

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

Facturado a

**Karla Imar Martínez Paredes**

8296132926

Factura # **FAC-04509**

Fecha **12-09-2023**

Fecha de pago **12-09-2023**

Monto **\$0.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Partially Paid**

Doctor **Priscilla Rodríguez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Precio
DP-3	1		\$2000.00
BASC-3 - Evaluación-	1		\$1800.00
ABAS-II 0-5 y 5- 21 - Evaluación-	1		\$1800.00
ADOS-2 - Evaluación-	1		\$9000.00
		Sub Total	\$14600.00
		Impuesto	\$0.00
		Descuento	\$14600.00
		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, 650.00 ). • 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 de completar el saldo total.