

PACIENTE	SEBASTIAN GRISALES	TARJETA DE IDENTIDAD	1001016121
REMITIDO POR	JULIANA PEREZ	EMAIL	Sebastiangrisales61@gmail.com
TELEFONO	4179671	CELULAR	3015541521
CIUDAD:	LA ESTRELLA	DIRECCION	CARRERA 62 A NO 74 sur 164 APTO 504, ED TUKANA
FORMA DE PAGO	CONTADO	CIRUGIA	OTOPLASTIA

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

ATENCION PREQUIRURGICA

- ✓ Cita de pre anestesia
- ✓ Toma de fotos

ATENCION POST QUIRURGICA

- ✓ Revisiones gratuitas hasta por 2 años
- ✓ Línea de atención

HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- ✓ Instrumentadora
- ✓ Anestesiólogo
- ✓ Cirujano
- ✓ Enfermera jefe, enfermera circulante, preparación y recuperación.

COSTO DE PAQUETE QUIRURGICO

PAGO DE CONTADO	INCLUYE: MEDICAMENTO ORAL, BALACA, COBERTURA POSTIQUIRURGICA \$ 3.500.000
------------------------	--

NOTA: Se informa que el costo antes mencionado cubre el valor de paquete quirúrgico, el costo de lo solicitado por la parte médica como requerimiento agregado en pre y pos operatorio será cubierto de manera adicional.

Asesora Comercial: LUISA FERNANDA OROZCO ESCOBAR

Cualquier inquietud no dude en comunicarse con nosotros al 3183216809 – 4483000

FECHA TENTATIVA: 30 DE MARZO DEL 2020	FIRMA DE PX
FECHA DE VALORACION: 08 DE FEBRERO DEL 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS