

PACIENTE	MARGARITA CASTAÑEDA COLORADO	CEDULA	43011130
REMITIDO POR	PTE OPERADA	EMAIL	jbtabares@hotmail.com
TELEFONO	NO TIENE	CELULAR	3014120018
CIUDAD:	BELLO	DIRECCION	CARRERA 59 No 64 -32, BLOQUE 17 APTO 439
FORMA DE PAGO	CONTADO	CIRUGIA	LIPOTRANSFERENCIA ASISTIDA CON LASER

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

ATENCION PREQUIRURGICA

- ✓ Cita de pre anestesia
- ✓ Toma de fotos

ATENCION POST QUIRURGICA

- ✓ Revisiones gratuitas hasta por 2 años
- ✓ Línea de atención

HONORARIOS EQUIPO QUIRURGICO

- ✓ Instrumentadora
- ✓ Anestesiólogo
- ✓ Cirujano
- ✓ Enfermera jefe, enfermera circulante, preparación y recuperación.

COSTO DE PAQUETE QUIRURGICO

PAGO DE CONTADO	INCLUYE: MEDICAMENTO ORAL, FAJA, MEDIAS ANTIEMBOlicas, 10 SESIONES DE MASAJES EN NUESTRA SEDE, 10 AMPOLLAS DE ANTICOAGULANTE (FRAGMIN), COBERTURA POSTQUIRURGICA, Y TOMA DE EXAMENES A DOMICILIO \$ 6.500.000
------------------------	--

NOTA: Se informa que el costo antes mencionado cubre el valor de paquete quirúrgico, el costo de lo solicitado por la parte médica como requerimiento agregado en pre y pos operatorio será cubierto de manera adicional.

Asesora Comercial: LUISA FERNANDA OROZCO ESCOBAR

Cualquier inquietud no dude en comunicarse con nosotros al 3183216809 – 4483000

FECHA TENTATIVA: 14 DE FEBRERO DEL 2020	FIRMA DE PX
FECHA DE VALORACION: 12 DE FEBRERO DEL 2020	VIGENCIA DE LA COTIZACION 30 DIAS