

Sistema: 200015

Asociado N°: 537416001

Plan: Seguro

Apellido: Parras

Nombre: Enzo

Parentesco: .....

Fecha de Nacimiento: .....

Domicilio: O. Carlos 1632

Localidad: .....

C. P.: .....

Teléfono: .....

### DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido: Schwarz

Nombre: Guillermo

M.N. / M. P. 24001

Domicilio Consultorio: San Juan de los Rios

Teléfono: 422010

### DATOS DEL PACIENTE



Odontopraxis Americana  
OPAM S.A.

D.N.I. N°: 261853441

Derecha								Izquierda							
Vestibular								Vestibular							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
1															2
4															3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
5								6							
8								7							
5								5							
4								4							
3								3							
2								2							
1								1							
Vestibular								Vestibular							

### REFERENCIAS:

OPT07

Lápiz Azul  
Tratamiento a realizar

Lápiz Rojo  
Tratamiento anterior

Lápiz Verde  
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	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
0101					78	30/10	
20202	36	00	R		745	30/10	

**Observaciones** .....

.....

.....

.....

.....

.....

Por la Presente, autorizo al profesional actuante a realizar los tratamientos indicados en esta Historia Clínica. Habiendo conocido por parte del Dr. .... La naturaleza de los tratamientos, posibles complicaciones, riesgos y alternativas, aceptándolos de conformidad. Asimismo, dejo expresamente establecido que he sido debidamente informado acerca de la necesidad de rehabilitar la pieza tratada en odontología dentro de un plazo máximo de 45 (cuarenta y cinco) días. Caso contrario, acepto la responsabilidad por no cumplir con la obligación, asumiendo a mi exclusiva cuenta y cargo todos aquellos costos de un eventual retratamiento de ser este necesario.

Dr. Gerardo R. Schwab  
Especialista en Ortodoncia  
M.N.: 27009 - M.P. O.D.: 99

.....  
Firma del Paciente y N° D.N.I.

.....  
Firma y Sello Profesional