



Clínica Universidad Católica
 Departamento de Beneficios al Personal
CLINICA ODONTOLOGICA

Página 1 de 1

Fecha:06-05-2014

Presupuesto Dental

Presupuesto N°: 81106 Especialidad : Radiología
 Señor(a) : Alarcon Fuenzalida Isabel Cat Rut : 8.539.554-8
 Dirección : Marin 382 Stgo CENTRO Fono: 2223773-2229114 NF° 1
 Empresa : Universidad Católica

Detalle de Prestaciones

<u>Pieza</u>	<u>Tratamiento a Realizar</u>	<u>Unitario</u>	<u>Subtotal</u>	<u>Valor</u>
Boca	Radiografía Bite Wing Bilateral con info			\$11.400
Total Prestaciones				\$11.400
Total Presupuesto				\$11.400

Descuento en..... cuotas, que se reajustaran con IPC sobre el saldo

Firma Funcionario

Alta: 06 / 05 / 2014

Dr(a). Radiología Clínica Odontológica

Estoy Conforme Con Tratamiento

Solicito Revision Contralor

Firma Funcionario



3

CLINICA ODONTOLOGICA
SEGURO DENTAL

CLINICA ODONTOLOGICA

81104

Alarcon Fuenzalida Isabel Cat
Marin 382 Stgo CENTRO

8.539.554-8
2223773-2229114 NF° 1

Detalle de Prestaciones

<u>Pieza</u>	<u>Tratamiento a Realizar</u>	<u>Unitario</u>	<u>Subtotal</u>	<u>Valor</u>
Sesión	Destartraje Supra-Subgingival x sextante			\$9.400
Sesión	Destartraje Supra-Subgingival x sextante			\$9.400
G1	Pulido radicular por grupo			\$38.800
G5	Pulido radicular por grupo			\$38.800
				\$96.400

\$96.400

Descuento en..... cuotas, que se reajustaran con IPC sobre el saldo

Handwritten signature in a rounded rectangular box.

27 Mayo 2014

Dr(a). Walter Lubascher Silva

Estoy Conforme Con Tratamiento

Solicito Revision Contralor

Handwritten text at the bottom right: "15 minutos"