

Nombre: BLANQUEAMIENTO

Tipo de Contrato	Prestación	Descripción Prestación	Promoción	Observaciones
I00549	6003021	BLANQUEAMIENTO TOTAL CUBETA (2ARCADAS)	35.570	
	2707002	SERVICIO CUBETA DE BLANQUEAMIENTO	14.528	Indicado: Pacientes desde los 15 años de edad cumplidos, excepto embarazadas y pacientes con diagnóstico periodontal. Incluye: Blanqueamiento clínico No incluye: Tratamientos previos y/o complementarios a las prestaciones dentales ya indicadas. Promoción válida sujeta a evaluación previa.
	2707002	SERVICIO CUBETA DE BLANQUEAMIENTO	14.528	
				Legal: 1. La validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado es de 60 días corridos desde la fecha emisión. 2. Para aquellos Beneficios Arancelarios Especiales (promociones), la validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado se extingue junto a la fecha de término del beneficio. 3. Las condiciones de Garantía a los Tratamientos Dentales se encuentran detallado en www.integramedica.cl. 4. El examen clínico inicial debe ser apoyado con estudio radiográfico para precisar el diagnóstico y plan de tratamiento.
	50021207	KIT BLANQUEAMIENTO 16%	35.365	
			99.990	