

PRESUPUESTO HISTEROSCOPIA

Sra.

*PACIENTE : ${name}*

*EXAMEN : ${descripcion}*

*INDICACIÓN : ${indicacion}*

*FECHA : ${date}*

Incluye:

1.- Sala de Procedimientos

2.-Medicamentos para la Cirugía (Durante y después) 4.-Honorarios Anestesiólogo

5.- Honorarios Medicos

Total, S/. 4,956

No Incluye

\*Patología: S/.150

\*Perfil preoperatorio (Hemograma completo, glucosa, urea, creatina, tiempo de coagulación, tiempo de sangría, HIV, Hepatitis B Antigeno australiano, Hepatitis C)

*El presente presupuesto tiene una vigencia de* ***TRES MESES***