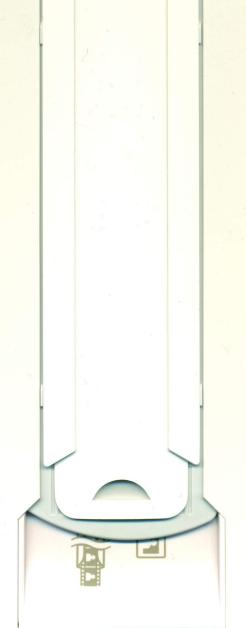
Sistema: ACCOLD SAWD Asociado Nº: LOIZI YI IIS IR IS IGIOIZTS Plan: Polano Apellido: HOAUCO GAU Nombre: YOHANO Parentesco:	DATOS DEL PACIENTE UNEDO D.N.I. Nº: 4392753811 Fecha de Nacimiento: 23/02 02
	1245
Localidad: 15471985	C.P.: ~ 15497707
DATOS DEL PROFESIONAL Apellido: Dra. Paula Giayedoni M.N.: 27.337 - M.P. O.D.: 97 (02901) 425016 Nombre: San Martín 1684 Piso 1 Dpto: A M.N. / M. P. Domicilio Consultorio:	Vestibular Vestibular Vestibular 1
Teléfono: REFERENCIAS: Lápiz Azul Lápiz F Tratamiento a realizar Tratamiento	



PARA USO PROFESIONAL

Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
0302	46	2317.4		40	465	09/06	s (Pohana
0104	double to the	enso i Opto. 7		15	97	09/06	Yonana Hidalgo
	M.N.: 27,337 O(02901)	M.P. O.D.: 97 425016					
ALON VED	ROEERO NO.	Giavedoni					
er generale		izmies		d4'=10)		d San	
Damicia Property 12/12					562		



HOWARD Hidd 180

Firma del Paciente y Nº D.N.I.

Firma y Sello Profesional

