

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	Agustina Paz Gallardo Valderrama	Médico Tratante:	Enrique Concha
Rut/Pasaporte:	24285233-8	Especialidad:	Neurocirugía
Email:	yanko.gallardo@gmail.com	Categoría Médico:	Staff
Teléfono:	+56972306308	Fecha de Presupuesto:	28/01/2025
Previsión:	FONDO NACIONAL DE SALUD	Vigente Hasta:	14/03/2025
Nro. Presupuesto:	46368		

VALORES

Cirugía: CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)

A - Total Estimado Clínica: \$14.681.159
B - Total Honorarios Médicos: \$6.260.697
Total Estimado: \$20.941.856

A - TOTAL ESTIMADO CLÍNICA

Código	Prestación	Cantidad	Valor Unitario	Valor Total
1103041-00	CIRUGIA DE LA EPILEPSIA (CUALQUIER TECNICA)			
4001012-00	PABELLON TIPO 12	1	\$3.032.222	\$3.032.222
ME5000	MEDICAMENTOS PROMEDIO	1	\$1.200.000	\$1.200.000
IM9000	INSUMOS Y MATERIALES PROMEDIO	1	\$6.500.000	\$6.500.000
OST100	TAC POST OPERATORIO	1	\$450.000	\$450.000
OST100	ASPIRADOR ULTRASONICO	1	\$1.970.097	\$1.970.097
OST100	NEURONAVEGADOR MEDS	1	\$184.000	\$184.000
202302-00	DÍA CAMA UNIDAD CUIDADO INTERMEDIO PEDIATRICO (UTI)	1	\$542.430	\$542.430
202112-00	DÍA CAMA MEDICO QUIRURGICO PEDIATRICA PIEZA EXCLUSIVA ESTANDAR TRADICIONAL	2	\$401.205	\$802.410

A - Total Estimado Clínica \$14.681.159

B - HONORARIOS MÉDICOS

Prestación	Cirujano 1	Cirujano 2	Cirujano 3	Cirujano 4	Anestesiista	Arsenalero	Subtotal
1103041-00	\$3.384.161	\$846.040	\$676.832	\$0	\$1.015.248	\$338.416	\$6.260.697

B - Honorarios Médicos \$6.260.697

OBSERVACIONES

CONSIDERAR EL ABONO DEL 70% DEL PRESUPUESTO 48 HORAS ANTES DEL PABELLON \$14.660.000, SE ADJUNTA INSTRUCTIVO DE PAGO..

Los valores indicados en este presupuesto corresponden a una estimación según el/los código(s) de la prestación que se indica(n) que incluye el gasto por hospitalización, en base a lo indicado por su médico en orden de hospitalización. Sin perjuicio de lo anterior, la cuenta definitiva o final puede variar e incrementarse por alguno de los siguientes motivos:

1. En caso de que el paciente, por su condición de salud, requiera mayor cantidad de días hospitalizado, en cuyo caso el valor aumentará en directa proporción el gasto por Días Cama, Insumos y Medicamentos asociados al tratamiento de esos días.
2. Por la complejidad de la Intervención y el uso de INSUMOS ESPECIALES no presupuestados o indicados por el Médico Tratante al momento hospitalizarse, pero que pueden resultar necesarios de usar durante la Intervención y/u Hospitalización.
3. En caso que, durante la hospitalización, se efectúen prestaciones que no fueron consideradas al momento del ingreso, relacionadas con tratamiento o complemento de exámenes diagnósticos.
4. Para efectos de la valorización de la cuenta definitiva del paciente, siempre primarán los códigos correspondientes a las intervenciones y/o procedimientos efectivamente practicados al paciente durante su estadía, independiente de las que se hayan presupuestado o pre-informado por el médico tratante en la orden médica.
5. Los valores que se incluyen en este presupuesto corresponden a horario hábil; todas aquellas prestaciones en horario inhábil tienen un recargo del 50%.

ESTE PRESUPUESTO NO INCLUYE:

1. Códigos de intervenciones que el médico no haya indicado en la orden de hospitalización (incluye prestación bilateral no indicada).
2. Procedimientos o cirugías adicionales que puedan requerirse por variaciones en el diagnóstico y/o intervención quirúrgica.
3. Valores de insumos ESPECIALES traumatológicos: prótesis, placas, tornillos, anclas, suturas meniscales etc.
4. Valores de insumos específicos para Cirugías Complejas.(Ej: Cirugía Cardíaca, Neurocirugía, Obesidad Mórbida etc.).
5. Valores de Stent, Marcapasos.
6. Valor de Biopsias complementarias que Anatomía Patológica determine necesarias para un diagnóstico diferencial.
7. Valor de Drogas de Quimioterapia.
8. Prestaciones de kinesiología que se efectúen durante su hospitalización.

SE RECOMIENDA:

1. Consultar a su médico si requiere de algún insumo, prestación, procedimiento o cirugía no incluidos en el presente presupuesto.
2. Solicitar información a su Isapre a la que se encuentre afiliado para verificar los porcentajes de cobertura que otorga su plan de salud en virtud del presente presupuesto.
3. Realizar su pre admisión antes de su hospitalización para aclarar dudas y adelantar trámites administrativos.

Los valores entregados están vigentes a la fecha y sujetos a cambios sin previo aviso, por lo que al momento de hospitalizarse se puede solicitar un nuevo presupuesto. Se sugiere pedirlo siempre en cambios de Año.

Presupuesto valido hasta 14/03/2025

Ejecutivo de atención Ursula Hirzel
Contacto ursula.hirzel@meds.cl