

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

Facturado a

**Gian Eduardo Ferreira**

8296199822

Factura # **FAC-01539**

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
Visita de Observación Escolar	1		\$2500.00
		Sub Total	\$17000.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$17000.00
		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 \$ 4,250.00). • 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.