

Nombre Paciente:	Glennis Patricia Sosa Gómez	Línea:	Cirucredito
Fecha de Valoración	29/02/2020	Fecha Tentativa Cirugía	15/05/2020
Numero de Cedula	39 282 393	Celular: 314 671 20 10	
Cirugía	Mamoplastia + Lipotransferencia glutea	Correo Electrónico: glennyspatricia@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:

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

COSTO DE CIRUGIA PAGO DE CONTADO

PAGO DE CONTADO: \$ 12.000.000
INCLUYE: EXAMENES DE LABORATORIO,
COBERTURA POSTQUIRURGICA, MEDICAMENTOS
ORALES, FAJA, BRASIER, MASAJES 10
SESIONES, FRAGMIN 7*

Para tener en cuenta: Los costos complementarios que no sean nombrados en la cotización pero sean solicitados por el médico en pos operatorio serán asumidos por el paciente como costo adicional del paquete quirúrgico y complementario nombrados.

Firma Paciente _____

Cotización vigente por 15 días

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