

Calle Onésimo Jiménez No. 48  
Reparto Oquet  
Santiago, República Dominicana  
+18092410001  
www.neuroincrd.com  
info@neuroincrd.com  
@neuroincrd

Facturado a

**Tracy Harrison**

8099798306

Factura # **FAC-01538**

Fecha **17-01-2023**

Fecha de pago **17-01-2023**

Monto **\$0.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Partially Paid**

Doctor **Priscilla Rodríguez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
DP-3 Padres - Evaluación-	1		\$2000.00
ABAS-II 0-5 y 5-21 - Evaluación-	1		\$2000.00
BASC-3 - Evaluación-	1		\$2000.00
ADOS-2 - Evaluación-	1		\$8500.00
		Sub Total	\$14500.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$14500.00
		Total	\$0.00

**Nota del paciente**

## **Terminos y Condiciones**

Solicitar factura con crédito fiscal, antes de realizar su pago. El costo de la evaluación podrá ser saldado de las siguientes maneras: • Pago total al iniciar el proceso de evaluación. • También 4 pagos (de \$ 3,625.00.00). • Los pagos se realizan los días de las citas de evaluación y el día de la entrega del informe final. • El informe final será entregado de 30 días laborables, una vez concluida las evaluaciones, y de ser necesarios, estudios médicos indicados. • La entrega se realizará luego completar el saldo total.