

Nombre: ENDO + INCRUSTACIÓN

Tipo de Contrato	Prestación	Descripción Prestación	Promoción	Observaciones
I00550	6006001	TREPANACIÓN / CAVIDAD DE ACCESO	28.114	
	6006006	OBTURACIÓN DE CONDUCTO RADICULAR	46.857	☒
	6006018	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD ENDODONCIA	26.205	☒
	6006023	DOBLE SELLADO	11.538	Incluye: Endodoncia premolar o molar, control con rx intraoral, Incrustación estética.
	6006066	PREPARACIÓN QUIMICO-MECÁNICA	56.182	No incluye: Tratamientos previos y/o complementarios a las prestaciones dentales ya indicadas. Promoción válida sujeta a
	6301002	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA	4.217	evaluación previa
	2704046	LAB. INCRUSTACIÓN CERAMICA	60.314	
	6004016	CONTROL DE LA ESPECIALIDAD REHABILITACIÓN ORAL	9.371	Legal: 1. La validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado es de 60 días corridos desde la fecha emisión.
	6004060	IMPRESIÓN INCRUSTACIÓN	10.380	2. Para aquellos Beneficios Arancelarios Especiales (promociones), la validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado se
	6004061	PREPARACIÓN INCRUSTACIÓN	51.900	extingue junto a la fecha de término del beneficio.
	6004062	CEMENTACIÓN	25.950	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.
				☒
	6301002	RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA	4.217	
Total			335.245	