

2	RASPADO Y ALISADO POR HEMIARCADA	471.87	943.74	2	RASPADO Y ALISADO POR HEMIARCADA	471.87	943.74
2	EXODONCIA SEMICOMPLEJA Pza 18	169.07	338.14	2	EXODONCIA SEMICOMPLEJA Pza 18	169.07	338.14
1	EXODONCIA COMPLEJA Pza 48	424.79	424.79	1	EXODONCIA COMPLEJA Pza 48	424.79	424.79
1	IMPLANTE Pza 13	2 546.61	2 546.61	1	IMPLANTE Pza 13	2 546.61	2 546.61
1	IMPLANTE Pza 27	2 546.61	2 546.61	1	IMPLANTE Pza 27	2 546.61	2 546.61
1	RELLENO DE HUESO (ADIC) Pza 12	481.51	481.51	1	RELLENO DE HUESO (ADIC) Pza 12	481.51	481.51
1	MEMBRANA Pza 13	1 469.00	1 469.00	1	MEMBRANA Pza 13	1 469.00	1 469.00

Subtotal Tratamientos NO Cubiertos - S/. **8 750.39**

Subtotal Tratamientos NO Cubiertos - S/. **8 750.39**

Total General S/. **8 750.39**

Total General S/. **8 750.39**

Doctor : ROCIO GAMARRA CACERES  
 TARIFA PREFERENCIAL  
 User: SB\_ADMINISTRADOR

Doctor : ROCIO GAMARRA  
 TARIFA PREFERENCIAL  
 User:

()

()