

Nombre Paciente	Claudia Milena Márquez		Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	05/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía	20/05/2020	
Numero de Cedula	1128471526	Celular: 3006280400		
Cirugía	LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LASER ND-YAG + PEXIA COMPLETA (CX DE 3 HORAS Y MEDIA)	Correo Electrónico	Claumile101@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"> Quirófano Sala de recuperación
Honorarios Equipo Quirúrgico
<ul style="list-style-type: none"> Medico Cirujano Anestesiólogo Instrumentador Ayudante Quirúrgico Enfermera Jefe Auxiliar de Enfermería
Atención Prequirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> Cita de preanestesia
Atención Postquirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> Revisiones gratuitas por dos años

Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico	\$16.000.000
--	---------------------

<input checked="" type="checkbox"/>	Exámenes de Laboratorio	\$ 170.000	<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamentos ORALES	\$ 80.000
<input checked="" type="checkbox"/>	Cobertura postquirúrgica	\$ 460.000	<input checked="" type="checkbox"/>	Pos operatorio-masajes	\$ 400.000
<input checked="" type="checkbox"/>	Medias anti embolicas	\$ 60.000	<input checked="" type="checkbox"/>	Fragmin	\$ 280.000
<input checked="" type="checkbox"/>	Faja	\$ 160.000	<input checked="" type="checkbox"/>	Fajón de Espuma	\$ 70.000
<input checked="" type="checkbox"/>	Brasier y Estabilizador	\$ 120.000			

*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 - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756

Nombre Paciente	Claudia Milena Márquez		Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	05/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía	20/05/2020	
Numero de Cedula	1128471526	Celular: 3006280400		
Cirugía	LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LASER ND-YAG + PEXIA COMPLETA (CX DE 3 HORAS Y MEDIA)	Correo Electrónico	Claumile101@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"> Quirófano Sala de recuperación
Honorarios Equipo Quirúrgico <ul style="list-style-type: none"> Medico Cirujano Anestesiólogo Instrumentador Ayudante Quirúrgico Enfermera Jefe Auxiliar de Enfermería
Atención Prequirúrgica <ul style="list-style-type: none"> Cita de preanestesia
Atención Postquirúrgica <ul style="list-style-type: none"> Revisiones gratuitas por dos años

Costo CONTADO Paquete Quirúrgico	\$14.000.000
---	---------------------

INCLUYE: TOMA DE EXAMENES A DOMICILIO, FAJA, BRASIER, MEDIAS ANTIEMBOLICAS, MEDICAMENTO ORAL, FRAGMIN, CONERTUA POSTQUIRURGICA, MASAJES 10 SESIONES

*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 _____