

NOMBRE PACIENTE	WENDY VANESA PINEDA Saldarriaga		EDAD
			26
NUMERO DE CEDULA	1026149931	FECHA DE NACIMIENTO	7 AGOSTO 93
REMITIDO POR	ANGIE ALEJANDRA CALLE	NUMERO CELULAR	3008439003
TELEFONO		CIUDAD	MEDELLIN
CORREO	PINWENDYVANE GMAIL.COM	DIRECCION	
CIRUGIA	MAMOPLASTIA		

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 CONTADO:

CIRUGIA DE MAMOPLASTIA

\$5.800.000

INCLUYE: BRASIER, COBERTURA, EXAMENES, MEDICAMENTO.

ATENCION PREQUIRURGICA

- Revisiones gratuitas por 2 años

ATENCION POST QUIRURGICO

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS PARA SU CIRUGIA

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.

FECHA DE VALORACION	14/02/20	FECHA TENTATIVA	1 ABRIL 20
----------------------------	-----------------	------------------------	-------------------

Firma Paciente

Asesora: DANIELA OLAYA

Cotización vigente por 15 días

Web: www.clinicalaser.com.co - Fijo: 2652500 - WhatsApp: 3185954720