIRURGICA

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

ATENCION POST QUIRURGICO

- 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 | 04/03/2020 | FECHA | 04/04/2020 |
|------------|------------|-----------|------------|
| I LOUA DE | U4/U3/ZUZU | I LONA | U4/U4/ZUZU |
| VALORACION | | TENTATIVA | |
| VALUKACION | | IENIAIIVA | |

Firma Paciente

Asesora: CAROLINA MEJÍA POSADA Cotización vigente por 30 días

Web: www.clinicalaser.com.co - Fijo: 2652500 - WhatsApp: 318 808 02 86