

## **COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO**

PACIENTE	Luz Yinedy Restrepo Davila	EDAD	33
CEDULA	1.037.577.964	FECHA DE NACIMIENTO	16-11-1986
REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3008935101
TELEFONO	3008935101	CIUDAD	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO	Layina2543@hotmail.com	DIRECCION	MEDELLIN
CIRUGIA	LIPOABDOMINOPLASTIA + INYECCION GLUTEA		

Señor(a) Luz a continuación describimos el paquete de cirugía especial para usted:

## **GASTOS CLINICOS**

- Quirófano
- Sala de recuperación

## **HONORARIOS**

- Instrumentadora
- Anestesiólogo
- Cirujano
- Ayudante Quirúrgico

## **COTIZACION DE PAQUETE QUIRURGICO**

VALOR DE CONTADO	\$11.000.000
VALOR DE CREDITO	\$12.000.000 Precio especial NO SE INCLUYEN LOS
	ELEMENTOS MARCADOS CON XOBLIGATORIOS
	PARA UNA CIRUGIA

- 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	\$160.000	Χ	Flotador	\$ 40,000
X	Cobertura postquirúrgica	\$400.000	X	Pos operatorio-masajes	\$400.000
X	Medias antiembolicas	\$ 50.000	Х	Fragmin x 10	\$285.000
X	Faja	\$160.000	X	Enfermera y Ambulancia	\$ 350,000
	Brasier	\$ 60.000	Х	tabla	\$ 60.000
X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000	Х	Fajon espuma	\$80.000

**Nota:** los elementos marcados con **x** son obligatorios para la cirugía Cualquier duda o inquietud comunicarse con nosotros al 3184063067 Asesora Comercial: Vanessa Rico correo <a href="mailto:asesorplanmed2@gmail.com">asesorplanmed2@gmail.com</a>

FECHA TENTATIVA: Junio	FIRMA DE PX:	
FECHA DE VALORACION: 3 de Junio de 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS	