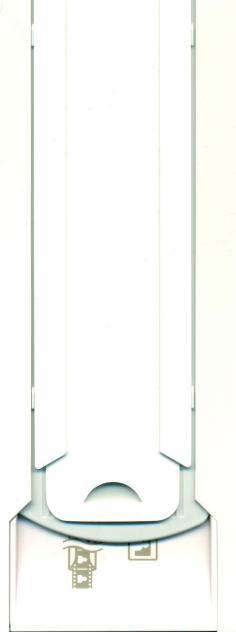
Page	DATOS DEL
Parentesco:	Fecha de Nacimiento: 10/6/86
	C.P.: 01410
Teléfono: 15471416	
DATOS DEL PROFESIONAL Apellido:	Vestibular 1 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 2
Nombre: M.N.; 27.009 - M.P. O.D.; 99 (02901) 425016 San Martin 1684 Piso 1 Dpto. A Domicilio Consultorio:	4
Domicillo Gorisationo.	5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 Vestibular
Teléfono:	
REFERENCIAS	z Rojo Lápiz Verde Onto anterior Selladores Coronas Cantidad de Dientes existentes



PARA USO PROFESIONAL

Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Cor Trat
0104	26	- abrol V		Sas	878	28/1/15	x Can
90101m	(5701) 425 (6701) 425 (684 Pie	D16 D16	V.	BAS	538	28/15	x Color
	r. Fernando R.	Schwab					
	BIGHESTON VI		À				1
reason in	PH F 14 Mark	(0)		- Vb -	la.C:		
Har in Ot	POTTO DO	ar gemi	-	V.	5 X73		4

Observaciones	26	Ren	bun	متے
Se me	3/Se	٠, ٥	Atm	· O .
Sembly	n W	,,,, ,,,,,,,,		7
0			7	

Firma del Paciente y Nº D.N.I.

Firma y Sello Profesional

