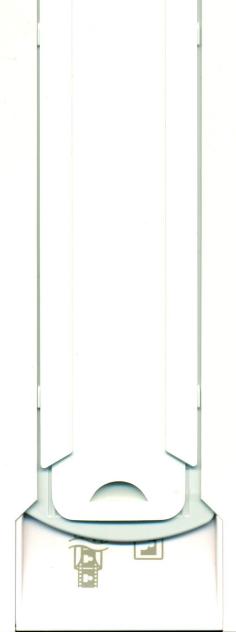
Cobertura: UP - Accord  Asociado Nº: OPRISIBRYA PIZE DATOS DEL  Plan: O003 - Accord Dood PACIENTE  Apellido: ASSEL born Constant 39 Japoli D.N.I. Nº: 4868 RIOSIZI . I
Nombre:
Parentesco: Fecha de Nacimiento: 13 - 04 - 2008.
Domicilio: Mo WO 10 COSO, 60. U. Andorra
Localidad: Ushraia Provincia: I del Juego C. P. 9410.
Teléfono:
DATOS DEL PROFESIONAL  Vestibular  8 7 8 5 4 3 2 1 1 1 2 3 4 5 6 7 8
Apellido: 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1- 1-
Nombre: Dr. Fernando R. Schwab  M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99  (02901) 425016  M.N. / Sar Martín 1684 Piso 1 Opto: A  Domicilio Consultorio:  Provincia:  Localidad:
Teléfono:



## 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	mission and	edisore sa		917	12600	08-20-5	× & Zouiz
WV.	(25009 - M.R.Q (2590.) 42403	D= 80	-L-				3
PK BK		owy					
y bata	j	- 2					
FF (50)993			. 4		a sec		
Boardeo : Titologo					12600		
			conocido p complicacio sido debida máximo de asumiendo	oor parte del Dr ones, riesgos y alte amente informado a e 45 (cuarenta y ci a mi exclusiva cuel	rnativas, aceptándol cerca de la necesida nco) días. Caso cor nta y cargo todos aq	os de conformidad. d de rehabilitar la pi trario, acepto la re uellos costos de un	entos indicados en esta Historia Clínica. Habiendo La naturaleza de los tratamientos, posibles Asimismo, dejo expresamente establecido que he leza tratada endodónticamente dentro de un plazo sponsabilidad por mi indumplimiento e inacción, eventual retratori par prantico Reportantes  Odontólogo - Implantes Especialista en Rrótesis

