

## FORMAS DE PAGO Y CONDICIONES DIAGNÓSTICO INTEGRAL + RADIOGRAFÍAS

Incluye:	Valor Referencia (Sin Promoción)	Valor a Pagar PROMOCIÓN PRE PAGO	DESCUENTO PROMOCIÓN PRE PAGO
Examen clínico Odontólogo General y Especialista.	\$ 20.000	<b>\$ 3.000</b>	85%
1 Radiografía Panorámica (*)	\$ 15.554	GRATIS (*).	100%
Hasta 4 Radiografías Periapicales o Bite wing. (*)	\$12.500 x 4	GRATIS (*).	100%
<b>TOTAL A PAGAR POR SU DIAGNÓSTICO</b>	\$85.554	<b>\$ 3.000</b>	

### ACCEDA A ESTA PROMOCIÓN EN SU DIAGNÓSTICO INTEGRAL + RADIOGRAFÍAS, MEDIANTE PAGO ANTICIPADO!

Para ello, debe pagar en línea, hacer una transferencia electrónica, depositar en Banco Estado, o bien pago presencial en clínica Bucalis. **El valor será de \$3.000 y se debe pagar a más tardar a las 24 horas de agendada la cita.**

Si usted paga anticipadamente y no asistirá, debe dar aviso con 24 horas de anticipación a su cita dental para que le agendemos una nueva hora o gestionemos la devolución de su dinero, de lo contrario, perderá su derecho a pedir la devolución de dinero.

### SU DIAGNÓSTICO INTEGRAL + RADIOGRAFÍAS SERÁ GRATUITO!!!!

Si usted inicia tratamiento el valor del diagnóstico en cualquiera de sus modalidades (pago en clínica o pago anticipado), **se abonará a su tratamiento**, por lo tanto su Diagnóstico Integral más Radiografías será **GRATUITO!**

## FORMAS DE PAGO ANTICIPADO

### 1. Pago Online a través de [www.bucalis.cl](http://www.bucalis.cl)

2. **Pago en clínica:** Diríjase (el paciente u otra persona con los datos de nombre y RUT del paciente) a la sucursal Bucalis en la que se atenderá y realice el pre pago por \$3.000 mediante todas las formas de pago disponibles en clínica.

### 3. Transferencia bancaria:

#### Opción 1: Banco Santander

- Razón social: CONSTRUYENDO SONRISAS SPA
- Rut: 76.183.821-0
- Banco: Santander
- Tipo de cuenta: Corriente
- N° de cuenta: 0-000-6564406-1
- Email: [prepago@bucalis.cl](mailto:prepago@bucalis.cl)
- Mensaje: Pago diagnóstico, <nombre del paciente > y <RUT >.

#### Opción 2: Banco Estado

- Razón social: CONSTRUYENDO SONRISAS SPA
- Rut: 76.183.821-0
- Banco: BancoEstado
- Tipo de cuenta: Chequera Electrónica o Cuenta Vista
- N° de cuenta: 34570230303
- E-mail: [prepago@bucalis.cl](mailto:prepago@bucalis.cl)
- Mensaje: Pago diagnóstico, <nombre del paciente > y <RUT >.

### 4. Depósito:

Paso 1: Realizar depósito en la red de atención Banco Estado o en el Banco Santander en las cuentas:

#### Opción 1: Banco Santander

- Razón social: CONSTRUYENDO SONRISAS SPA
- Rut: 76.183.821-0
- Banco: Santander
- Tipo de cuenta: Corriente
- N° de cuenta: 0-000-6564406-1

#### Opción 2: Banco Estado

- Razón social: CONSTRUYENDO SONRISAS SPA
- Rut: 76.183.821-0
- Banco: BancoEstado
- Tipo de cuenta: Chequera Electrónica o Cuenta Vista
- N° de cuenta: 34570230303

Paso 2:

- Enviar escaneado (o foto del celular) el comprobante de depósito a través de correo electrónico a [prepago@bucalis.cl](mailto:prepago@bucalis.cl), indicando nombre y Rut del paciente.
- De no contar con correo electrónico, llamar a la clínica e indicar los siguientes datos:
  1. Nombre y Rut de paciente
  2. Fecha de deposito
  3. N° Comprobante de deposito
  4. Monto
  5. Sucursal