

DIAGNOSTICO COSTO \$ 0 A TODO EL GRUPO FAMILIAR A TRAVES DE LA EJECUTIVA MACARENA CÉSPEDES.

CELULAR/WHATSAPP:

+ 56 954042848.

CLINICA DENTAL
CUMBRE

IMPLANTE
+ CORONA



24 CUOTAS SIN INTERÉS DE
\$18.250

AL PAGAR CON TARJETA DE CRÉDITO SANTANDER



Beneficio para afiliados al Plan Familia Protegida Plus Total con Tarjeta de Crédito Santander

* Pabellón quirúrgico por \$15.000. Se aplica por implante y a la utilización solo por una vez del pabellón.
* Ver términos y condiciones de garantía de por vida de implantes dentales en cumbredental.cl
Promoción válida hasta el 30 de septiembre 2019.

Te invitamos a agendar tu hora de diagnóstico sin costo

APOQUINDO	HUÉRFANOS	LA DEHESA	LA SERENA	VIÑA DEL MAR	RANCAGUA	CONCEPCIÓN	TEMUCO	PTO.MONTT
22941 4000	22941 4000	22392 4100	22414 1000	32381 4000	72233 9600	41316 8800	45275 8600	65228 5750

PLAN FAMILIA PROTEGIDA PLUS TOTAL

Con Planes de Prevención y Rehabilitación
evitándole molestias, pérdida de tiempo y dolor.

BONIFICACIÓN

- 100%** ▶ En el tratamiento de Caries originadas con posterioridad al inicio de su plan y tratadas con resinas (Composite).
- 100%** ▶ En Diagnóstico integral de su salud dental.
- 100%** ▶ En interconsultas y diagnóstico de control anual.
- 100%** ▶ En atención prioritaria de urgencias. (Solución del dolor).
- 100%** ▶ En Radiografías Panorámica, Bite Wing, y Periapicales.
- 100%** ▶ En limpieza general eliminando manchas y tinciones (No considera enfermedades periodontales).
- 100%** ▶ En garantía, por dos años de sus tratamientos dentales. (excepto periodoncia y odontopediatría).
- 70%** ▶ En las prestaciones de Obturaciones de caries preexistentes a la contratación del plan.
- 70%** ▶ En Obturaciones de caries extensas, u otras lesiones que requieran trabajos de laboratorio, como Cerec o Coronas.
- 70%** ▶ En todas las demás prestaciones de Clínica Dental Cumbre. (excepto costos de laboratorio).

FORMAS DE PAGO PARA AFILIACIÓN

- Pago Automático a través de tu Cuenta Corriente.
- Pago Automático a través de tu Tarjeta de Crédito

Cuota de incorporación: \$15.000 de carácter familiar y por una sola vez

Cuota Mensual:	Titular	Beneficiario de 24 años y más	Beneficiario Menor de 24 años
Familia Protegida Plus Total	\$16.000	\$11.200	\$8.500

MACARENA CÉSPEDES F.
CEL +569 54042848

EJECUTIVO(A) _____