

Paciente: Apellido uno Apellido dos Jose Jose

Folio de Estudio	Estudios	Costo
6	Prueba de Embarazo	300
6	Prueba de VIH	150
6	Tipo de Sangre	50
Total	~	500
Su Pago	~	250
Restante	~	250

Recibo creado por Team Silent