HOSPITAL TLALPAN
MEDICINA DE EXCELENCIA

CESAREA

SIN HONORARIOS MEDICOS

SERVICIOS

- 2 DIAS DE HOSPITALIZACION
- DERECHO DE SALA DE CIRUGIA POR 3 HRS
- MATERIALES QUIRURGICOS
- MATERIALES DE CURACIÓN
- MEDICAMENTOS
  - **Analgesicos (Ketorolaco) (8)**
  - **Antibioticos (Cefalotina) (3)**
  - **Anestesicos por bloqueo**
- SALA DE RECUPERACION
- USO DE INCUBADORA CON OXIGENO
- USO DE CUNERO FISIOLOGICO
- FORMULA INFANTIL
- ATENCION HOSPITALARIA DEL RECIEN NACIDO
- LABORATORIOS
  - **Biometria Hematica Completa**
  - **Quimica Sanguinea 3 Elmentos**
  - **Tamiz Basico**
  - **Tiempos de Coagulacion TP Y TPT**
  - **Grupo RH- RN Y PACIENTE**
- MEDICO DE GUARDIA
- PERSONAL DE ENFERMERIA
- ALIMENTOS PARA EL PACIENTE

HABITACION PREMIUM **$23,500.00**

NO INCLUYE:	TAMIZ AUDITIVO	$	906.00	+ IVA
	TAMIZ METABOLICO AMPLIADO	$	1,137.00	

RESTRICCIONES:

- NO INCLUYE HONORARIOS MEDICOS(CIRUJANO, AYUDANTE, ANESTESIOLOGO).
- NO INCLUYE ESTUDIOS DE GABINETE, Y LABORATORIO, PATOLOGIA, USO DE HEMODERIVADOS, ESTUDIOS DE IMAGENOLOGIA, TRANSFUSION DE SANGRE, NI EQUIPOS ESPECIALES NO ESPECIFICADOS.
- ESTANCIA EN EN EL SERVICIO DE URGENCIAS, TERAPIA INTENSIVA, TERAPIA INTERMEDIA, CIRUGEAS ADICIONALES, TIEMPO QUIRURGICO, REINTERVENCIONES U HOSPITALIZACION MAYOR AL OFRECIDO.
- SI HUBIESE COMPLICACIONES ANTES O DURANTE EL PROCEDIMIENTO O DURANTE LA ESTANCIA DEL PACIENTE, LOS GASTOS SERAN ADICIONALES.
- DE REQUERIR ALGO FUERA DEL PAQUETE, SE COBRARA COMO EXEDENTE DE ACUERDO CON LA LISTA DE PRECIOS DEL HOSPITAL.
- LOS PAQUETES NO APLICAN PARA ASEGURADORAS (REEMBOLSO).
- NO SE REALIZARAN REEMBOLSOS DE MATERIALES, MEDICAMENTOS O SERVICIOS NO UTILIZADOS EN EL PAQUETE.
- EL PAQUETE SOLO APLICA EN CIRUGIA PROGRAMADA, EN CASO DE QUE LA PACIENTE INGRESE POR URGENCIAS SE COBRARA POR CONSUMOS.
- APLICA EXCLUSIVAMENTE PARA UN SOLO PROCEDIMIENTO, NO SE CONTEMPLAN PROCEDIMIENTOS COMBINADOS.
- EN CASO DE ANESTESIA GENERAL LOS MEDICAMENTOS SE COBRAN POR SEPARADO
- EL PRECIO DEL PAQUETE NO INCLUYE EL IGAª DE I.V.A.

N O T A :

- ES MUY IMPORTANTE QUE SU MEDICO REVISE EL CONTENIDO DEL PAQUETE ANTES DEL PROCEDIMIENTO, PARA EVITAR INCURRIR EN GASTOS EXTRAS

ENTERADO Y CONFORME

_____

SAN IGNACIO Nº 20 COL. VILLA LAZARO CARDENAS C.P 14370 DEL. TLALPAN, MEXICO D.F. TEL: 56-73-68-23