



Bv Chacabuco 879 – Nueva Córdoba Tel: (0351) 5707090 (Líneas Rotativas) Fax: (0351) 5707093

SERVICIO DE OFTALMOLOGIA Independencia 757 – 3° Piso (0351) 4269208 Nueva Córdoba – Córdoba – Argentina

PRESUI	PUESTO	THE STATE OF THE S
Datos obra social	Datos paciente	<u> </u>
Nombre: ACCORD SALOD	Apellido y nombre: UALE	MY WARIN
Dirección:	Nro. Afiliado: 02490	600529
Tel:	Plan: Dado	123007
Email:	D.N.I.: 2989969	
	I.V.A.: Obligations	3
	Diagnóstico: 906230	×~~2
Fecha de presupuesto: 21/10/16	Validez: 2/11/	
PRACTICA	UNIDADES	VALOR
OCT Visante		VALOR
OCT Cirrus		
Ecografia		*
Ecometria		
Paquimetria Corneal Computarizada	Ao	. \$ 350
Topografia Corneal Computarizada		. 7 333
Campo Visual Computado		
Retinografia con tres placas		
Laser Argon // Yag		
IOL Master Bilateral		
FDT		:
Recuento endotelial		
Introducción de sustancias intravitrea		<u> </u>
Cateterización cond. Lacri-nasal AO		
Sondaje de Via Lagrimal uni/bilateral		
Mod. Ojo seco (But/R de Bengala/T de Shimer)		
Cirugia Excimer Laser (ambos ojos)		
Angiografia Digital Computarizada	9	
Curva tensional diaria		
	Total bruto:	
5	I.V.A.:	
	Total presupuesto:	\$350