



HOJA DE PRESUPUESTO



Por la presente manifiesto conformidad al presupuesto de mi rehabilitación bucal que consta de cantidad de \$ _____ que corresponderá a la

He sido enterado (a) y estoy de acuerdo de que este presupuesto podrá sufrir cambios por modificaciones en el tratamiento previamente establecido

Asimismo, me comprometo a cubrir el total del costo del laboratorio, mas el 30% para gastos de recuperación a la UNAM. Antes de la colocación del aparato (protésico u ortodóncico)

Nombre del paciente: _____ No. de Expediente: _____

Nombre del alumno: _____ No. Cuenta: _____

Nombre del laboratorio: _____

FIRMAS

FECHA	DESCRIPCIÓN	A CUENTA	SALDO	PACIENTE	ALUMNO	PROFESOR	LABORATORIO

FIRMA DE PACIENTE _____

FIRMA DEL ALUMNO _____