

PERÍODO DE GARANTÍAS DENTALES

ESPECIALIDAD	TRATAMIENTO	PERÍODO DE GARANTÍA
Odontopediatría	Resina compuesta, ionómero de vidrio de reconstrucción.	6 meses
Rehabilitación Oral	Corona, carillas indirectas de cerámica, puentes, prótesis removible	1 Año
Endodoncia	Revisar condiciones para la especialidad *	1 Año
Ortodoncia	Revisar condiciones para la especialidad **	6 meses
Implantología y cirugía bucal	Injerto óseo, membrana y preservación alveolar.	Sin Garantía
	Instalación de implante (revisar condiciones)***	insumo implante 1 año
	Prótesis o Corona sobre implante atornillada o cementada (revisar condiciones)****	1 Año
Laboratorio	Falla de material o manufactura (revisar condiciones)*****	1 Año
Operatoria	Resinas compuestas y carillas directas de resina, ionómero de vidrio de reconstrucción	1 Año
	Blanqueamiento	Sin Garantía
Disfunción	Dispositivos ortopédicos *****	1 año
Estética facial	Todo tipo de tratamiento estético	Sin garantía

Condiciones Generales de exclusión de garantía en Clínica Blend

1. Incumplimiento de instrucciones postratamiento: Se entenderá que habrá incumplimiento de instrucciones postratamiento cuando no se siguen las instrucciones recomendadas después del tratamiento o bien, no se asiste a todos y cada uno de los controles clínicos indicados por el profesional designado.

Implantología: Solo en el caso de tratamientos de implantología, el paciente tendrá derecho sin costo a un control obligatorio que debe realizarse a los 6 meses de terminado el tratamiento, de importancia dado que se evaluará la condición de dicha prótesis y el estado de salud oral perimplantario. Es de exclusiva responsabilidad del paciente tomar y agendar dicha cita. De no cumplir con lo antes señalado, Clínica Blend no garantiza el trabajo extensible a un año por posibles complicaciones protésicas.

<u>Ortodoncia:</u> Garantía de 6 meses a partir de la fecha de alta del paciente, siempre que haya asistido a todos sus controles de contención (de manera regular). El paciente además debe haber usado sus contenciones tal como fueron indicadas. Si no las usó y producto de eso, se produjo movimientos dentarios de recidiva, la clínica no se hará responsable.

- 2. Contención fija y removible: Garantía de 4 meses desde que se instalan.
- 3. Extravío de aparatos: No se cubre la pérdida de aparatos protésicos u ortodóncicos.
- **4. Condiciones sistémicas:** Corresponde a pacientes con patologías sistémicas que afecten o alteren el pronóstico y/o evolución del tratamiento odontológico realizado, los cuales no están cubiertos por la garantía. Como por ejemplo:

- Accidentes o uso inadecuado: La garantía no cubre daños debido a accidentes traumáticos, uso inadecuado o la falta de uso de aparatos protésicos u ortodóncicos.
- Incumplimiento de indicaciones de higiene: No seguir las indicaciones del odontólogo tratante respecto al uso e higiene de los aparatos protésicos.
- Trastornos temporomandibulares: (bruxismo) diagnosticado y no tratado oportunamente.
- Intervención en tratamientos realizados en Clínica Blend por profesionales externos.

No hay garantías por retiros de aparatos de ortodoncia, si el tratamiento fue realizado en otra clínica o centro dental.

- * La garantía solo es válida si el paciente rehabilita el diente hasta 1 mes después de realizado el tratamiento de conducto.
- **La garantía solo aplica si el paciente asiste a sus controles de ortodoncia periódicamente sin faltar a ninguno. La reposición de brackets será cobrada aparte.
- ***Todos los biomateriales ya sea injertos o membranas entre otros, necesarios para reinstalar un implante deben ser costeados por el paciente, en el caso del insumo implante tiene garantía por 1 año.
- ****Cualquier rehabilitación de un implante perdido por causas ajenas a la Clínica debe ser financiada por el paciente.
- *****Cualquier daño a aparatos protésicos, de disfunción u ortodóncicos por mal uso que no sea responsabilidad de Clínica Blend no tendrá cobertura.

Proceso para hacer efectiva la garantía

En caso de necesitar activar una garantía dental, por favor acérquese a la clínica y envíe un correo electrónico a **contacto@drbutorovicblend.cl**, describiendo brevemente la situación que motiva la solicitud de garantía. Será contactado para coordinar una evaluación clínica y administrativa por parte de la clínica.