

6 de Junio  
10<sup>00</sup>

3



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

Página 1 de 1  
Fecha:30-05-2014

**Presupuesto Dental**

Presupuesto N°: 81765      Especialidad : Endodoncia  
Señor(a) : Vega Rebolledo Patricia      Rut : 14.005.590-5  
Dirección : Manuel Rodriguez 621      Fono: 96967151-2706 RX 125  
Empresa : Universidad Católica

**Detalle de Prestaciones**

<u>Pieza</u>	<u>Tratamiento a Realizar</u>	<u>Unitario</u>	<u>Subtotal</u>	<u>Valor</u>
20	Endodoncia Premolares			\$54.000
20	Radiografía retroalveolar sin informe			\$2.600
20	Radiografía retroalveolar sin informe			\$2.600

**Total Prestaciones**      \$59.200

---

**Total Presupuesto**      \$59.200

Descuento en 3 cuotas, que se reajustarán con IPC sobre el saldo

Firma Funcionario

Alta: 02/10/2014  
Dr(a). Hernán Valdenegro Véliz

Estoy Conforme Con Tratamiento  
 Solicito Revision Contralor  
Firma Funcionario

3



Clínica Universidad Católica  
Departamento de Beneficios al Personal  
CLINICA ODONTOLOGICA

Página 1 de 1

Fecha: 25-09-2014

Presupuesto Dental

Presupuesto N°: 85009

Especialidad : Operatoria

Señor(a) : Vega Rebolledo Patricia

Rut : 14.005.590-5

Dirección : Manuel Rodriguez 621

Fono: 96967151-2706 RX 125

Empresa : Universidad Católica

Detalle de Prestaciones

<u>Pieza</u>	<u>Tratamiento a Realizar</u>	<u>Unitario</u>	<u>Subtotal</u>	<u>Valor</u>
Sesión	Higiene o Profilaxis Adultos			\$14.500
29	Obturación Composite compuesto posterior			\$34.000

**Total Prestaciones** \$48.500

**Total Presupuesto** \$48.500

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

Firma Funcionario

Alta: 25/10/2014



Dr(a). Sergio Bisquertt Valenzuela

Estoy Conforme Con Tratamiento

Solicito Revision Contralor

Firma Funcionario