**PRESUPUESTO TRANSFERENCIA DE EMBRIONES CRIOPRESERVADOS (TED)**

* ***PACIENTE******:*** *${name}*
* ***EXAMEN*** ***:*** *${descripcion}*
* ***FECHA*** ***:*** *${date}*
* **DESVITRIFICACION DE EMBRIONES**
* **TRANSFERENCIA DE EMBRIONES**

Sub total: $700

IGV 18%: $126

**TOTAL: $826**

**NO INCLUYE:**

**-** HONORARIOS MEDICOS: S/4,000

- MEDICINAS PARA LA PREPARACION UTERINA: APROX. S/2,000

- MONITOREO ENDOMETRIAL ECOGRAFICO MAS PRUEBA DE CATETER: S/600

- MANTENIMIENTO DE EMBRIONES: S/80

*El presente presupuesto tiene una vigencia de* ***TRES MESES*** *y corresponde de un* ***solo intento.***

***En caso la paciente decida NO continuar con el tratamiento ó se interrumpiera en alguna de sus etapas, la empresa hará la devolución del dinero abonado por todos los procedimientos NO Realizados con una retención del 6% por gastos administrativos.***