Sistema: WP MO	-43
Asociado Nº - 1010181311 MAPIGIQ 01 6	Odoptopravis Americans
Plan: PMO 2 - CO   DATOS DEL PACIENTE	Odontopraxis Americana
Apellido: Flahil ZKe Miam Etile	D.N.I. Nº: 121/12/3/6/8/3/3/1
Nombre:	AC 102 126
Parentesco: Fecha de Nacin  Domicilio: Jaak Gove 25 3	niento: \\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\
Localidad: C. P. :	3
Teléfono:	
DATOS DEL PROFESIONAL	Vestibular
Apellido: 1 8 7 6 5 4 3	
Dr. Fernando R. Schwab 4 4 4 6	
Nombre: Odentólego Implantes 8 7 6 5 4 3	Vestibular
Especialista en Prótesis  M:N:: 27:009 ·· M:P:· O:D:: 99 ·· · · · 5 5 4 3	2 1 2 3 4 5
M.N. / M. P	Z D D D D D Z Izquierda
Odontóloga 5 4 3	2 1 1 2 3 4 5 Vestibular
Domicilio Consultorio: Dra: Paula Giavedoni Odontóloga Odontóloga Especialista en Endodoncia  Especialista en Endodoncia  M.N.: 27.337 - M.P. O.D.: 97	
REFERENCIAS Lápiz Azul Lápiz Rojo Lápiz Verde	0
OPT07 Tratamiento a realizar Tratamiento anterior Selladores	Coronas Cantidad de Dientes existentes
	J.

## PARA USO PROFESIONAL

Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
(1476)	Enzy	Still Track			388	13/08	Diedur
0101	1171-F1	¥			78	Blow	Seefee ?
0(3)	D H- A	<b>3</b> 77				ale .	
-CONTROL						A 100	
			- 75,		<i>j</i>		



o todos aquelegara Constituto de la Especialista en Endodoncia M.N. 27 7-M.P. O.D.: 97

Firma Sello Profesional

