

IMPORTADORA NORDIC DENTAL SUPPLY LIMITADA  
 IMPORTACION, EXPORTACION, COMERCIALIZACION,  
 SERVICIOS DE CAPACITACION,  
 PRODUCTOS MEDICOS Y ODONTOLÓGICOS

BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS

Nº 002192



CONDOS 10373 - OF. 74  
 LAS CONDOS, SANTIAGO  
 TELEFONO 2277 76295

Santiago, 4 de Noviembre del 2013.

Dña. Lorena Alamo RUT: \_\_\_\_\_

CANTIDAD	DETALLE	P. UNITARIO	TOTAL
1	EEF-L-43 (Cofie)		27.370
1	LA-L-43 (Replica)		10.294
1	PE-EL-43 (Plastico)		17.398
1	TS-L-20 (Toallito)		13.328

Megaprint - María Galaz G. - RUT: 5.525.662-4 - Vic. Mackenna 7332 - Fono/Fax: 283 4828 - La Florida

TOTAL \$ 68.390

Mpedrero@uc.cl

DUPLICADO: CLIENTE

# INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.



GIRO: CLINICA

CASA MATRIZ: AV. SANTA MARTA

SUCURSAL: LOS ESPAÑOS

SUCURSAL: LOS CONQUISTADORES

SUCURSAL: LOS CONQUISTADORES - ZENGI

MESA CENTRAL: 2362 5555

www.Indisa.cl

R.U.T.: 92.051.000-0  
BOLETA DE VENTAS  
Y SERVICIOS  
N° 0940203



DIA	MES	AÑO
06	11	2013

PACIENTE		N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
NOMBRE:	PEDRERO ACEVEDO MANUEL				
N° FICHA:	0	INSTITUCION			
DIRECCION:					
R.U.T.:	7745565-5				
TELEFONO:	0	R.U.T.			

## A: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO S.A.

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 336199 Por : VENTA ODONTOLOGICA	100000
TOTAL PRESTACIONES =	100000
Formas de pago: EFECTIVO	100000
Caja N° : 221368    Cajero : RERANI    Hora : 16:37:29	



# SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA



GIRO: SERVICIOS MEDICOS AMBULATORIOS  
 CASA MATRIZ: AV. SANTA MARIA 1810 - PROVIDENCIA  
 SUCURSAL: LOS ESPAÑOLÉS 1855 - PROVIDENCIA  
 MESA CENTRAL: 2362 5555  
 www.indisa.cl

R.U.T.: 96.631.140-1  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.  
 N° 799233 9

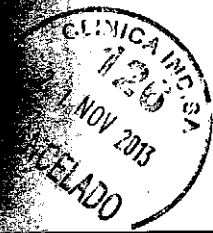
Médico : ALAMO JADUE LORENA Rut : 15636940-3  
 Espec. : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA

DIA	MES	AÑO
21	11	2013

PACIENTE  NOMBRE: <b>FEDRERO ACEVEDO MANUEL</b> N° FICHA: <b>0</b> DIRECCION: R.U.T.: <b>7745565-5</b> TELEFONO: <b>0</b>	N° PIEZA	FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION
INSTITUCION				
R.U.T.				

## A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
N° Identificador : 5392047 Por : <b>PRESUPUESTO ODONTOLOGIA</b>	<b>140000</b>
<b>TOTAL PRESTACIONES =</b>	<b>140000</b>
<b>Formas de pago:</b> <b>EFFECTIVO</b>	<b>140000</b>
Caja N° : 222935 Cajero : DAIEY	



**IOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA**



GIRO: SERVICIOS MEDICOS  
 CASA MATRIZ: AV. SANTA MARÍA  
 SUCURSAL: LOS ESPANES  
 MESA CENTRAL: 2362 55  
 www.indisa.cl

R.U.T.: 96.631.140-1  
 BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS  
 DEFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.  
 N° 799408 (10)

> : ALAMO JADUE LORENA  
 : PRESUPUESTO ODONTOLOGIA

DIA 28	MES 11	AÑO 2013
-----------	-----------	-------------

PACIENTE			
PEDRERO ACEVEDO MANUEL			
0			
7745565-5			
D			
FECHA INGRESO	FECHA ALTA	DIAS HOSPITALIZACION	
INSTITUCION			
R.U.T.			

**A: SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA**

DESCRIPCION DE LA PRESTACION	TOTAL
Identificador : 5412643	
PUESTO ODONTOLOGIA	140000
PRESTACIONES =	140000
de pago:	
IVO	140000
: 223667 Cajero : RRRAMI Hora : 09:45:02	



## PRESUPUESTO ODONTOLÓGICO

Sr. Manuel Pedreros Acevedo  
Santiago 30 de Noviembre del 2011

### FASE QUIRURGICA

Honorarios Cirujano	\$ 150.000
Descuento 30%	\$ 45.000
<b>HONORARIOS A PAGAR</b>	<b>\$ 105.000</b>
(Dr. Patricio Fuentes)	
Carga Inmediata	\$ 50.000
Derecho a Pabellón Pza 10	\$ 150.000
(incluye valor implante, insumos y derecho a pabellón)	
<b>Total Fase Quirúrgica</b>	<b>\$ 305.000</b>

### FASE REHABILITACION

Corona sobre Implante pza 10	\$ 400.000
Descuento 30%	\$ 120.000
<b>HONORARIOS A PAGAR</b>	<b>\$ 280.000</b>
(Dra. Lorena Alamo)	
Valor Laboratorio	\$ 100.000
Valor aditamentos protésicos	\$ 100.000
<b>Total Fase Rehabilitación</b>	<b>\$ 480.000</b>
<b>TOTAL TRATAMIENTO</b>	<b>\$ 785.000</b>

*Nota: La fase quirúrgica se realiza en el Centro Chileno de Oseointegración, ubicado en Av. Las Condes 10373 Of. 50 y está a cargo del Dr. Patricio Fuentes. La fase de rehabilitación se realiza en Clínica Indisa, Los Españoles 1855, y está a cargo de la Dra. Lorena Alamo. Los valores de aditamentos protésicos y de laboratorio son aproximados y pueden ser modificados.*

Dra. Lorena ALAMO JADUE  
Rehabilitación Oral  
Clínica Indisa

DRA. LORENA ALAMO JADUE  
Rut: 19.636.940-3  
REHABILITACION ORAL  
INDISA

29.8.12