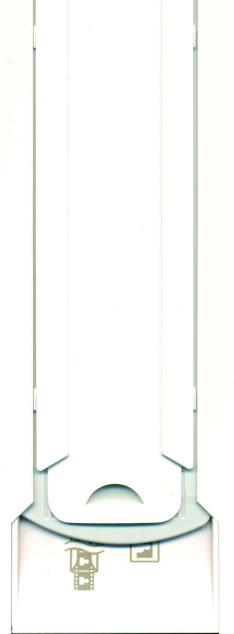
Plan:	5911114K193181 000Z-Clossic	DATOS DEL PACIENTE	D.N.I.	Ddontopraxis Americana
Parentesco:				
Domicilio:	300 niner 902	Line 23. Spt	07.	and the second s
Localidad:	Ushvaia	Provincia:	del Frep	O.C.P. 9410
Nombre:	Dr. Fernando R. Schwab I.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99 (02901) 425016 In Martín 1684 Piso 1 Dpto. A	1-8 7 6 5 4 4 8 7 6 5 4 5 4 Derecha 8 4	Vestibular 3 2 1 1 3 2 1 1 Vestibular 3 2 1 1 Vestibular 3 2 1 1 Vestibular 3 2 1 1 Vestibular	2 3 4 5 6 7 8 2 3 4 5 6 7 8 2 3 4 5 6 7 8
Teléfono: REFERENCIAS OPTO7		Rojo Lápiz Verde Selladores	Coronas	Cantidad de Dientes existentes
- 1				



PARA USO PROFESIONAL

Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
01.01	r _p roged	-	D	500	11200	8-05-15	× th
05.02	is Wathr toda (ozavit s	Pero a Diptorate		500	156	8-05-15	×
	. N.: 27.019 1	n, Schwab N,R, O,D.: 99 _{ja}		13			
verence verence	in and		- 1		- Cynes		X 71 . 17
pourcieur;	300 44	NEW YOR	7:50	33 .70	26800		
bservaciones			conocido p complicació sido debida	or parte del Dr ones, riesgos y alter amente informado a e 45 (cuarenta y cir	rnativas, aceptándolo cerca de la necesida	os de conformidad. A de rehabilitar la pi ntrario, acepto la re- uellos costos de un d	entos indicados en esta Historia Zinica. Habien La naturaleza de los trajamientos, posibli Asimismo, deje expresamente establecido que leza trajada erbodógicamente dentro de un plas sponsabilitas por la compositio

Firma y Sello Profesional

