

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

Facturado a

**Carlos Rafael Reyes Jiménez**

8298364755

Factura # **FAC-04844**

Fecha **17-10-2023**

Fecha de pago **17-10-2023**

Monto **\$0.00**

Metodo de Pago **Efectivo**

Estado **Partially Paid**

Doctor **Priscilla Rodríguez**

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Prec
RIAS - Evaluación-	1		\$400
Test de Clasificacion de Tarjetas de Wisconsin - Evaluación-	1		\$200
Test de Stroop - Evaluación-	1		\$180
Simbolos y Digitos - Evaluación-	1		\$180
Asociación controlada de palabras - Evaluación-	1		\$180
Auditivo Verbal de Rey - Evaluación-	1		\$180
Figura Compleja de Rey - Evaluación-	1		\$180
BDI-II	1		\$200
CUESTIONARIOS,TDAH	1		\$250
		Sub Total	\$1950

Articulo/Servicio	Cant	Imp	Preco
Impuesto	\$0.00		
Descuento	\$19500.00		
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 \$ 4,875.00 ). • 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.