

<b>Nombre Paciente:</b>	Katherine Bustamante Escobar		<b>Línea:</b> Cirucredito
Numero de Cedula	1017206172	Celular:3117550659	Fecha Tentativa 18/02/2020
Cirugía	LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LÁSER	Correo Electrónico:	Kattescobar423@gmail.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>

#### COSTO DE CIRUGIA PAGO DE CONTADO

**PAGO DE CONTADO: \$7.700.000**

**INCLUYE: EXAMENES DE LABORATORIO, COBERTURA, MEDICAMENTOS, FAJA, FAJON ESPUMA, ANTICOAGULANTES.**

Para tener en cuenta: Los costos complementarios que no sean nombrados en la cotización pero sean solicitados por el médico en pos operatorio serán asumidos por el paciente como costo adicional del paquete quirúrgico y complementarios nombrados.

Firma Paciente \_\_\_\_\_

Cotización vigente por 15 días

Web: [www.cirucredito.com](http://www.cirucredito.com) - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 317 403 37 02