

Nombre Paciente:	Maria Camila Gaviri	ia Línea:	Cirucredito
Fecha de Valoración	06/03/2020	Fecha Tentativa Cirugía:	20/04/2020
Numero de Cedula	1 038 337 603	Celular: 315 373 86 79	
Cirugía	Lipotransferencia	Correo Electrónico:	
	asistida con láser	mariac201@outlook.com	
	(Brazos y piernas)		

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

	nn		

Costos Adicionales	
Exámenes	\$ 170.000
Cobertura posquirúrgica*	\$ 460.000
Medicamentos	\$ 80.000
Medias Antiembolicas	\$ 60.000
Faja	\$ 160.000
Masajes 10sesiones*	\$ 350.000
Anticoagulantes 7	\$ 196.000
TOTAL ADICIONALES	\$ 1.416.000

^{*}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 30 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.