

Nombre Paciente	Lorena Garcia Ech	avarria Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	18/02/2020	Fecha Tentativa Cirugía	26/02/2020
Numero de Cedula	1017213264	Celular: 3008648908	
Cirugía	Rinoplastia + Otoplastia	Correo Electrónico	Sonrisasmagicas2018@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

- Quirófano
- Sala de recuperación

Honorarios Equipo Quirúrgico

- Medico Cirujano
- Anestesiólogo
- Instrumentador
- Ayudante Quirúrgico
- Enfermera Jefe
- Auxiliar de Enfermería

Atención Prequirúrgica

• Cita de preanestesia

Atención Postquirúrgica

• Revisiones gratuitas por dos años

Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico

\$1	n	\mathbf{n}		$\mathbf{\Omega}$	\mathbf{n}
\mathbf{D}	u.	ww	AVA	w	ш

Costos Adicionales				
Exámenes	\$170.000			
Cobertura posquirurgica	\$ 460.000			
Medicamentos	\$80.000			
Balaca	\$60.000			
TOTAL ADICIONALES	770.000			

^{*}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**.

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 - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756

^{*} 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.