Nombre Convenio	**PROTEX** **DESCUENTO EN CAJA**	
Ciudad	**SUCURSALES: TODAS**	
Servicio	**EXAMEN**	**% DE BENEFICIO**
	LABORATORIO	20%
	RESONANCIA MAGNETICA	20%
	ECOGRAFIAS	20%
	SCANNER	20%
	RAYOS X	20%
	ECOCARDIOGRAMA DE REPOSO	20%
	DENS. OSEA	20%
Condición Prestacion	EXCLUYE PARTICULARES, CARDIOLÓGICOS, EEG, MED NUCLEAR (CINTIGRAMAS), ECO DOPPLER, ECOCARDIO Y GINECOLOGICAS, RM MAMARIA, RM FETAL Y RM CARDIACA.	
Modalidad	SE REALIZA EL DESCUENTO EN CAJA	
Tipo de pago	MEDIANTE HUELLA IMED PACIENTES CON PREVISIÓN ISAPRE O FONASA B, C o D.	
Agenda	NORMAL (Call Center 224905500 – 6004205500, WhatsApp: +569 42823570, cotizaciones email: contacto@laboratorioblanco.cl)	
Contacto Casos críticos	A PACIENTE	
Ingreso de pacientes	ORDEN MEDICA	
Entrega de Resultados	TIEMPO y FORMA ESTANDAR, PORTAL WEB.	