

Sistema: UP- Accord.

Asociado N°: 0241144861011

Plan: 0003 Accord Dorado

**DATOS DEL
PACIENTE**

Apellido: Cardona

D.N.I. N°: 52076559

Nombre: Franco

Parentesco: Fecha de Nacimiento: 22-02-2012

Domicilio: Tucuman 4895.

Localidad: Ushuaia

C.P.: 9410

Teléfono:

DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido:

Nombre: Dr. Fernando R. Schwab

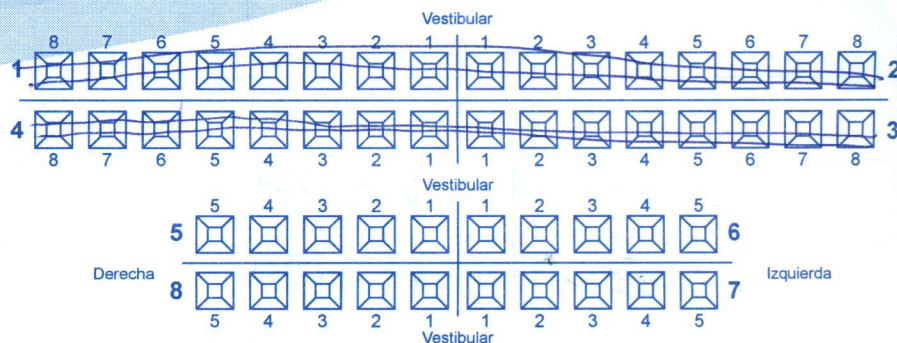
M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99

(02901) 425016

M.N. / M. P. San Martín 1684 Piso I Dpto. A

Domicilio Consultorio:

Teléfono:



REFERENCIAS:

OPT07

Lápiz Azul
Tratamiento a realizar



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
07.01					126 ⁰⁰	08-05-15	
05.02					156 ⁰⁰	08-05-15	
					282 ⁰⁰		

Observaciones

Boca sana

Por la Presente, autorizo al profesional actuante a realizar los tratamientos indicados en esta Historia Clínica. Habiendo conocido por parte del Dr. La naturaleza de los tratamientos, posibles complicaciones, riesgos y alternativas, aceptándolos de conformidad. Asimismo, dejo expresamente establecido que he sido debidamente informado acerca de la necesidad de rehabilitar la pieza tratada endodónticamente dentro de un plazo máximo de 45 (cuarenta y cinco) días. Caso contrario, acepto la responsabilidad por mi inactividad e inacción, asumiendo a mi exclusiva cuenta y cargo todos aquellos costos de un eventual tratamiento de implantes posible

Dr. Fernando B. Schwab
Odontólogo - Implantes
Especialista en Prótesis
M.N.: 27.009 - M.P.O.D.: 99

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Firma y Sello Profesional

