

| Nombre Paciente | Lina maria giraldo infante | | Línea | Cirucredito |
|---------------------|--|-----------------------------|-------|-------------|
| Fecha de Valoración | 5/05/2020 | Fecha Tentativa Cirugía | | |
| Numero de Cedula | 1128276774 | Celular 3023260634 | | |
| Cirugía | liposupcion asistida con laser + Mamoplastia | Email: lina_276@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 Pre quirúrgica |
| <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 | \$14.500.000 |
|---------------------------------------|---------------------|
| Medicamentos orales: | \$ 80.000 |
| Faja | \$ 160.000 |
| Brasier | \$ 60.000 |
| Medias Anti embolicas | \$ 60.000 |
| Cobertura postquirúrgica | \$ 460.000 |
| Exámenes de laboratorio | \$ 170.000 |
| Prueba de Covid-19 | \$ 120.000 |
| Anticoagulante (10 unidades) | \$ 280.000 |
| Masajes (10) | \$ 400.000 |
| Total: | \$ 1.790.000 |

*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.

Cotización vigente por 30 días

Web: www.cirucredito.com - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756



Firma Paciente _____