

COTIZACIÓN PAQUETE QUIRÚRGICO

PACIENTE	Maria Angelica Martinez	EDAD:	24
CEDULA	1052081828	FECHA DE NACIMIENTO	1996-11-15
REMETIDO POR	PLANMED	CELULAR	3008761179
TELEFONO	3008761179	CIUDAD	MEDELLIN
CORREO ELECTRONICO	Mayagenial95@gmail.com	DIRECCION	Calle 122N 25 06
CIRUGIA	RINOPLASTIA		

Señor(a) MARIA ANGELICA MARTINEZ, a continuación, describimos el paquete de cirugía especial para usted:

GASTOS CLINICOS

- Quirófano
- Sala de recuperación

HONORARIOS

- Instrumentador
- Anestesiólogo
- Cirujano
- Ayudante Quirúrgico

COTIZACION DE PAQUETE QUIRURGICO

VALOR DE CONTADO	CRÉDITO	los elementos marcados con la x no van incluidos en la financiación
\$ 6.500.000	\$6.500.000	

- Asesoría y acompañamiento
- cita de pre anestesia sin costo
- Revisión después de la cirugía sin costo
- Revisiones gratuitas post quirúrgica por 2 años.

X	Exámenes de Laboratorio	\$170.000		Flotador	\$ 40,000
X	Cobertura postquirúrgica	\$380.000		Pos operatorio-masajes	\$500.000
	Medias antiembolicas	\$ 60.000		Recuperación prolongada	
	Faja	\$160.000		Enfermera y Ambulancia	\$ 350,000
	Brasier	\$ 60.000		FRAGMIN ANTICUAGULANTE X 10	\$ 285.000
X	Medicamentos ORALES	\$ 80.000		Fajon espuma	\$80.000

Nota: los elementos marcados con **x** son obligatorios para la cirugía
Cualquier duda o inquietud comunicarse con nosotros al 3188034967
Asesora Comercial: Leidy Osorio correo servicioalclienteplanmed@gmail.com

FECHA TENTATIVA: Mayo 2020
FECHA DE VALORACION: 4 de MAYO 2020

