



Solicitud de devolución de dinero Uno Salud Dental Folio 81460

Datos paciente

Fecha: 06/07/2026
Municipalidad: 03 MANQUEHUE
Nombre completo: ROSS GRANGE
Cédula: 14.489.165-1
Dirección:

Número de ficha: 3328641

Valor solicitado (será revisado por Gte. Clínico):

\$ 21.800

Forma de Devolución:

15 A 20 DIAS HÁBILES
LA DEVOLUCIÓN ESTARÁ EN LA CUENTA

Condiciones de devolución

Para requerir cualquier devolución de dinero es obligatorio justificar la causa que motiva la solicitud, contar con la boleta y la copia de la identidad vigente. Para casos de pago con tarjeta de débito o tarjeta de crédito, se descontará un 3% del monto de la devolución por concepto de pago de comisión pagada a Transbank/IMED. Para los casos de devoluciones con el medio de pago "Crédito Banco Falabella", se realizará la devolución al paciente, titular y tomador del Crédito, no existiendo ninguna responsabilidad por parte del Uno Salud Dental en el crédito cursado ni en la relación contractual asociada a la operación. Adicionalmente, dicho Crédito continuará vigente de igual forma y condiciones que cuando fue contratado originalmente por el paciente y banco Falabella. La reserva de pabellón en ningún caso podrá ser devuelta. Uno Salud tiene un plazo de hasta 15 días hábiles para hacer efectiva la devolución, si corresponde. Uno Salud no se hace responsable por las enfermedades futuras que pueda presentar el paciente si no ha terminado su tratamiento y/o no ha sido dado de alta por el especialista, quedando registro en su ficha clínica. Procedimiento de devolución dependerá de la forma de pago.

Datos receptor devolución

Nombre: ROSS STRART GRANGE
Cédula: 14.489.165-1

Institución: BANCO SANTANDER

Cuenta: Cuenta corriente

Número de cuenta: 25347277

Cuenta: 992229094

Teléfono: RSGRANGE@GMAIL.COM

Sociedad Odonológica
Uno Salud Treinta y Uno

Firma Paciente / Solicitante