

NOMBRE PACIENTE	Susana Ruiz Penagos		EDAD
NUMERO DE CEDULA	1128469838	FECHA DE NACIMIENTO	26/10/88
REMITIDO POR	Karen Ruiz	NUMERO CELULAR	3003883810
TELEFONO		CIUDAD	MEDELLIN
CORREO	Susiruiz081529 gmail.com	DIRECCION	Crr 128 n 60 124
CIRUGIA	Lipoabdominoplastia con transferencia		

Nuestro equipo quirúrgico te da la bienvenida, para nosotros es un placer hacer parte de tu cambio, a continuación describimos tu paquete quirúrgico y el costo del mismo:

INFRAESTRUCTURA

- ❖ Quirófano
- ❖ Sala de recuperación

HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- Instrumentadora
- Cirujano (Grupo Médico quirúrgico)
- Anestesiólogo
- Enfermera jefe
- Enfermera circulante, de preparación y de recuperación.

COSTO DE CIRUGIA PAGO CONTADO:

**CIRUGIA DE Lipoandominoplastia con
transferencia
\$ 11.000.000**

ATENCION POST QUIRURGICO

- Cita de preanestesia
- Toma de fotos

ATENCION PREQUIRURGICA

- Revisiones gratuitas por 2 años

COMPLEMENTARIOS REQUERIDOS PARA SU CIRUGIA

COBERTURA: 460.000

FAJA: 150.000

MEDIAS: 80.000

MEDICAMENTO: 80.000

AMBULANCIA Y ENFERMERA: 360.000

10 FRAGMIN: 180.000

MASAJES: 350.000

EXAMENES MEDICOS: 170.000

Asesora: DANIELA OLAYA

Cotización vigente por 30 días

Web: www.clinicalaser.com.co - Fijo: 2652500 - WhatsApp: 3185954720

PARA TENER EN CUENTA: LOS COSTOS COMPLEMENTARIOS QUE NO SEAN NOMBRADOS EN ESTA COTIZACION PERO SEAN SOLICITADOS POR EL MEDICO EN POS OPERATORIO SERAN ASUMIDOS POR EL PACIENTE COMO COSTO ADICIONAL DEL PAQUETE QUIRURGICO Y COMPLEMENTARIOS NOMBRADOS.

FECHA DE VALORACION	18/02/20	FECHA TENTATIVA	
----------------------------	-----------------	------------------------	--

Firma Paciente
