

Presupuesto Hospitalización

Nº DE PRESUPUESTO	1.315.633	MEDICO TRATANTE	ALEJANDRO ESCOBAR PER
NOMBRE PACIENTE	ALEJANDRO ESCOBAR PEREZ	RUT MÉDICO	11677436-4
RUT	13.773.084-7	FECHA PROB. CIRUGÍA	27/07/2015
TELEFONO/CEL.	9-58187099	ORDEN MÉDICA	NO
CORREO ELECTRONICO		FECHA VIGENCIA	24/07/2015
PREVISIÓN	ISAPRE CONSALUD S.A.		
FECHA DE PRESUPUESTO	24/06/2015		

CÓDIGO	NOMBRE DE LA INTERVENCIÓN
11-03-053-00	TUMOR O QUISTE MEDULAR O INTRARRAQUIDEO,
11-03-050-00	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA

CLÍNICA

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
DIAS CAMA HABITACION GRANDE MEDICO QUIRURGICO	5,0	384.900	1.924.500
DIAS CAMA CUIDADOS ESPECIALES (UCI,UTI) U. T. INTERMEDIO ADULTO	1,0	447.600	447.600
DERECHOS PABELLON 11-03-053-00 (012)	1,0	1.434.000	1.434.000
11-03-050-00 (011)	0,5	1.311.700	655.850
RECUPERACION RECUPERACION DE 0 - 3 HRS.	1,0	52.900	52.900
IMÁGENES		287.616	287.616
PROCEDIMIENTOS		1.182.646	1.182.646
INSUMOS Y MATERIALES		1.999.094	1.999.094
MEDICAMENTOS		1.254.077	1.254.077
EXÁMENES DE LABORATORIO		212.820	212.820
KINESIOLOGÍA		277.907	277.907
TOTAL APROXIMADO CLÍNICA (1)			9.729.010

HONORARIOS MÉDICOS

	CIRUJANO	AYUDANTE	ANESTESISTA	ARSENALERA	Total
11-03-053-00	1.672.000	418.000	501.600	167.200	2.758.800
11-03-050-00	583.000	145.750	174.900	58.300	961.950
TOTAL APROX.	2.255.000	563.750	676.500	225.500	3.720.750
EQUIPO MÉDICO (2)					

TOTAL APROXIMADO	(1)+(2)	13.449.760
-------------------------	----------------	-------------------

EJECUTIVA(O) DE PRESUPUESTO: JEANETTE VASQUEZ LOPEZ

Para consultas en relación al presupuesto, comunicarse a los telefonos 2 2913 3046 - 2 2913 3038 - 2 2913 3045

INFORMACIÓN ADICIONAL

- * Los valores de este presupuesto son estimativos y corresponden a la causa estándar de la hospitalización indicada.
- * No es responsabilidad de la Clínica si las variaciones en el diagnóstico y/o intervención quirúrgica pudieren producir diferencias entre el valor final de la hospitalización y este presupuesto.
- * Los valores de prótesis que aparecen en este presupuesto pueden presentar variaciones dependiendo del tipo específico de prótesis que se requiera. * Se recomienda consultar con su médico tratante.
- * Se excluyen de este presupuesto órtesis, elementos de osteosíntesis no especificados, así como cualquier material o medicamento de uso de específico y exclusivo de la cirugía indicada en este presupuesto.
- * Los valores son con IVA, calculados con arancel en horario hábil.
- * La asignación y aceptación del tipo de habitación durante la estadía del paciente, solo podrá ser definida al momento del ingreso de la clínica, conforme a la disponibilidad real de ese momento.
- * Se recomienda realizar su pre-admisión antes de su hospitalización para aclarar dudas y adelantar trámites administrativos.
- * Paciente deberá consultar con su Isapre coberturas correspondiente a su plan de salud.
- * Presupuesto excluye Injerto, Aloinjerto, Células Madres y Sistema de Radiofrecuencia y Plasma Rico en Plaquetas (PRP).

CONSIDERACIONES

EJECUTIVA(O) DE PRESUPUESTO: JEANETTE VASQUEZ LOPEZ

Para consultas en relación al presupuesto, comunicarse a los teléfonos 2 2913 3046 - 2 2913 3038 - 2 2913 3045