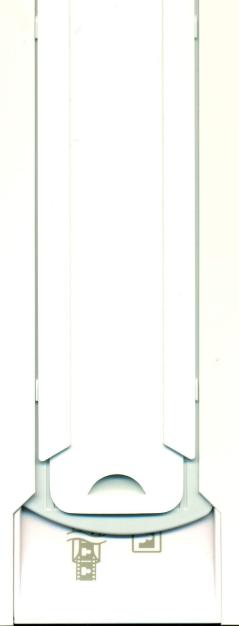
Sistema: ACCOLD SACUD Asociado Nº: LOO PI 91919 II BIDIO 3 Plan: DOLATO PACIENTE Apellido: BEBER D.N.I. Nº: L313161316184511 Nombre: SOFIA SOCEDED Parentesco: Fecha de Nacimiento: 16 02 88 Domicilio: B² 49 49 44
Localidad: C. P. :
Localidad: C. P.: Teléfono: 15516129
DATOS DEL PROFESIONAL 8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8 Apellido: 1 2 3 4 5 6 7 8 2
Dr. Fernando R. Schwab Nombre: M.N.: 27.009 - M.P. O:D.: 99 (02901).425016. M.N. / M. P. San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A Domicilio Consultorio: 8 Derecha 9 Derecha 8 Derecha 9 Derecha
REFERENCIAS: Lápiz Azul Tratamiento a realizar DPT07 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
2014010	GU MGIGIL TOO				118	1802	- Juster fruc
690(4600	M.P. O.D.: 99 425016 Plso 1 Dato, 6	1		50	18/02	
	Dr. Fernando	R. Schwab				100	3 0 A-
pyroc ber-	kgi cerdekt					1001-1-	
Localne a) LD((58)		
godine .			ja ji k		118		1 0



33636848

Firma del Paciente y Nº D.N.I. Firma y Sello Profesional

