

<b>Nombre Paciente</b>	<b>María Camila samboni yague</b>		<b>Línea</b>	<b>Cirufacil</b>
<b>Fecha de Valoración</b>	30/04/2020	<b>Fecha Tentativa Cirugía</b>		
<b>Numero de Cedula</b>	1073528205	<b>Numero Celular</b>	3014672251	
<b>Cirugía</b>	Varias	<b>Correo Electrónico</b>	camilasamboni043@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"> <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>

Costos Adicionales incluidos pago de contado	
<b>Exámenes</b>	\$170.000
<b>Cobertura Postquirurgica*</b>	\$460.000
<b>Medicamentos</b>	\$ 80.000
<b>Medias Antiembolicas</b>	\$ 45.000
<b>Faja</b>	\$ 160.000
<b>Anticoagulantes* 10</b>	\$ 250.000
<b>Masajes</b>	\$450.000

Valor Cirugía Lipotransferencia Asistida Con Laser \$8.000.000	
Inicial: \$0	
<b>48 Meses</b>	\$ 283.598
<b>36 Meses</b>	\$ 335.420
<b>24 Meses</b>	\$ 443.359
<b>12 Meses</b>	\$ 776.124

Valor Cirugia Lipoabdominoplastia \$12.000.000	
Inicial: \$0	
<b>48 Meses</b>	\$ 425.398
<b>36 Meses</b>	\$ 503.130
<b>24 Meses</b>	\$ 665.038
<b>12 Meses</b>	\$ 1.164.186

Cotización vigente por 15 días

Web: [www.cirufacil.com](http://www.cirufacil.com) - Fijo: 4796959 - WhatsApp: 318 4069881

\*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.

El valor de la 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 \_\_\_\_\_