

Nombre Paciente	Lina marcela veasquez Orrego	Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	22/02/2020	Fecha Tentativa Cirugía	
Numero de Cedula	1042772651	Celular 3208744395	
Cirugía	Mamoplastia 375	Email:linamar18.94@gmail.com	

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"> • Medico Cirujano • Anestesiólogo • Instrumentador • Ayudante Quirúrgico • Enfermera Jefe • Auxiliar de Enfermería
Atención Pre quirúrgica <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 : 7.500.000

Medicamentos orales:	\$ 80.000
Brasier	\$ 60.000
Cobertura postquirúrgica	\$ 460.000
Exámenes de laboratorio	\$ 170.000
Prueba de Covid-19	\$ 120.000
Total	\$ 890.000

*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 consulta de preanestesia, de no ser así, será cancelada su cirugía y aplazada para una nueva fecha.

Firma Paciente _____

Cotización vigente por 30 días

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