

PLAN DE TRATAMIENTO DENTAL

Nombre paciente: JAVIERA ARAYA

UT: 22321610-2
 Odontólogo: CI.DE MADDALENO JULIA, PILAR
 Unidad Médica: ORTODONCIA

Fecha: 12.08.2025
 Episodio: 120224324
 Centro Dental: INTEGRAMEDICA LA SERENA
 Convenio: DNT - URGENCIA DENTAL

Prestación	Cantidad	Diente	Valor a pagar Convenio
REGISTRO FOTOGRÁFICO PARA ORTODONCIA	1		17.993
6101900-ORTODONCIA METÁLICA 12	1		521.784
CONTROLES			77.795
6101906-ESTUDIO DE ORTODONCIA	1		617.572

Paga tu Plan de Tratamiento Dental de \$617.572 en 12 cuotas sin interés de \$51.464

1er año
 sin costo

- 1) La validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado es de 60 días corridos desde la fecha emisión.
- 2) Para aquellos Beneficios Arancelarios Especiales (promociones), la validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado se extingue a la fecha de término del beneficio.

Condiciones de Garantía a los Tratamientos Dentales se encuentran detallado en www.integramedica.cl.
 El diagnóstico clínico inicial debe ser apoyado con estudio radiográfico para precisar el diagnóstico y plan de tratamiento.

Integramedica La Serena
 ALBERTO SOLARI N° 1400, LA SERENA

www.integramedica.cl
 desde celulares 02 2636 6666