

<b>Nombre Paciente</b>	<b>Jacqueline Uribe</b>	<b>Línea</b>	<b>Cirucredito</b>
Fecha de Valoración	9/03/2020	Fecha Tentativa Cirugía	10/04/2020
Numero de Cedula	38885842	Celular	3008301956
Cirugía	LipoAbdominoplastia y lipo en piernas	Email:	Lineuribe0328@gmail.com

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:

<b>Infraestructura</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Quirófano</b></li> <li>• <b>Sala de recuperación</b></li> </ul>
Honorarios Equipo Quirúrgico
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medico Cirujano</li> <li>• Anestesiólogo</li> <li>• Instrumentador</li> <li>• Ayudante Quirúrgico</li> <li>• Enfermera Jefe</li> <li>• Auxiliar de Enfermería</li> </ul>
Atención Pre quirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cita de preanestesia</li> </ul>
Atención Postquirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisiones gratuitas por dos años</li> </ul>

<b>Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico</b>	<b>\$11.000.000</b>
<b>Costos Adicionales</b>	
<b>Exámenes</b>	\$ 200.000
<b>Cobertura Postquirúrgica*</b>	\$ 460.000
<b>Medicamentos Orales</b>	\$ 80.000
<b>Faja</b>	\$ 170.000
<b>Medias anti embolicas</b>	\$ 80.000
<b>Masajes</b>	\$ 400.000

\*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**.

\* 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.

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](http://www.cirucredito.com) - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756