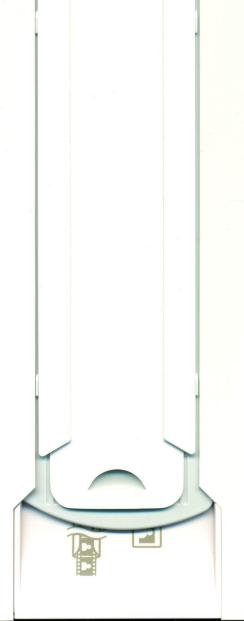
Sistema: Dowow		13
Asociado Nº: 00924266200	DATOS DEL	Odontopraxis Americana
Plan: 20 - 000 3	PACIENTE	OPAM S. A.
Apellido:		D.N.I. Nº: 130181916171891
Parentesco:		
Domicilio: Journ M	£2.	
Teléfono: 15497682.		
DATOS DEL PROFESIONAL	8 7 6 5 4 3	Vestibular 2 1 1 2 3
Apellido:		
Dr. Fernando R. Schwab		ĎĎĎĎĎĎĎĎĎã3
Nombre: M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99 (02901) 425016	5 4 3	Vestibular 2 3 4 5
M.N. / M. San Martin 1684 Piso 1 Dpto. A		
Domicilio Consultorio:	Derecha Derecha	MAMARIA 7 Izquierda
- 10	5 4 3	2 1 1 2 3 4 5 Vestibular
Teléfono:		
	piz Rojo Lápiz Verde	
OPT07 Tratamiento a realizar Tratam	niento anterior Selladores	Coronas Cantidad de Dientes existentes
,		



PARA USO PROFESIONAL

					T	-	
Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
in the constant	in a contract of		a *	100	31	221,115	
2101	1	1 Opto. A		15	573	23/1/15	× Con Onton
0000	: \$\sum_{0.2001} - M.P (0.2001) 42.5	O.D.: 99 016		15.	533	23/11/15	Plan Cution
216	∑ / r. Fernando R.	∠ C Schwab	R	15	5188	29/1/15	Y Com Cortian
Orus SEF-				4.5			tin Canal
Adams .	24(21), 0	P Fr					
Probago.	2001-1	,		. C b	Raie:		
Bar on 1	Urron		112	2			

Observaciones pol mº 15 ps -	conocido complicac sido debid máximo d	por parte del Dr iones, riesgos y altern amente informado ace e 45 (cuarenta y cino o a mi exclusiva cuent	nativas, aceptándolo erca de la necesida co) días. Caso con a y cargo todos aqu	os de conformidad. A id de rehabilitar la pie ttrario, acepto la res uellos costos de un e	ntos indicados en esta Historia Clínica. Habiendo La naturaleza de los tratamientos, posibles simismo, dejo expresamente establecido que he cara tratada en apropular na medica de intro de un plazo ponsabilidad, por mo complimiento e inacción, ventual retratamiento, de ser esto posible Especialista en Profesis. M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99
		Firma del P	MI 30846 aciente y № D.N		Firma y Sello Profesional

