

REF.: Aprueba Continuidad Convenio "**Programa Odontológico Integral**" suscrito con Municipalidad de **CURARREHUE.**

RESOLUCION EXENTA Nº 01334

TEMUCO, 0 6 MAR. 2019

RLC/CMR/FRH/DFM

VISTOS; estos antecedentes:

1. Resolución Exenta Nº 1271 de fecha 28 de diciembre de 2018 del Ministerio de Salud que aprueba Programa Odontológico Integral.

2. Resolución Exenta Nº 127 de fecha 08 de febrero de 2019 del Ministerio de Salud que distribuye recursos para el Programa Mejoramiento del Acceso a la Atención Odontológica, año 2019.

- **3.** Resolución N° 4254 de fecha 26 de abril de 2018, que aprueba convenio Programa Odontológico Integral, complementada por Resolución N° 9336 de fecha 16 de octubre de 2018 y Resolución N°11347 de fecha 18 de diciembre de 2018, con Municipalidad de Curarrehue.
- **4.** Ley de Presupuesto N° 21.255 que establece el presupuesto del sector público para el año 2019.
- **5.** El Decreto Supremo N° 84 del Ministerio de Salud, que determina el aporte estatal a las Municipalidades.
- **6.** Ordinario N°145 de fecha 08 de febrero de 2019 emitido por la Municipalidad de Curarrehue que certifica los saldos de los convenios PRAPS año 2018.

CONSIDERANDO:

- **1.** Que por resolución del visto N° 1 se establecen las orientaciones técnico-sanitarias que rigen el programa "Odontológico Integral", para el año 2019.
- 2. Que por resolución del visto N° 2 que distribuye los recursos para el año 2019 del programa "Odontológico Integral".
- **3.** Que por resolución del visto N° 3 anterior, se aprobó convenio suscrito con Municipalidad de Curarrehue para la ejecución del Programa Odontológico Integral.
- **4.** Que la cláusula décima quinta del convenio singularizado en el visto N° 3 indica "El presente convenio tendrá vigencia desde el 1 de enero de 2018 hasta el 31 de diciembre de 2018. Sin perjuicio de lo anterior y siempre que el programa cuente disponibilidad presupuestaria para el año siguiente, su vigencia se prorrogará automáticamente hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Dicha prorroga se formalizará mediante resolución exenta del Servicio de Salud, fijando las metas comprometidas y los recursos asociados a dicha prorroga. Será requisito para cursar la resolución referida, la previa rendición del saldo no ejecutado."
- **5.** Que la municipalidad a través de Ordinario N°145 de fecha 08 de febrero de 2019 ha dado cumplimiento a la rendición del saldo no ejecutado del convenio señalado en el visto N° 3.

48 134 8

TENIENDO PRESENTE lo dispuesto en:

- 1.- DFL: Nº 1/05 del MINSAL que fija el texto refundido del D.L. 2763/79 que crea los Servicios de Salud
- 2.- D.S. 140/04 del M. de Salud que Reglamenta los Servicios de Salud.
- 3.- DS. No. 66/18 del Ministerio de Salud, que designa Director del Servicio de Salud Araucanía Sur.
- 4.-Resolución 1600/2008 de Contraloría Gral. de la República; dicto la siguiente:

RESOLUCION

1.- AUTORIZASE LA PRORROGA del plazo de vigencia del convenio del Programa de reforzamiento municipal Odontológico Integral hasta el 31 de diciembre de 2019.

2.- ESTABLÉZCASE para el año 2019 los siguientes componentes del Programa Odontológico Integral:

Componente 1: Hombres de Escasos Recursos.

- a. Estrategia: Atención odontológica Integral de hombres de escasos recursos mayores de 20 años. De estas atenciones al menos en 60% debe incluir rehabilitación protésica. Esto es otorgar atención odontológica a hombres priorizados, especialmente vulnerables, con alto daño por caries, enfermedad periodontal y/o desdentamiento.
- Estrategia: Auditorias Clínicas de las altas odontológicas integrales a beneficiarios de Hombres de Escasos Recursos. Esto es asegurar que las prestaciones odontológicas realizadas cumplan con criterios de calidad y satisfacción usuaria.

Componente 2: Mas Sonrisas para Chile.

- a. Estrategia: Atención odontológica Integral de mujeres mayores de 20 años. De estas atenciones al menos en 60% debe incluir rehabilitación protésica. Esto es otorgar atención odontológica a mujeres priorizadas, especialmente vulnerables, con alto daño por caries, enfermedad periodontal y/o desdentamiento.
- b. Estrategia: Auditorias Clínicas de las altas odontológicas integrales a beneficiarias del Mas Sonrisas para Chile. Esto es asegurar que las prestaciones odontológicas realizadas cumplan con criterios de calidad y satisfacción usuaria.

Componente 3: Atención Odontológica Integral a Estudiantes que cursen cuarto año de educación media y/o su equivalente.

a. Estrategia: Alta odontológica integral a estudiantes que cursen cuarto año de educación media y/o su equivalente, en establecimientos de APS y en establecimientos educacionales a través de dispositivos portátiles, unidades dentales móviles o box al interior del establecimiento.

Componente 4: Atención Odontológica Domiciliaria.

a. Estrategia: Alta odontológica a beneficiarios del "Programa de atención domiciliaria a personas con dependencia severa" en coordinación con la red de salud y la red intersectorial de servicios.

El Municipio coordinará la definición de coberturas en conjunto con el Servicio cuando corresponda, así como, a cumplir las acciones señaladas por éste para estrategias específicas y se compromete a implementar y otorgar las prestaciones señaladas en el Programa. Se estima además, que el municipio que cuente con odontólogos especialistas ya sea por convenio con el SSAS o Misiones de estudio, utilice ese recurso humano para las actividades clínicas pertinentes dentro de este programa según sus competencias clínicas.

El Municipio utilizara los recursos entregados para financiar las actividades y metas descritas en la Tabla N°1:

Tabla N°1

| | Tabla N°1 | | |
|---|--|------------|----------------------|
| PR | OGRAMA ODONTOLÓGICO 1 | NTEGRAL | |
| COMPONENTE | ESTRATEGIA | META ANUAL | TOTAL \$ CONVENIO |
| Hombres de Escasos Recursos | Atención odontológica Integral de hombres de escasos recursos mayores de 20 años. De estas atenciones al menos el 60% debe incluir rehabilitación protésica. | 35 | \$ 6.251.595 |
| | Auditorías clínicas al 5% de las altas odontológicas integrales Hombres de Escasos Recursos | O | \$0 |
| Más Sonrisas para Chile | Atención odontológica Integral de mujeres mayores de 20 años. De estas atenciones al menos el 60% debe incluir rehabilitación protésica. | 130 | \$ 23.220.210 |
| | Auditorías clínicas al 5% de las altas odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile | 0 | \$0 |
| Atención Odontológica Integral a estudiantes que cursen cuarto año de educación media y/o su equivalente. | Alta odontológica integral a estudiantes de cuarto año de educación media y/o su equivalente | 15 | \$ 833.595 |
| Atención Odontológica Integral a | Alta odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a | 20 | \$1.207.060 |

| beneficiarios del "Programa de | personas con dependencia severa" | | |
|--|--|---|------------------|
| Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" | Compra unidad dental portátil e instrumental* | Cantidad a definir de acuerdo a presupuesto | \$3.749.200 |
| TOTAL PROGRAMA ODONTOLÓGICO INTEGRAL | | | \$ 35.261.660 |

^{*}En anexo N°1 se presentan especificaciones técnicas sugeridas de unidad dental portátil para atenciones domiciliarias.

3.- **DETERMINESE**, **que** el presente convenio tendrá vigencia desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre de 2019. Sin perjuicio de lo anterior y siempre que el programa cuente disponibilidad presupuestaria para el año siguiente, existiendo la facultad de prorrogar automáticamente la vigencia hasta el 31 de diciembre del año siguiente. Dicha prorroga se formalizará mediante resolución exenta del Servicio de Salud, fijando las metas comprometidas y los recursos asociados a dicha prorroga. Será requisito para cursar la resolución referida, la previa rendición del saldo no ejecutado.

En todo lo no especificado en esta resolución, se mantiene vigente lo estipulado en el convenio original, singularizado en el visto Nº 3.

4.- ASIGNESE, al Municipio el monto total de \$ 35.261.660.-, desde la fecha de total tramitación de la Resolución aprobatoria, para alcanzar el propósito y cumplimiento de las estrategias señaladas, de acuerdo con la Tabla N°2:

Tabla Nº2

| Tabla N°2 | | | | | |
|-----------------------------------|--|--|---------------|--------------------------------------|------------------------------------|
| COMPONENTE | ESTRATEGIA | INDICADOR | META ANUAL | PESO RELATIVO EN COMPONENTE | PESO RELATIVO EN PROGRAMA |
| Hombres de Escasos Recursos | Atención odontológica Integral de hombres de escasos recursos mayores de 20 años. De estas atenciones al menos el 60% debe incluir rehabilitación protésica. | (Nº total de altas odontológicas integrales en hombres de escasos recursos / Nº total de altas odontológicas integrales HER comprometidas) x 100 | 100% | 95% | 30% |

| | Auditorías clínicas al 5% de las altas odontológicas integrales Hombres de Escasos Recursos* | Nº total de auditorías Hombres de Escasos Recursos realizadas / Nº total de auditorías Hombres de Escasos Recursos comprometidas) x 100 | 100% | 5% | |
|--|--|---|------|------|-----|
| Más Sonrisas para Chile | Atención odontológica Integral de mujeres mayores de 20 años. De estas atenciones al menos el 60% debe incluir rehabilitación protésica. | (Nº total de altas odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile / Nº total de altas odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile comprometidas) x 100 | 100% | 95% | 30% |
| | Auditorías clínicas al 5% de las altas odontológicas integrales Más Sonrisas para Chile* | (Nº total de auditorías Más Sonrisas para Chile realizadas / Nº total de auditorías Más Sonrisas para Chile comprometidas) x 100 | 100% | 5% | |
| Atención Odontológica Integral a estudiantes que cursen cuarto año de educación media y/o su equivalente | Alta odontológica integral a estudiantes de cuarto año de educación media y/o su equivalente | Nº total de altas odontológicas integrales en estudiantes de cuarto año de educación media y/o su equivalente realizadas / Nº total de Altas odontológicas integrales en estudiantes de cuarto año de educación media y/o su equivalente comprometidas) x 100 | 100% | 100% | 30% |
| Atención odontológica integral a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" | Alta odontológica a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" | N° total de altas odontológicas a beneficiarios del "Programa de Atención domiciliaria a personas con dependencia severa" /N° total de altas odontológicas a beneficiarios del "Programa de Atención | 100% | 100% | 10% |

| domiciliaria a personas con dependencia severa" comprometidas) X 100 | |
|---|------|
| TOTAL | 100% |

5.- TRANSFIERANSE, a la Municipalidad en dos

cuotas, la primera se transferirá una vez tramitada la resolución aprobatoria, la que equivale al 70% del valor total de la cuota y la segunda que equivale al 30% del total del convenio, durante el mes de octubre del presente año, sujeto a la evaluación del cumplimiento de metas de la forma como pasa a expresarse en el siguiente cuadro:

| Porcentaje de cumplimiento | Porcentaje de Descuento de |
|----------------------------|----------------------------|
| global del programa | recursos 2º cuota del 30% |
| 50% | 0% |
| Entre 40 y 49,99% | 25% |
| Entre 30 y 39,99% | 50% |
| Entre 25 y 29,99% | 75% |
| Menos de 25% | 100% |

6.- AUTORÍCESE, la ejecución del saldo no ejecutado del convenio suscrito durante el año 2018 para dar continuidad a las actividades sanitarias asociadas a este y existiendo saldo disponible.

7.- IMPÚTESE el gasto que irrogue el presente convenio al Ítem 24-03-298 del Presupuesto del Servicio de Salud, según la naturaleza del mismo.

8.- NOTIFIQUESE, la presente Resolución a la Municipalidad, remitiéndole copia íntegra de la misma.

X COMUNIQUESE

RECCIORENE LOPETEGUI CARRASCO

REGION

DIRECTOR

SERVICIO DE SALUD ARAUCANÍA SUR

N° 275 /05.03.2019

<u>DISTRIBUCION:</u>

Municipalidad de Curarrehue

División de Atención Primaria MINSAL

Dpto. Finanzas.

Dpto. APS

Dpto. Jurídico.

Archivo.

ANEXO N°1

1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1.1 Unidad Dental Portátil

| 1.1 | Unidad Dental Portatil |
|--|--|
| | Maleta Portátil |
| 1 | Maleta con compresor incorporado |
| 2 | Con ruedas |
| 3 | Con eyector y jeringa triple incluidos |
| 4 | Con terminal para turbina /scaler, micromotor |
| 5 | Terminales mide-west para instrumental rotatorio |
| 6 | Botella para agua de 750 cc a 1000 cc Incorporada |
| 7 | Reguladores y mangueras incluidas |
| 8 | Pedal para regulación de instrumental rotatorio incorporado |
| 9 | Lámpara de fotocurado incorporado a la maleta |
| 10 | Ultrasonido scaler incorporado a la maleta, con pieza de mano desmontable y autoclavable |
| | Compresor potencia mín. 600 W |
| | Lámpara de examen |
| 12 | Tecnología LED |
| 13 | Iluminación 30.000 a 40.000 LUX |
| 14 | Panel de control con encendido /apagado y control de brillo |
| 15 | Con 4 o 5 ruedas giratorias |
| 16 | Altura regulable |
| 17 | Alimentación 220V |
| 18 | Brazo flexible, ajustable |
| 19 | Con bolso para transporte |
| | |
| | Camilla portátil |
| 20 | Camilla de uso odontológico |
| 20 21 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) |
| 20 21 22 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada |
| 20 21 22 23 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte |
| 20 21 22 23 24 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura |
| 20 21 22 23 24 25 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables |
| 20 21 22 23 24 25 26 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable |
| 20 21 22 23 24 25 26 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa portátil |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa portátil Mesa de apoyo para el maletín portátil |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa portátil Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio Superficie lavable |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio Superficie lavable Bolso para transporte |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio Superficie lavable Bolso para transporte Accesorios |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio Superficie lavable Bolso para transporte Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio Superficie lavable Bolso para transporte Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica |
| 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31 32 33 34 | Camilla de uso odontológico De tres secciones (apoya pies, asiento y respaldo) Estructura de acero reforzada Plegable para transporte Altura de sillón regulable, 2 o más posibilidades de altura Respaldo regulable, 4 o más posiciones ajustables Tapizado resistente y lavable Con bolso para transporte Silla portátil o piso portátil Plegable para transporte Superficie lavable Mesa de apoyo para el maletín portátil Plegable Base de Aluminio Superficie lavable Bolso para transporte Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica |

1.2 Kit instrumental rotatorio (maleta)

| Turbina 1 Conexión tipo Midwest (4 vías) 2 Cabezal sistema Push button 3 Velocidad 300.000 a 400.000 rpm. 4 Triple o cuádruple toberas para el Spray 5 Autoclavable Kit rotatorio de baja velocidad 6 1 micromotor 7 1 pieza de mano 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica 13 Manual de usuario en español | 1 . 4 | Tite modulation rotation (manage) |
|---|-------|---|
| 2 Cabezal sistema Push button 3 Velocidad 300.000 a 400.000 rpm. 4 Triple o cuádruple toberas para el Spray 5 Autoclavable Kit rotatorio de baja velocidad 6 1 micromotor 7 1 pieza de mano 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | | Turbina |
| Velocidad 300.000 a 400.000 rpm. Triple o cuádruple toberas para el Spray Autoclavable Kit rotatorio de baja velocidad 1 micromotor 1 pieza de mano 1 contra ángulo Conexión tipo midwest (4 vías) Autoclavable Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 1 | Conexión tipo Midwest (4 vías) |
| 4 Triple o cuádruple toberas para el Spray 5 Autoclavable Kit rotatorio de baja velocidad 6 1 micromotor 7 1 pieza de mano 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 2 | Cabezal sistema Push button |
| 5 Autoclavable Kit rotatorio de baja velocidad 6 1 micromotor 7 1 pieza de mano 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 3 | |
| Kit rotatorio de baja velocidad 1 micromotor 1 pieza de mano 1 contra ángulo Conexión tipo midwest (4 vías) Autoclavable Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 4 | Triple o cuádruple toberas para el Spray |
| 6 1 micromotor 7 1 pieza de mano 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 5 | Autoclavable |
| 7 1 pieza de mano 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | | Kit rotatorio de baja velocidad |
| 8 1 contra ángulo 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 6 | 1 micromotor |
| 9 Conexión tipo midwest (4 vías) 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 7 | 1 pieza de mano |
| 10 Autoclavable 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 8 | 1 contra ángulo |
| 11 Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm Accesorios 12 Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 9 | Conexión tipo midwest (4 vías) |
| Accesorios Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 10 | |
| lncluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | 11 | Rango aproximado de rotación entre 0 y 22.000 rpm |
| equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica | | |
| 13 Manual de usuario en español | 12 | Incluir todos los accesorios y componentes necesarios para el correcto funcionamiento del equipo, incluyendo los que no han sido mencionados en esta especificación técnica |
| | 13 | Manual de usuario en español |