



Agy Tatiana Garcia Posada Numero de Cedula:1017184805 Fecha de Nacimiento: 24 Agosto 1990
Teléfono 3126780450 E-mail: garciaangy523mail.com Ciudad: Medellín

CIRUGIA: LIPOLASER CON TRANSFERENCIA GLUTEA

CIRUCREDITO quiere agradecerte por elegirnos para lograr el cambio que deseas hacer en tu imagen, 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 paquete quirúrgico incluye

| |
|--|
| Infraestructura |
| <ul style="list-style-type: none"> Quirófano Sala de recuperación |
| Honorarios Equipo Quirúrgico |
| <ul style="list-style-type: none"> Medico Cirujano Anestesiólogo (en caso de requerirlo) Instrumentador Ayudante Quirúrgico Enfermera Jefe Auxiliar de Enfermería |
| Atención Pre quirúrgica |
| <ul style="list-style-type: none"> Cita de pre anestesia (en caso de requerir anestesiólogo) |
| Atención Postquirúrgica |
| <ul style="list-style-type: none"> Revisiones gratuitas por 1 año |

| | |
|---------------------------|--------------------|
| Costo FINANCIACION | \$6.300.000 |
| Costos Adicionales | |
| Exámenes | \$170.000 |
| Cobertura posquirúrgica | \$400.000 |
| Medicamento oral | \$80.000 |
| Faja | \$160.000 |
| Medias anti embolicas | \$60.000 |
| Masajes | \$400.000 |

Firma _____
Paciente _____

| | | | |
|------------------------|--------------------------------|-------------------------|---------------------------|
| Nombre Paciente | Carolina Medina Oquendo | Línea | Cirucredito |
| Fecha de Valoración | 10/01/2020 | Fecha Tentativa Cirugía | 18/01/2020 |
| Numero de Cedula | 42694344 | #Celular3003053123 | |
| Cirugía | Mastopexia Aumento | Correo Electrónico | Carolina12868@hotmail.com |

Carolina, 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:

| | |
|------------------------------------|--------------------------------------|
| FECHA DE VALORACION: 9 de ene 2020 | FECHA TENTATIVA: 18 de enero de 2020 |
| ASESORA: Katerine Alzate Tabares | No. de contacto: 3183287920 |
| Infraestructura | |

Cotización vigente por 30 días

Web: www.unicipes.com - Fijo: 3848922 - WhatsApp: 3184070809
Cl 5c # 43-30, Cali



| |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • Quirófano • Sala de recuperación |
| Honorarios Equipo Quirúrgico <ul style="list-style-type: none"> • Medico Cirujano • Anestesiólogo • Instrumentador • Ayudante Quirúrgico • Enfermera Jefe • Auxiliar de Enfermería |
| Pólizas <ul style="list-style-type: none"> • Garantía Ruptura del Implante |
| Atención Prequirúrgica <ul style="list-style-type: none"> • Cita de preanestesia |
| Atención Postquirúrgica <ul style="list-style-type: none"> • Revisiones gratuitas por dos años |

| | |
|--|--------------------|
| Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico | \$7.000.000 |
|--|--------------------|

| Costos Adicionales | |
|----------------------------------|------------------|
| Exámenes | \$170.000 |
| Cobertura Postquirúrgica* | \$350.000 |
| Brasier | \$60.000 |
| Medicamentos Orales | \$ 80.000 |
| TOTAL ADICIONALES | \$660.000 |

EN PAGO DE CIRUGIA DE CONTADO SE INCLUYE : faja ,medias, medicamento oral