

**Nombre: PROMO PREVENTIVA ADULTO**

| Tipo de Contrato | Prestación | Descripción Prestación                 | Promoción     | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|------------------|------------|----------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I00545           | 6002023    | LIMPIEZA BUCAL BOCA COMPLETA           | 17.307        | <b>PREVENTIVO ADULTO</b><br>Indicado: Pacientes desde los 15 años de edad cumplidos, excepto GES 60 años y GES embarazadas Cruz Blanca.<br><b>Incluye:</b> Evaluación inicial, RX Bite Wing, destartraje supragingival superior e inferior y 1 aplicación de flúor barniz.<br><b>No incluye:</b> Rx Panorámica, tratamientos previos y/o complementarios a las prestaciones dentales ya indicadas. Promoción válida sujeta a evaluación previa<br><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. |
|                  | 6008015    | FLUORACIÓN TOPICA CON BARNIZ DE RESINA | 15.045        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                  | 6301015    | RADIOGRAFÍA ALETA MORDIDA (2 PLACAS)   | 3.648         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                  | Total      |                                        | <b>36.000</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

**Nombre: PROMO PREVENTIVA INFANTIL**

| Tipo de Contrato | Prestación | Descripción Prestación                 | Promoción     | Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------|------------|----------------------------------------|---------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| I00546           | 6002023    | LIMPIEZA BUCAL BOCA COMPLETA           | 18.522        | <b>PREVENTIVO NIÑO</b><br>Indicado: Pacientes entre los 4 y 14 años 11 meses edad, excepto GES 6 años Cruz Blanca.<br><b>Incluye:</b> Evaluación inicial, RX Bite Wing, Limpieza dental completa superior e inferior, 4 sellantes (piezas temporales o definitivas) y 1 aplicación de flúor barniz.<br><b>No incluye:</b> Rx Panorámica, tratamientos previos y/o complementarios a las prestaciones dentales ya indicadas. Promoción válida sujeta a evaluación previa<br><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. |
|                  | 6008015    | FLUORACIÓN TOPICA CON BARNIZ DE RESINA | 16.101        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                  | 6002008    | 4 SELLANTE POR PIEZA DENTARIA          | 20.474        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                  | 6301015    | RADIOGRAFÍA ALETA MORDIDA (2 PLACAS)   | 3.904         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Total            |            |                                        | <b>59.000</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |