

NOMBRE PACIENTE	María Elizabeth Salazar Ospina		EDAD	24
NUMERO DE CEDULA	1035431357	FECHA DE NACIMIENTO	05/05/1994	
REMITIDO POR	PRP Kate Villegas	NUMERO CELULAR	312 6955741	
TELEFONO	--	CIUDAD	<a href="#">MEDELLIN</a>	
CORREO	eliza_0505@hotmail.com	DIRECCION	<a href="#">Calle 79 # 58 -67 Bello</a>	
CIRUGIA	<a href="#">LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LASER</a>			

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
- Cirujanos (Grupo Médico quirúrgico)
- Anestesiólogo
- Enfermera jefe
- Enfermera circulante, de preparación y de recuperación.

#### COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO:

**\$7.200.000**

#### PAQUETE PARA CIRUGIA

**INCLUYE: FAJA, MEDIAS ANTIEMBOLICAS, 10 MASAJES, 10 FRAGMIN, EXAMENES MEDICOS, COBERTURA (POLIZA), MEDICAMENTO ORAL**

#### ATENCION PREQUIRURGICA

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

#### ATENCION POST QUIRURGICA

- Revisiones gratuitas por 2 años

#### 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 POST OPERATORIO SERAN ASUMIDOS POR EL PACIENTE COMO COSTO ADICIONAL DEL PAQUETE QUIRURGICO Y COMPLEMENTARIOS NOMBRADOS.

<b>FECHA DE VALORACION</b>	<b>27/05/2020</b>	<b>FECHA TENTATIVA</b>	<b>04/06/2020</b>	
----------------------------	-------------------	------------------------	-------------------	--

Firma Paciente

---

**Asesora: Alejandra Ruiz E.**  
**Cotización vigente por 30 días**

**Web: [www.clinicalaser.com.co](http://www.clinicalaser.com.co) - Fijo: 2652500 - WhatsApp: 3185954720**