

PRESUPUESTO DENTAL

| | | | |
|------------------------|------------------------------|------------------|-----------------------|
| Nro. de Paciente | : 11215228 | Nro. de Episodio | : 23123406 |
| Nombre | : DIAZ SILVA NANCY DEL PILAR | RUT | : 11861410-0 |
| Prevision | : Isapre CruzBlanca S.A | Tipo de Plan | : PING03 |
| Fecha de Nac. | : 22.09.1971 | | |
| Fecha de Ejecucion | : 16.09.2013 | | |
| Medico Derivador | : | Especialidad | : |
| Profesional Ejecutante | : ARBELAEZ BOTERO JAIRO | Especialidad | : ODONTOLOGIA GENERAL |

Acciones Clinicas

| <u>Codigo</u> | <u>Prestaciones Planificadas</u> | <u>Piezas</u> | <u>Arancel Integram.</u> | <u>Valor a Pagar</u> |
|---------------|---|---------------|--------------------------|----------------------|
| 6002001 | HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTO | | | |
| 6002001 | HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTO | | 32.462 | 12.546 |
| 6007002 | DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA COR | | 32.462 | 12.546 |
| 6007002 | DESTARTRAJE SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA COR | | 24.269 | 9.409 |
| 6003015 | RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 29 | 24.269 | 9.409 |
| 6003015 | RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21 | 56.731 | 21.955 |
| 6003015 | RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 20 | 56.731 | 21.955 |
| 6003015 | RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 14 | 56.731 | 21.955 |
| 6003015 | RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 5 | 56.731 | 21.955 |
| 6003015 | RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 3 | 56.731 | 21.955 |
| 0006006008 | DESObTURACION PARCIAL DE CONDUCTOS | 4 | | |
| 0006004016 | CONTROL DE LA ESPECIALIDAD PROTESIS FIJA | 4 | 24.269 | 9.409 |
| 0006004014 | ESPIGA MUÑON SIMPLE O BIPARTITO (METALIC) | 4 | 16.231 | 6.273 |
| 0006004006 | CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL | 4 | 97.385 | 37.636 |
| 0006004002 | CORONA TEMPORAL ACRILICO | 4 | 211.002 | 81.546 |
| 6004018 | CORONA PORCELANA PERNO MUÑON METALICO | 4 | 48.693 | 18.818 |




| | | | | |
|-----------------------|----|----------------|--------------------------|-------------------|
| Presupuesto AC | \$ | 329.322 | | |
| Presupuesto RD | \$ | | Presupuesto Total | \$ 385.903 |
| Presupuesto LA | \$ | 56.581 | | |

- 1) La validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado es de 30 dias corridos desde la fecha emision.
- 2) Para aquellos Beneficios Arancelarios Especiales (promociones), la validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado se extingue junto a la fecha de termino del beneficio.
- 3) Las condiciones de Garantía a los Tratamientos Dentales se encuentran detallado en www.integramedica.cl y en Recepción Dental.
- 4) El examen clínico inicial debe ser apoyado con estudio radiográfico para precisar el diagnóstico, plan de tratamiento y presupuesto dental.

PRESUPUESTO DENTAL

| | |
|--|------------------------------------|
| Nro. de Paciente : 11215228 | Nro. de Episodio : 23123406 |
| Nombre : DIAZ SILVA NANCY DEL PILAR | RUT : 11861410-0 |
| Prevision : Isapre CruzBlanca S.A | Tipo de Plan : PING03 |
| Fecha de Nac. : 22.09.1971 | |
| Fecha de Ejecucion : 16.09.2013 | |
| Medico Derivador : | Especialidad : |
| Profesional Ejecutante : ARBELAEZ BOTERO JAIRO | Especialidad : ODONTOLOGIA GENERAL |

| | | | | | |
|---------|--|---|--|---------|--------|
| | TO | | | | |
| 2704005 | SERVICIO PROVISORIO: | 4 | | 13.294 | 5.144 |
| 2704003 | SERVICIO CORONA PERIFERICA CON PERNO MUÑ | 4 | | 133.093 | 51.437 |



| | | | | | |
|----------------|----|---------|-------------------|----|---------|
| Presupuesto AC | \$ | 329.322 | | | |
| Presupuesto RD | \$ | | Presupuesto Total | \$ | 385.903 |
| Presupuesto LA | \$ | 56.581 | | | |

- 1) La validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado es de 30 días corridos desde la fecha emision.
- 2) Para aquellos Beneficios Arancelarios Especiales (promociones), la validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado se extingue junto a la fecha de termino del beneficio.
- 3) Las condiciones de Garantía a los Tratamientos Dentales se encuentran detallado en www.integramedica.cl y en Recepción Dental.
- 4) El examen clínico inicial debe ser apoyado con estudio radiográfico para precisar el diagnóstico, plan de tratamiento y presupuesto dental.

INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A. .
 GIRO: CENTRO MEDICO, VENTA DE INSUMOS
 R.U.T.: 76.398.000-6
 CASA MATRIZ: AVDA. LIB. BERNARDO O'HIGGINS N° 654 - SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

**BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.**

N° 1983320

SANTIAGO, 026 DE Septiembre DE 20 13

SEÑOR(ES): PILLAR DIAZ SILVA R.U.T.: 11061410-0
 DIRECCION: LOS ANDES 4612 MACUL SANTIAGO FONO: 3102995-6064470

POR ATENCION PROFESIONAL: JAIRO ARBELAEZ BOTERO

| | | |
|--|--------|--------|
| W 2704003 SERVICIO CARINA PERIFERICA CON FERRO DUX | 51.437 | 51.437 |
| W 2704005 SERVICIO PROFESORIO | 5.111 | 5.111 |
| CANCELADO | | |
| CAJA 925 | | |
| INTEGRAMEDICA SAN MIGUEL | | |

GRAFICA BOX3 LTDA. - R.U.T.:76.072.666-4 - PORTUGAL 1709 - SANTIAGO

NOTA: ESTA BOLETA SE ENTENDERÁ PAGADA
 CON FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

TOTAL A PAGAR \$ 56.548

DUPLICADO: CLIENTE

INTEGRAMEDICA CENTROS MEDICOS S.A. .
 GIRO: CENTRO MEDICO, VENTA DE INSUMOS
 R.U.T.: 76.398.000-6
 CASA MATRIZ: AVDA. LIB. BERNARDO O'HIGGINS N° 654 - SANTIAGO, REGION METROPOLITANA

**BOLETA DE VENTAS Y SERVICIOS
 NO AFECTOS O EXENTOS DE I.V.A.**

N° 1983321

SANTIAGO, 026 DE Septiembre DE 20 13

SEÑOR(ES): PILLAR DIAZ SILVA R.U.T.: 11061410-0
 DIRECCION: LOS ANDES 4612 MACUL SANTIAGO FONO: 3102995-6064470

POR ATENCION PROFESIONAL: JAIRO ARBELAEZ BOTERO

| | | |
|--|--------|--------|
| W 6004001 SERVICIO ESPECIAL DE CONDUCTOS | 3.407 | 3.407 |
| W 6004002 SERVICIO ESPECIALIDAD PROTESIS FIJA | 6.273 | 6.273 |
| W 6004014 SERVICIO PROTESIS SIMPLE O RIPARTIDO METALIC | 37.636 | 37.636 |
| W 6004006 CORONA DE PORCELANA SOBRE METAL | 81.546 | 81.546 |
| W 6004002 CORONA TEMPORAL ACRILICO | 18.818 | 18.818 |

Ppto. N° 23123405 RUT: 14604660-8 Espec.: ODONTOLOGIA INTEGRAL

GRAFICA BOX3 LTDA. - R.U.T.:76.072.666-4 - PORTUGAL 1709 - SANTIAGO

NOTA: ESTA BOLETA SE ENTENDERÁ PAGADA
 CON FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

TOTAL A PAGAR \$ 153.682

DUPLICADO: CLIENTE

N° 1983322

026 DE Septiembre DE 2013
 SANTIAGO, DE 20

SEÑOR(ES): ANANCY DEL PILAR DIAZ SILVA R.U.T.: 11061410-0
 DIRECCION: @PJ LOS INGENIEROS 4632 MACUL SANTIAGO FONO: 3102995-6064470

POR ATENCION PROFESIONAL @JAIRO ARBELAEZ ROTERO

| | | |
|--|--------|--------|
| 0 6003015 RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21.955 | 21.955 |
| 0 6003015 RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21.955 | 21.955 |
| 0 6003015 RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21.955 | 21.955 |
| 0 6003015 RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21.955 | 21.955 |
| 0 6003015 RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21.955 | 21.955 |

pto. N° 20123406 RUT: 14504660-0 Espec.: ODONTOLOGIA INTEGRAL

GRAFICA BOX3 LTDA. • R.U.T.:76.072.666-4 • PORTUGAL 1709 • SANTIAGO

CANCELADO

CAJA

925

INTEGRAMEDICA SAN MIGUEL

NOTA: ESTA BOLETA SE ENTENDERÁ PAGADA
 CON FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

TOTAL A PAGAR \$

0169.775

DUPLICADO: CLIENTE

N° 1983323

026 DE Septiembre DE 2013
 SANTIAGO, DE 20

SEÑOR(ES): ANANCY DEL PILAR DIAZ SILVA R.U.T.: 11061410-0
 DIRECCION: @PJ LOS INGENIEROS 4632 MACUL SANTIAGO FONO: 3102995-6064470

POR ATENCION PROFESIONAL @JAIRO ARBELAEZ ROTERO

| | | |
|---|--------|--------|
| 0 6002001 HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTO | 12.546 | 12.546 |
| 0 6002001 HIGIENE O PROFILAXIS EN ADULTO | 12.546 | 12.546 |
| 0 6007202 RESTAURACION SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CON | 9.489 | 9.489 |
| 0 6007202 RESTAURACION SUPRAGINGIVAL Y LIMPIEZA CON | 9.489 | 9.489 |
| 0 6003015 RESTAURACION FOTOCURADO SIMPLE POSTERIOR | 21.955 | 21.955 |

pto. N° 20123406 RUT: 14504660-0 Espec.: ODONTOLOGIA INTEGRAL

GRAFICA BOX3 LTDA. • R.U.T.:76.072.666-4 • PORTUGAL 1709 • SANTIAGO

CANCELADO

CAJA

925

INTEGRAMEDICA SAN MIGUEL

NOTA: ESTA BOLETA SE ENTENDERÁ PAGADA
 CON FIRMA Y TIMBRE DEL CAJERO

TOTAL A PAGAR \$

0 65.865

DUPLICADO: CLIENTE

CAR S.A.
Huerfanos 1052 Piso 4
Santiago
00000000001

Fecha 26/09/2013 Hora 17:24:23

Comercio 9714 Sucursal 0009 Terminal 0001
Voucher 995769 Codigo 140995769 Cargo 995769

INTEGRAMEDICA
EL LLANO SUBERCASEAUX 3965
SAN MIGUEL

CARGO

T.Ripley : *****5565
Nombre :
Precio Contado : \$ 105.903
Monto a Financiar : \$ 105.903
Prime Vencimiento : 15/10/2013
Nr. Cuotas : 1
Cuotas de : \$ 105.903
Autoriza : 310385
Cod. Vendedor : O-X
Tipo Cuotas : NORMAL

TOTAL A PAGAR 105903
Total a pagar no incluye ITE

Acepto cargo en mi tarjeta
segun condiciones del
contrato con CAR S.A.
Por este acto, acepto expresamente
cualquier cesion que efectue CAR S.A.
a quien decida, de este credito y
cualquier otro vigente con CAR S.A.

COPIA COMERCIO

Firma: 

C.I. : 11.861.410-5

Con tu Tarjeta Ripley 60% descuento
en Integramedica Dental
(Presupuesto Gratuito).
Condiciones en www.integramedica.cl.

Con esta transaccion acumulas
635 RipleyPuntos.
Bases en www.ripley.cl.