





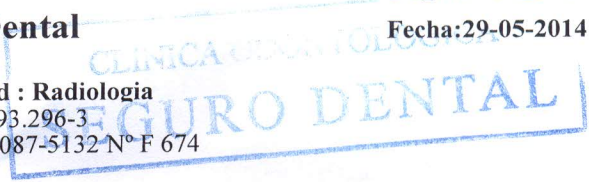
**Clínica Universidad Católica**  
 Departamento de Beneficios al Personal  
**CLINICA ODONTOLOGICA**

Página 1 de 1  
 Fecha: 29-05-2014

**Presupuesto Dental**

Presupuesto N°: 81712  
 Señor(a) : Cossio Urrutia Susana  
 Dirección : Hernan Cortes 2946 casa g  
 Empresa : Universidad Católica

Especialidad : Radiología  
 Rut : 8.993.296-3  
 Fono: 8130087-5132 N° F 674



**Detalle de Prestaciones**

<u>Pieza</u>	<u>Tratamiento a Realizar</u>	<u>Unitario</u>	<u>Subtotal</u>	<u>Valor</u>
14	Radiografía Retroalveolar			\$3.400
Boca	Radiografía Bite Wing Bilateral con info			\$11.400
<b>Total Prestaciones</b>				\$14.800
<b>Total Presupuesto</b>				\$14.800

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

Firma Funcionario

Alta: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Dr(a). Radiología Clínica Odontológica

Estoy Conforme Con Tratamiento

Solicito Revision Contralor

Firma Funcionario