

<b>Nombre Paciente</b>	<b>Johana Carvajal Quinchia</b>	<b>Línea</b>	<b>Cirucredito</b>
Fecha de Valoración	21/01/2020	Fecha Tentativa Cirugía	2/02/2020
Numero de Cedula	1036616703	Celular	3126634737
Cirugía	Lipo Abdominoplastia	Email:	quinchia621@hotmail.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"> <li>Quirófano</li> <li>Sala de recuperación</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 Prequirúrgica <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>\$10.00.000</b>
--	--------------------

Costos Adicionales	
Exámenes	\$170.000
Cobertura Postquirúrgica*	\$460.000
Medicamentos Orales	\$ 80.000
Faja	\$160.000
Medias anti embolicas	\$60.000
Fragmin	\$280.000
Masajes	\$400.000
Enfermera y ambulancia	\$350.000
<b>TOTAL ADICIONALES</b>	<b>\$1.960.000</b>

\*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