

<b>NOMBRE PACIENTE:</b>	<b>VALENTINA MUÑOZ MONSALVE</b>	<b>EDAD</b>	
<b>NUMERO DE CEDULA:</b>	1.000.896.913	<b>FECHA NACIMIENTO:</b>	13/07/2000
<b>REMITIDO POR:</b>	84V6	<b>NUMERO CELULAR:</b>	3122228439
<b>TELEFONO:</b>	3122228439	<b>CIUDAD:</b>	<a href="#">MEDELLIN</a>
<b>CORREO</b>	valen-5429@outlook.com	<b>DIRECCION</b>	ClI 63c #133-10 int (201)
<b>CIRUGIA</b>	<a href="#">MAMOPLASTIA DE AUMENTO</a>		

Nuestro equipo quirúrgico te da la bienvenida, para nosotros es un placer hacer parte de tu cambio, a continuación describimos tu paquete quirúrgico y el costo del mismo:

#### INFRAESTRUCTURA

- ❖ Quirófano
- ❖ Sala de recuperación

#### HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- Instrumentadora
- Cirujano (Grupo Médico quirúrgico)
- Anestesiólogo
- Enfermera jefe
- Enfermera circulante, de preparación y de recuperación.

#### COSTO DE CIRUGIA PAGO FINANCIACION:

**CIRUGIA DE \$ 7.000.000**  
**NO INCLUYE ADICIONALES**

<b>X</b>	Exámenes de Laboratorio	\$ 170.000	<b>X</b>	Medicamentos ORALES	\$ 80.000
<b>X</b>	Cobertura postquirúrgica	\$ 380.000		Pos operatorio-masajes	\$ 400.000
	Medias anti embolicas	\$ 60.000		Fragmin	\$ 280.000
	Faja	\$ 160.000		Enfermera y Ambulancia	\$ 350.000
<b>X</b>	Brasier y Estabilizador	\$ 120.000		Fajón de Espuma	\$ 70.000

#### ATENCION PREQUIRURGICA

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

#### ATENCION POST QUIRURGICO

- Revisiones gratuitas por 2 años

#### COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS PARA SU CIRUGIA

PARA TENER EN CUENTA: LOS COSTOS COMPLEMENTARIOS QUE NO SEAN NOMBRADOS EN ESTA COTIZACION PERO SEAN SOLICITADOS POR EL MEDICO EN POS OPERATORIO SERAN ASUMIDOS POR EL PACIENTE COMO COSTO ADICIONAL DEL PAQUETE QUIRURGICO Y COMPLEMENTARIOS NOMBRADOS.

<b>FECHA DE VALORACION</b>	<b>12/05/2020</b>	<b>FECHA TENTATIVA</b>	<b>25/05/2020</b>
----------------------------	-------------------	------------------------	-------------------

Firma Paciente

**Asesora: CAROLINA MEJÍA POSADA**  
**Cotización vigente por 30 días**  
**Web: [www.clinicalaser.com.co](http://www.clinicalaser.com.co) - WhatsApp: 318 808 02 86**

<b>NOMBRE PACIENTE:</b>	<b>VALENTINA MUÑOZ MONSALVE</b>	<b>EDAD</b>	
<b>NUMERO DE CEDULA:</b>	1.000.896.913	<b>FECHA NACIMIENTO:</b>	13/07/2000
<b>REMITIDO POR:</b>	84V6	<b>NUMERO CELULAR:</b>	3122228439
<b>TELEFONO:</b>	3122228439	<b>CIUDAD:</b>	<a href="#">MEDELLIN</a>
<b>CORREO</b>	valen-5429@outlook.com	<b>DIRECCION</b>	ClI 63c #133-10 int (201)
<b>CIRUGIA</b>	<a href="#">MAMOPLASTIA DE AUMENTO</a>		

Nuestro equipo quirúrgico te da la bienvenida, para nosotros es un placer hacer parte de tu cambio, a continuación describimos tu paquete quirúrgico y el costo del mismo:

#### INFRAESTRUCTURA

- ❖ Quirófano
- ❖ Sala de recuperación

#### HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- Instrumentadora
- Cirujano (Grupo Médico quirúrgico)
- Anestesiólogo
- Enfermera jefe
- Enfermera circulante, de preparación y de recuperación.

<b>COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO:</b>
<b>\$6.000.000</b>
<b>CIRUGIA DE: MAMOPLASTIA DE AUMENTO</b>
<b>INCLUYE: TOMA DE EXAMENES A DOMICILIO, BRASIER, MEDICAMENTO ORAL Y COBERTURA POSTQUIRURGICA.</b>

#### ATENCION PREQUIRURGICA

- Cita de pre anestesia
- Toma de fotos

#### ATENCION POST QUIRURGICO

- Revisiones gratuitas por 2 años

#### COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS PARA SU CIRUGIA

PARA TENER EN CUENTA: LOS COSTOS COMPLEMENTARIOS QUE NO SEAN NOMBRADOS EN ESTA COTIZACION PERO SEAN SOLICITADOS POR EL MEDICO EN POS OPERATORIO SERAN ASUMIDOS POR EL PACIENTE COMO COSTO ADICIONAL DEL PAQUETE QUIRURGICO Y COMPLEMENTARIOS NOMBRADOS.

<b>FECHA DE VALORACION</b>	<b>12/05/2020</b>	<b>FECHA TENTATIVA</b>	<b>25/05/2020</b>
----------------------------	-------------------	------------------------	-------------------

Firma Paciente

---

**Asesora: CAROLINA MEJÍA POSADA**  
**Cotización vigente por 30 días**  
**Web: [www.clinicalaser.com.co](http://www.clinicalaser.com.co) - WhatsApp: 318 808 02 86**