

<b>Nombre Paciente</b>	<b>Yuelsi Priscila Mendoza</b>		<b>Línea</b>	<b>Cirucredito</b>
Fecha de Valoración	2/03/2020	Fecha Tentativa Cirugía	30/03/2020	
Numero de Cedula	17561607	Celular	3143451603	
Cirugía	LipoAbdominoplastia y Mamoplastia con asimetria		Email: yuelsi28mendoza4567@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:

<b>Infraestructura</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quirófano</li> <li>• Sala de recuperación</li> </ul>
Honorarios Equipo Quirúrgico
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Medico Cirujano</li> <li>• Anestesiólogo</li> <li>• Instrumentador</li> <li>• Ayudante Quirúrgico</li> <li>• Enfermera Jefe</li> <li>• Auxiliar de Enfermería</li> </ul>
Atención Pre quirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cita de preanestesia</li> </ul>
Atención Postquirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Revisiones gratuitas por dos años</li> </ul>

<b>Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico</b>	<b>\$15.000.000</b>
<b>Lipoabdominoplastia</b>	<b>\$9.000.000</b>
<b>Costos Adicionales</b>	
<b>Exámenes</b>	<b>\$ 180.000</b>
<b>Cobertura Postquirúrgica*</b>	<b>\$ 460.000</b>
<b>Medicamentos Orales</b>	<b>\$ 80.000</b>
<b>Faja</b>	<b>\$ 170.000</b>
<b>Medias anti embolicas</b>	<b>\$ 50.000</b>
<b>Fragmin</b>	<b>\$ 280.000</b>
<b>Brasier</b>	<b>\$ 60.000</b>

\*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 15 días

Web: [www.cirucredito.com](http://www.cirucredito.com) - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 3133733756