

NOMBRE PACIENTE	YENNY DEL ROSARIO		EDAD
NUMERO DE CEDULA		FECHA DE NACIMIENTO	
REMITIDO POR	ANNY RESTREPO	NUMERO CELULAR	+1 9787281063
TELEFONO		CIUDAD	<a href="#">MEDELLIN</a>
CORREO	ELIZABETH.YENNY30 GMAIL.COM	DIRECCION	
CIRUGIA	<a href="#">LIPOSUCCION Y MASTOPEXIA</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 CONTADO:

##### CIRUGIA DE LIPOSUCCION Y MASTOPEXIA

**\$ 15.000.000**

**INCLUYE: FAJA, MEDIAS, MEDICAMENTO, FRAGMIN, MASAJES, COBERTURA, BRASIER.**

#### ATENCION POST QUIRURGICO

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

#### ATENCION PREQUIRURGICA

- 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.

FECHA DE VALORACION	25/02/20	FECHA TENTATIVA	1/07/20
---------------------	----------	-----------------	---------

Firma Paciente

---

**Asesora: DANIELA OLAYA**  
**Cotización vigente por 30 días**

**Web: [www.clinicalaser.com.co](http://www.clinicalaser.com.co) - Fijo: 2652500 - WhatsApp: 3185954720**