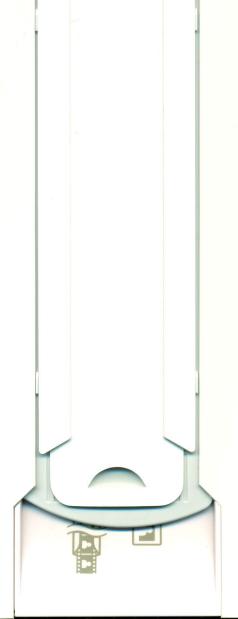
Sistema: Asociado Nº: 181721412191011101 Plan: Apellido: 90me3 Tranco: Nombre: Unel:		Odontopraxis Americana D.N.I. Nº: MG31341288111
Parentesco: Domicilio: Le Mago 29	Fecha de Nacimient	0: 24-01-06
DATOS DEL PROFESIONAL Apellido: Dr. Fernando R. Schwab M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99 (02901) 425016 San Martín.1684 Piso 1 Dpto. A M.N. / M. P. Domicilio Consultorio: Teléfono:	8 7 6 5 4 3 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	Vestibular 2
REFERENCIAS: Lápiz Azul Tratamiento a realizar OPT07 Lápiz Azul Tratamiento a realizar Tratamiento a		Coronas Cantidad de Dientes existentes



OFESIONAL

T 105	tacion	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
10.	01	85	, a		500	14805	3-02-15	× Control
08.0	10.10	85.	5016 Sq 3 Dpto 2		Soo	50-2	3-02-15	x (che).
		** 7 = 0 and 0	a Schwab					
	45							
12 de 1					CL			
The state of the s	alio.	153:				19800		

Observacio	nes	 	

Firma del Paciente y Nº D.N.I.

Firma y Sello Profesional

M.N.: 2

