

Nombre del Paciente:	Lina Patricia Monsalve Marin	Edad:	36
Número de Cédula:	43970801	FT Cirugía:	07/02/1984
Remitido Por:	LINEA CIRUCREDITO	Celular:	3158395631
Teléfono:	3158395631	Ciudad:	MEDELLIN
Correo Electrónico:	patri8488@gmail.com	Dirección:	CL 35 D 108 - 10
Cirugía	LIPOABDOMINOPLASTIA CX 3 HORAS INCLUYE BRAZOS Y PIERNAS	Cirujano VLR:	DR CORREA

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"> • Médico 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 \$ 11.000.000

X	Exámenes de Laboratorio Incluye Covid	\$ 290.000	X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000
X	Cobertura postquirúrgica	\$ 460.000	X	Pos operatorio-masajes * 10 sesiones	\$ 450.000
X	Medias anti embolicas	\$ 60.000	X	Fragmin (Anticagulante) 10	\$ 280.000
X	Faja	\$ 160.000	X	Enfermera y Ambulancia	\$ 350.000
				TOTAL:	\$2.130.000

*En caso de necesitar la cámara hiperbárica tendría un costo de **\$70.000***

*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 cita con el anestesiólogo, de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada para una nueva fecha.

Firma Paciente _____

Cotización vigente por 20 días

Asesora: Carolina Mejía / WhatsApp: 3183287920

Web: www.cirucredito.com