**PRESUPUESTO DE AMEU**

***PACIENTE : ${name}***

***EXAMEN : ${descripcion}***

***FECHA : ${date}***

**Incluye:**

1.- Equipo de AMEU

2.- Medicamentos durante y después del procedimiento

3.- Honorarios médicos

Subtotal: S/. 2500

IGV 18%: S/.450

**TOTAL: S/.2950**

*El presente presupuesto tiene una vigencia de* ***TRES MESES***