

<b>Nombre Paciente</b>	<b>Vanessa Fernanda Campos Quiroz</b>	<b>Línea</b>	<b>Cirucredito</b>
Fecha de Valoración	05/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía	20/05/2020
Numero de Cedula	1036644006	Celular:	3135452838
Cirugía	LIPOABDOMINOPLASTIA	Correo Electrónico	Vanessafndcampos@hotmail.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>

<b>Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico</b>	<b>\$11.000.000</b>
--	---------------------

<b>X</b>	Exámenes de Laboratorio	\$ 170.000	<b>X</b>	Medicamentos ORALES	\$ 80.000
<b>X</b>	Cobertura postquirúrgica	\$ 460.000	<b>X</b>	Pos operatorio-masajes	\$ 400.000
<b>X</b>	Medias anti embolicas	\$ 60.000	<b>X</b>	Fragmin	\$ 280.000
<b>X</b>	Faja	\$ 160.000	<b>X</b>	Enfermera y Ambulancia	\$ 350.000

\*Los costos adicionales no se incluyen en financiación, todos son necesarios al momento de hacer la cirugía, sea que el paciente los tome con nosotros o no, de los costos adicionales los únicos que el paciente debe pagar por obligación en la clínica son **COBERTURA POSTQUIRURGICA**.

\* Si la paciente decide tomar los masajes por fuera de la clínica debe firmar un disentimiento informado donde se hace responsable por su recuperación y resultados de su post operatorio.

El costo de la cirugía o inicial y adicionales que la paciente toma con nosotros deben ser cancelados máximo el día de la consulta de preanestesia, de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada para una nueva fecha.

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

Cotización vigente por 15 días

Web: [www.cirucredito.com](http://www.cirucredito.com) - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756

Nombre Paciente	Vanessa Fernanda Campos Quiroz	Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	05/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía	20/05/2020
Numero de Cedula	1036644006	Celular:	3135452838
Cirugía	LIPOABDOMINOPLASTIA	Correo Electrónico	Vanessafndcampos@hotmail.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>

<b>Costo CONTADO Paquete Quirúrgico</b>	<b>\$10.000.000</b>
---	---------------------

**INCLUYE: TOMA DE EXAMENES A DOMICILIO, FAJA, MEDIAS ANTIEMBOLICAS, MEDICAMENTO ORAL, FRAGMIN, COBERTURA POSTQUIRURGICA, MASAJES 10 SESIONES, ENFERMERA Y AMBULANCIA**

\*Los costos adicionales no se incluyen en financiación, todos son necesarios al momento de hacer la cirugía, sea que el paciente los tome con nosotros o no, de los costos adicionales los únicos que el paciente debe pagar por obligación en la clínica son **COBERTURA POSTQUIRURGICA**.

\* Si la paciente decide tomar los masajes por fuera de la clínica debe firmar un disentimiento informado donde se hace responsable por su recuperación y resultados de su post operatorio.

El costo de la cirugía o inicial y adicionales que la paciente toma con nosotros deben ser cancelados máximo el día de la consulta de preanestesia, de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada para una nueva fecha.

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

Cotización vigente por 15 días

Web: [www.cirucredito.com](http://www.cirucredito.com) - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756