

NOMBRE PACIENTE	LEIDY JOHANA PADIERNA		EDAD	31
NUMERO DE CEDULA	1128417111	FECHA DE NACIMIENTO	08/08/1988	
REMITIDO POR	Redes	NUMERO CELULAR	301 5585668	
TELEFONO		CIUDAD	<a href="#">MEDELLIN</a>	
CORREO	ladypadierna@gmail.com	DIRECCION	<a href="#">Carrera 99 N°49a – 53</a>	
CIRUGIA	<a href="#">MAMOPLASTIA ISD 450CC</a>			

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

#### COSTO DE CIRUGIA

**PAGO DE FINANCIACIÓN: \$ 7.500.000**

**PAGO DE CONTADO: EXAMENES:\$170.000**

**COBERTURA: \$400.000**

**BRASIEL:\$60.000**

**MEDICAMENTOS: \$80.000**

**CAMARA HIPERBARICA: \$100.000**

#### ATENCION PREQUIRURGICA

- ❖ Cita de pre anestesia
- ❖ Toma de fotos

#### ATENCION POST QUIRURGICA

- Revisiones gratuitas por 2 años

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.

<b>FECHA DE VALORACION</b>	<b>09/01/2020</b>	<b>FECHA TENTATIVA</b>	<b>13/03/2020</b>
----------------------------	-------------------	------------------------	-------------------

Firma Paciente

---

**Asesora: YESIKA TABORDA**  
**Cotización vigente por 15 días**  
**Web: [www.clinicalaser.com.co](http://www.clinicalaser.com.co) - WhatsApp: 318 808 02 86**