

Nombre Paciente	Ehillen Vanessa C	armona Mausa Línea Cirucredito
Fecha de Valoración	1/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía 20/05/2020
Numero de Cedula	25785312	Número Celular 3008942343
Cirugía	Mamoplastia	Correo Electrónico vcmaussa17@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

- Ouirófano
- Sala de recuperación

Honorarios Equipo Quirúrgico

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

Pólizas

• Garantía Ruptura del Implante

Atención Prequirúrgica

• Cita de preanestesia

Atención Postquirúrgica

• Revisiones gratuitas por dos años

Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico

\$7.000.000

Costos Adicionales			
Exámenes	\$ 200.000		
Cobertura Postquirúrgica*	\$ 460.000		
Brasier	\$80.000		
Medicamentos Orales	\$ 80.000		

^{*}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.



Cotización vigente por 15 días Web: <u>www.cirucredito.com</u> - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756