

Nombre Paciente:	Marly Yurani Perez	Isaza Línea:	Cirucredito
Fecha de Valoración	29/02/2020	Fecha Tentativa Cirugía:	03/04/2020
Numero de Cedula	1 128 464 938	Celular: 314 730 29 72	
Cirugía	Lipotransferencia	Correo Electrónico:	
	glutea asistida con	filipina4@hotmail.com	
	láser		

Queremos agradecerte por elegirnos en este proceso, estamos comprometidos con tu seguridad y estamos ansiosos por ver tu transformación, a continuación, te describimos tu paquete quirúrgico y el costo del mismo.

Tu plan quirúrgico incluye:

#### Infraestructura

- Quirófano
- Sala de recuperación

# Honorarios Equipo Quirúrgico

- Medico Cirujano
- Anestesiólogo
- Instrumentador
- Ayudante Quirúrgico
- Enfermera Jefe
- Auxiliar de Enfermería

### Atención Prequirúrgica

• Cita de preanestesia

# Atención Postquirúrgica

• Revisiones gratuitas por dos años

# Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico

<u>ተ</u>	0	n.	n	$\mathbf{\alpha}$	Λ	$\mathbf{n}$
	Ħ.	w	W	U.	w	00

Costos Adicionales	
Exámenes	\$ 170.000
Cobertura posquirurgica	\$ 460.000
Medicamentos	\$80.000
Medias Antiembolicas	\$ 60.000
Faja	\$ 160.000
Masajes 10sesiones	\$ 350.000
Anticoagulantes 7	\$ 196.000
TOTAL ADICIONALES	\$ 1.476.000

<sup>\*</sup>Los costos adicionales no se incluyen en financiación, todos son necesarios al momento de hacer la cirugía, sea que el paciente los tome con nosotros o no, de los costos adicionales los únicos que el paciente debe pagar por obligación en la clínica son COBERTURA POSTQUIRURGICA.

El costo de la cirugía o inicial y adicionales que la paciente toma con nosotros deben ser cancelados máximo el día de la consulta de preanestesia, de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada para una nueva fecha.

Firma Paciente \_\_\_\_

Cotización vigente por 15 días

Web: www.cirucredito.com - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 315 606 63 96

<sup>\*</sup> Si la paciente decide tomar los masajes por fuera de la clínica debe firmar un disentimiento informado donde se hace responsable por su recuperación y resultados de su post operatorio.