

COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	Maria de los Angeles Yepes Castro	EDAD:	22
CEDULA	1 152 712 967	FECHA DE NACIMIENTO	28 Junio 1998
REMETIDO	PLANMED	CELULAR	3148576609
POR			
TELEFONO	3008761179	CIUDAD	MEDELLIN
CORREO	angeles28maria@gmail.com	DIRECCION	
ELECTRONICO			
CIRUGIA	RINOPLASTIA-ESTETICA Y FUNCIONAL		

Señor(a) Maria de los Angeles Yepes Castro, a continuación, describimos el paquete de cirugía especial para usted:

GASTOS CLINICOS

- Quirófano
- Sala de recuperación

HONORARIOS

- Instrumentador
- Anestesiólogo
- Cirujano
- Ayudante Quirúrgico

COTIZACION DE PAQUETE QUIRURGICO

VALOR DE CONTADO	CRÉDITO	los elementos marcados con la x
\$ 6.000.000	\$6.500.000	no van incluidos en la financiación

- Asesoría y acompañamiento
- · cita de pre anestesia sin costo
- Revisión después de la cirugía sin costo
- Revisiones gratuitas post quirúrgica por 2 años.

X	Exámenes de Laboratorio	\$170.000	Flotador	\$ 40,000
X	Cobertura postquirúrgica	\$380.000	Pos operatorio-masajes	\$500.000
	Medias antiembolicas	\$ 60.000	Recuperación prolongada	
	Faja	\$160.000	Enfermera y Ambulancia	\$ 350,000
	Brasier	\$ 60.000	FRAGMIN ANTICUAGULANTE X	\$ 285.000
			10	
X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000	Fajon espuma	\$80.000

Nota: los elementos marcados con **x** son obligatorios para la cirugía Cualquier duda o inquietud comunicarse con nosotros al 3188034967 Asesora Comercial: Leidy Osorio correo servicioalclienteplanmed@gmail.com

FECHA TENTATIVA:	Mayo-Junio 2020
FECHA DE VALORACI	ION: 22 de MAYO 2020