

NOMBRE PACIENTE	Karen Barrientos Arrubla		EDAD	24
NUMERO DE CEDULA	1036339132	FECHA DE NACIMIENTO	26/06/1995	
REMITIDO POR	PX DERMOLASER	NUMERO CELULAR	312 2236535	
TELEFONO	--	CIUDAD	MEDELLIN	
CORREO	kbtsa261995@gmail.com	DIRECCION	Calle 69 # 47-33 apt 201 campo	
CIRUGIA	LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LASER			

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

COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO:

\$9.500.000

PAQUETE PARA CIRUGIA

INCLUYE: FAJA, MEDIAS ANTIEMBOLICAS, 10 MASAJES, 10 FRAGMIN, EXAMENES MEDICOS, COBERTURA (POLIZA), MEDICAMENTO ORAL

ATENCION PREQUIRURGICA

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

ATENCION POST QUIRURGICA

- 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 POST OPERATORIO SERAN ASUMIDOS POR EL PACIENTE COMO COSTO ADICIONAL DEL PAQUETE QUIRURGICO Y COMPLEMENTARIOS NOMBRADOS.

FECHA DE VALORACION	27/05/2020	FECHA TENTATIVA	05/06/2020	
----------------------------	-------------------	------------------------	-------------------	--

Firma Paciente

Asesora: Alejandra Ruiz E.
Cotización vigente por 30 días

Web: www.clinicalaser.com.co - Fijo: 2652500 - WhatsApp: 3185954720