

# Orden Medica

## Datos del Cliente

Nombre: Juan Perez

Documento: DNI: 12345678

Email: juan.perez@example.com

Teléfono: 555-1234

## Detalles del Pedido

Producto	Cantidad	Precio Unitario	Subtotal
Producto A	2	\$150.00	\$300.00
Producto B	1	\$200.00	\$200.00
Producto C	3	\$75.50	\$226.50
Total			\$726.50