

**Nombre: PROMO IMPLANTE+CORONA GMI**

| Tipo de Contrato | Prestación                                        | Descripción Prestación                 | Promoción      | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------|---------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I00542           | 6201005                                           | INSTALACIÓN QUIRÚRGICA DE IMPLANTE     | 141.841        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6201014                                           | CONEXIÓN POR IMPLANTE                  | 20.200         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6201057                                           | CONTROL IMPLANTE UNITARIO              | 16.687         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6301002                                           | RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA     | 3.952          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6401003                                           | PABELLON COMPLEJIDAD BAJA              | 25.000         | <b>Incluye:</b> Evaluación inicial, procedimiento quirúrgico en pabellón de cirugía menor, rehabilitación con prótesis fija, 1 control post-quirúrgico con Rx intraoral, 1 control post-rehabilitación, 1 implante marca GMI (modelo frontier), 1 pilar de cicatrización, 1 análogo, 1 transfer y 1 pilar recto, intercambiable por pilar calcinable (www.gmi.cl).                                                                                                                                                                                                                           |
|                  | 50031786                                          | IMPLANTE 5,75 L 13,00                  | 58.961         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 50031802                                          | PILAR PA CICATRIZA 6,00X6,00MM         | 21.957         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | <b>Valor Instalación de Implante</b>              |                                        | <b>288.599</b> | <b>No incluye:</b> Scanner, radiografía extraoral, injertos, membrana cirugía y/o tratamientos complementarios previos o posteriores. Promoción válida sujeta a evaluación previa.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                  | 2702003                                           | LAB. CORONA SOBRE IMPLANTE ATORNILLADA | 99.948         | <b>Legal:</b> 1. La validez del Plan de Tratamiento valorizado y no pagado es de 60 días corridos desde la fecha emisión.<br>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.<br>3. Las condiciones de Garantía a los Tratamientos Dentales se encuentran detallado en [www.integramedica.cl](http://www.integramedica.cl).<br>4. El examen clínico inicial debe ser apoyado con estudio radiográfico para precisar el diagnóstico y plan de tratamiento. |
|                  | 6004069                                           | IMPRESIÓN IMPLANTE CORONA ATORNILLADA  | 67.364         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6004071                                           | PRUEBA DE ESTRUCTURA METÁLICA IMPLANTE | 58.142         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6004072                                           | CEMENTACIÓN DE PORCELANA IMPLANTE      | 61.304         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6201057                                           | CONTROL IMPLANTE UNITARIO              | 16.687         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 6301002                                           | RADIOGRAFÍA RETROALVEOLAR UNITARIA     | 7.904          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 50031816                                          | PILAR RECTO PA 3,50                    | 33.830         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 50031852                                          | REPLICA IMPLANTE PA                    | 10.124         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | 50031848                                          | TOMAS IMPRESIÓN ME PA                  | 46.484         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | <b>Valor Rehabilitación Corona Sobre Implante</b> |                                        | <b>401.786</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                  | <b>Total Implante + Corona</b>                    |                                        | <b>690.385</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |