**EL PASO A PASO DE TU CIRUGIA**

1. Agende su hora para Santiago o Regiones (Antofagasta y Calama) al +56 264654536 ó a través de nuestra páginaweb **www.clinicaarturoaguirre.cl** o al WhatsApp +56 9 95064302 / +56 949092090
2. Después de la consulta realícese sus exámenes preoperatorios y evaluaciones por anestesia o cardiología según corresponda para autorizar la cirugía
3. Agende su segunda consulta para evaluación de sus exámenes, firma de consentimiento,

realización de fotografías, aclarar últimas dudas y agendar fecha de pabellón (y PCR covid).

1. Contáctese con Daniela Díaz (asistente administrativa) a Santiago para pagos o información de su cirugía.

5. Daniela Díaz (asistente administrativa) +56 949092090: administracion@clinicaarturoaguirre.cl

de presupuestos de clínicas en Santiago o Regiones

6. Contáctese con el proveedor de los elementos necesarios para la cirugía:

7. Srta. Johanna Díaz +56 977121974 Modelador Nasal Mod 1171, Mentoneras, Faja Abdominal,

Sostén, Espuma post Quirúrgica (Memory Foam (200x10x1) (100x30x1)

8. Medicamentos habituales post operatorios:

* Clexane 40 mg sc por \_\_\_\_ días (ampollas) si fue indicado.
* Celecoxib 200mg vía oral cada 12hrs por 5 días (10 comprimidos)
* Ketoprofeno 100 mg cada 12hrs por 7 días (14 comprimidos)
* Paracetamol 1 gr vía oral cada 8hrs por 5 días (15 comprimidos)
* Tramadol 50mg vía oral cada 8hrs por 5 días (en caso de dolor Moderado).
* Cefradina 500mg vía oral cada 8hrs por 10 dias,
* Cefadroxilo 500mg vía oral cada 12hrs por 8 días
* En caso de alergia: Levofloxacino 750mg cada 12hrs por 8 días o Ciprofloxacino 500mg cada 12hrs
* Domperidona 10 mg vía oral cada 12hrs (en caso de náuseas, vómitos)
* Bilaxil 2 cucharadas en la noche c/agua (estreñimiento agudo o crónico)

**Otros**

* Crema Mupirocina 1 aplicación c/12hr 1 tubo
* Cremas Neutrógena / Hydro boost water gel corporal (cirugía cuerpo) o Hidro boost water gel. Fps 25 (cirugía facial) y Keloplast o Cicabio Fps 50 crema para la cicatriz
* Cinta Micropore color piel (3M Nexcare).
* Polividona Iodada 10% o Clorhexidina gluconato 2% tópica incolora o Solución Fisiológica al 09%
* Gasas y apósitos según cirugía. Sabanillas para la cama en caso de lipoaspiración y pañales.
* Terapias Post Operatorias: Masaje, drenaje linfático o de tecnología (+56 977121974 Johanna Díaz)

9. Con todo confirmado, realice el pago de su cirugía con 2 semanas de anticipación si está en Santiago o si está en Regiones (Antofagasta y Calama) por transferencia:

**Clínica Medplastic Ltda. (Santiago y Regiones)**

RUT: 76.089.759-0

**Banco Santander**

Cuenta Corriente: 85790110

E-mail: administracion@clinicaarturoaguirre.cl

**Banco BCI**

Cuenta Corriente: 86546651

E-mail: [administracion@clinicaarturoaguirre.cl](mailto:administracion@clinicaarturoaguirre.cl)

10. Teléfono de contacto +56 935648266 para Whatsapp o llamadas en horario hábil (Rocío Reyes, enfermera del equipo quirúrgico)

11. Llegue el día de su cirugía con todos los documentos, exámenes y elementos necesarios para su cirugía. (No olvide leer y firmar los consentimientos informados de su cirugía, documentos de la clínica y demás papeles solicitados).

12. Puedes compartir estos datos de contacto con pacientes interesadas.