

Nombre Paciente	Camila Zuluaga Gómez	Línea	Cirucredito
Fecha de Valoración	31/01/2020	Fecha Tentativa Cirugía	20/02/2020
Numero de Cedula	1036395465	Numero Celular	3003973841
Cirugía	Pexia Complpeta	Correo Electrónico	Camilazuluaga10@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>
Pólozas <ul style="list-style-type: none"> <li>• Garantía Ruptura del Implante</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 ños</li> </ul>

<b>Costo Paquete Quirúrgico Financiado</b>	<b>\$8.500.000</b>
--------------------------------------------	--------------------

Costos Adicionales	
Exámenes	\$ 170.000
Cobertura Postquirúrgica*	\$ 460.000
Brasier	\$ 60.000
Medicamentos Orales	\$ 80.000
<b>TOTAL ADICIONALES</b>	<b>\$ 770.000</b>

Cotización vigente por 15 días

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



\*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 consentimiento 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 \_\_\_\_\_