Nombre de Clínica No Configurado

Dirección No Configurada

PRESUPUESTO

Número: PRES-2025-0001

DATOS DEL PACIENTE Y PRESUPUESTO

Paciente: Juan Smith

DNI: 35865618

Profesional: Administrador

TRATAMIENTO / SERVICIO	CANT.	P. UNITARIO	SUBTOTAL
pasta x	1	\$ 12.000,00	\$ 12.000,00
aa	1	\$ 1.300,00	\$ 1.300,00
		TOTAL:	\$ 13 300 00

Gracias por su confianza.