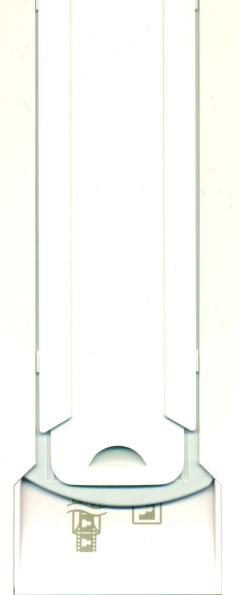
	Cobertura: ACCORD SOTUD Asociado Nº: 1010 21 \$351\$1000 DATOS Plan: COSTERNA Nombre: 502 6E Parentesco: F	NTE D.N.I. №: Lo	
	Domicilio: C. GARDEL SU3 Localidad: Provincia: Teléfono: (\$509450		:
	DATOS DEL PROFESIONAL Apellido: 1	Vestrbulk. 5 4 3 2 1 2 2	3 4 5 6 7 8 2
	Nombre:	5	3 4 5 6 7 8 3 3 4 5 6 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 7 8 8 7 8
	Provincia: San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A Localidad: Teléfono: Lápiz Azul Tratamiento a realizar Tratamiento anterior	-ápiz Verde Selladores Coronas Cantid	ad de Dientes existentes
- X	OPT07		



901	a Th	d kiso J. Deto.					
		RECEIVE	,	15	93	18/05	5
03:01	(1			40.	350	18/03	
0301	21			40	350	10/05	
) 		~				
Some ded							
A STATE OF THE STA					793		
bservaciones				or parte del Dr		los de conformidad, ad de rehabilitar la pintrario, acepto la requellos costos de un administrativo de la conformación de la co	entos indicados en esta Historia Clínica. Habie

