

COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	MARIA CAMILA RUIZ	EDAD:	34
CEDULA	1037645867	FECHA DE NACIMIENTO	3-11-1995
REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3104002269
TELEFONO		CIUDAD	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO	maria_11oe@hotmail.com	DIRECCION	
CIRUGIA	MAMOPLASTIA		

Señor(a) MARIA CAMILA RUIZ, 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
\$ 6.000.000	\$7.500.000

- 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
X	Brasier	\$ 60.000		FRAGMIN ANTICUAGULANTE X 10	\$ 285.000
X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000		Fajon espuma	\$80.000

FECHA TENTATIVA: Mayo 2020	FIRMA DE PX:
FECHA DE VALORACION: 19 DE MAYO 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS

