

<b>Nombre Paciente:</b>	<b>Luz Edilma Lopez</b>		<b>Línea:</b>	<b>Cirucredito</b>
Fecha de Valoración	09/03/2020	Fecha Tentativa	30/03/2020	
Numero de Cedula	43857006	Cirugía:		
Cirugía	Lipoabdominoplasta con transferencia	Celular: 3113717978	Correo Electrónico: No	

Queremos agradecerle 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"> <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 Prequirúrgica
<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>

**Costo FINANCIACION Paquete Quirúrgico**

**\$10.500.000**

Costos Adicionales	
Exámenes	\$ 170.000
Cobertura posquirurgica	\$ 460.000
Medicamentos	\$ 80.000
Medias Antiembolicas	\$ 60.000
Faja	\$ 160.000
Masajes 10sesiones	\$ 350.000
Anticoagulantes 7	\$ 196.000
Enfermera y ambulancia	\$ 350.000
<b>TOTAL ADICIONALES</b>	<b>\$ 1.826.000</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.

**Cotización vigente por 15 días**

Web: [www.cirucredito.com](http://www.cirucredito.com) - Fijo: 3220020 - WhatsApp: 315 606 63 96



Firma Paciente \_\_\_\_\_