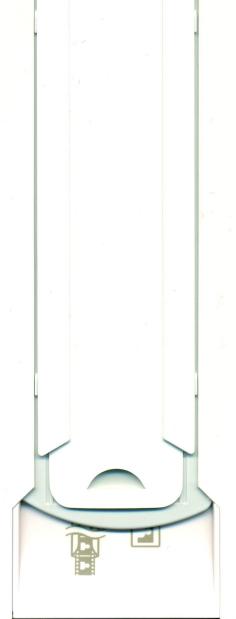
Cobertura: Accord Dasoco			1	
Asociado Nº: 0193008617919	DATOS DE	L J	Odontopraxis Americai	na
Plan: 22 - 000 3	PACIENT		112 11 2122	
			D.N.I. Nº: 43013070	
Nombre:			1017157	
		na de Nacimiento:		
Domino	Dravinsia: T ·	Fuely	C.P.: 014(0	
Teléfono: Λ 55/0660	Provincia	, , , , , , ,	C. F.	
DATOS DEL PROFESIONAL			Vestibular	
Apellido:	8 7 6 1 6	5 4 3 2		2
				2
Nombre: Dr. Fernando R. Schwab	4 R 7 6	5 4 3 2		3
(02901) 435045	21	5 4 3 2	Vestibular 1 1 2 3 4 5	
1684 Piso 1 Dato A	5 Derecha		Izquierda	
Domicilio Consultorio:	8			
Localidad:			Vestibular	
Teléfono:				
REFERENCIAS: Lápiz Azul Tratamiento a realizar OPT07 Lápiz Azul Tratamiento a realizar Tratamiento		iz Verde Iladores Coro	nas Cantidad de Dientes existentes	
OP107				



PARA USO PROFESIONAL

Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
0501	nu jeset i es l	Орил д		\$15	1139	28/4/15	7
	(03801) 40201 (008 - W.E.	7.792 : E					62
		· 2			*		
							E
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		ile (a)	7				Fig.
	3		conocido p complicaci sido debida máximo de	oor parte del Dr ones, riesgos y alte amente informado a e 45 (cuarenta y c	ernativas, aceptándol acerca de la necesida inco) días. Caso cor	os de conformidad. A ad de rehabilitar la pie	ntos indicados en esta Historia Cynica. Habie La naturaleza de los tratagnentos, pos signismo, dejo expresamente establecido que ze la companidad de la c

