



COMPROBANTE DE ABONO

FECHA

INFORMACIÓN DE PACIENTE

Nombre:

Costo Total de
Procedimiento:

Injerto Capilar ☐

Injerto de Barba ☐

ABONO	MÉTODO	FECHA

IMPORTE POR LIQUIDAR	FECHA DE PROCEDIMIENTO

NOTA

FIRMA

CONTACTO

56 2036 2887
atencionacientes@losreyesdelinjerto.com
Juan Salvador Agraz 97-Piso 1, Contadero,
Cuajimalpa de Morelos, 05348
CDMXwww.losreyesdelinjerto.com

*En caso de no recibir tu comprobante, favor de comunicarte al siguiente número: **33 2384 6838**

TÉRMINOS Y CONDICIONES

El Paciente podrá cancelar o modificar la programación del Servicio contratado siempre y cuando notifique a Los Reyes del Injerto con una antelación de siete días hábiles previos a la Fecha de Procedimiento. El Paciente acepta y reconoce que, si decide cancelar el Servicio fuera de este término, Los Reyes del Injerto retendrá el monto total del anticipo por concepto de Gastos Administrativos. La solicitud de devolución será procedente únicamente dentro de los siguientes treinta días naturales contados a partir de la fecha de su pago parcial o total; una vez concluido este término, Los Reyes del Injerto no realizará devolución monetaria, únicamente podrá ofrecer al Paciente cambio por otros servicios y/o producto.