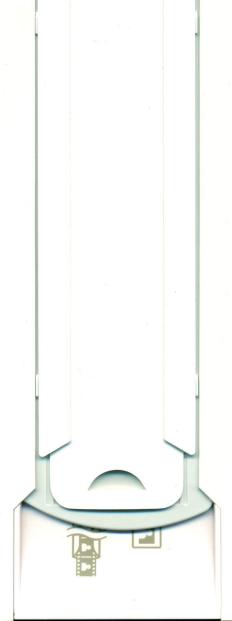
Cobertura: Scood Solud Asociado Nº: PPITIS3 SISIR PIOI3 Plan: 21 9003 Apellido: 2013 Jacquin	PACIENTE	Odontopraxis Americana D.N.I. Nº: MRRRIGOM 8
Nombre: Parentesco: Domicilio: Sar Salvadar C Localidad: UShuara	.88 010	
Teléfono: DATOS DEL PROFESIONAL Apellido: Dr. Fernando R. Schwab M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99		Vestibular 1
M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99 Nombre: (02901) 425016 San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A M.N. / M. P. Domicilio Consultorio: Provincia:	5 5 4 3 2 Derecha 8 3 2	Vestibular 1 1 2 3 4 5 6 7 8 Vestibular 1 1 2 3 4 5 6 Izquierda Vestibular
	biz Rojo Lápiz Verde ento anterior Selladores Con	onas 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 Tratamianto Terminado
02.19	54	D-0	R.	500	35700	01-01-19	×
251)	- Tosser J. v.a. Marc — und Put	3 (300) v . K				Tan by	
147	i jawa - Wil	Charles O D I 69					
W(2))					A LEAN	
Par Miles			51720				G (6)
		18 · K.	18	ch.	35700		
Observaciones			conocido p complicacio sido debida máximo de	oor parte del Drones, riesgos y alte amente informado a e 45 (cuarenta y ci a mi exclusiva cue	rnativas, aceptándolo acerca de la necesidad nco) días. Caso con	os de conformidad. d de rehabilitar la p trario, acepto la re sellos costos de un	entos indicados en esta Historia Clínica. Habiend La naturaleza de los tratamientos, posible Asimismo, dejo expresamente establecido que h leza tratada endodónticamente dentro de un plaz sponsabilidad por mi incumplimiento e inacciór eventual retretamiento de ser esta cosible Odontolo e Implantes Especialista en Prótesis M.N. 27 no 9 M.P. O.D. 99 Firma y Sello Profesional

