

Nombre Paciente	Thomas Lopez echeberry	Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	19/05/2020	Fecha Tentativa Cirugía	
Numero de Cedula	1001234084	Celular 3235018848	
Cirugía	Rinoplastia Funcional	Email: thomas117lipoz@gmail.co	n

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

- Quirófano
- Sala de recuperación

### Honorarios Equipo Quirúrgico

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

## Atención Pre quirúrgica

• Cita de preanestesia

### Atención Postquirúrgica

• Revisiones gratuitas por dos años

Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico:	8.000.000
Exámenes de laboratorio	\$ 170.00
Cobertura postquirúrgica	\$ 460.00
Medicamentos orales:	\$ 80.00
Total	\$ 710.00

<sup>\*</sup>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**.

Cotización vigente por 30 días

Web: www.cirucredito.com - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756

<sup>\*</sup> 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 cirugia o lilicial y adicionales que la p	daciente toma con nosotros deben ser cancelados maximo el día de la consulta de preanestesia,
de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada	para una nueva fecha.
	·
Firma Pacien	to
FITTI PACIETI	

Web: www.cirucredito.com - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756