

Nombre Paciente:	Mary Luz Cardenas M	l artinez	Línea:	Cirucredito
Fecha de	03/03/2020	Fecha Tentativa Cir	ugía:	03/04/2020
Valoración				
Numero de Cedula	32 559 003	Celular: 310 506 74	57	
Cirugía	Lipoabdominoplastia	Correo Electrónico:		
	Incluye Pierna	maryluzcardenas20)17@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

- Ouirófano
- 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

¢	^		•	^		•	
- 4		ь.			1111	111	11

Costos Adicionales				
Exámenes	\$ 170.000			
Cobertura posquirurgica	\$ 460.000			
Medicamentos	\$ 80.000			
Medias Antiembolicas	\$ 60.000			
Faja	\$ 160.000			
Masajes 10sesiones	\$ 350.000			
Ambulancia - Enfermera	\$ 350.000			
Anticoagulantes 7*	\$ 196.000			
TOTAL ADICIONALES	\$ 1.826.000			

^{*}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.

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: 318 808 81 70

^{*} 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.