

Nombre Paciente	Diana Patricia Loaiza		Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	1/05/2020	Fecha Tentativa	10/07/2020	
Numero de Cedula	1036839574	Cirugía		
		Numero Celular	3007881777	
Cirugía	Rinoplastia	Correo Electrónico	Dplg122@hotmail.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 Prequirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> • Cita de preanestesia
Atención Postquirúrgica
<ul style="list-style-type: none"> • Revisiones gratuitas por dos ños

Costo Paquete Quirúrgico Financiado	\$7.000.000
--	--------------------

Costos Adicionales	
Exámenes	\$ 170.000
Cobertura Postquirúrgica*	\$ 460.000
Medicamentos Orales	\$ 80.000

*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 15 días

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