

Cobertura: ACCORD SMCW

Asociado N°: 10241018919101

Plan: PLATINO

Apellido: ARSONA

Nombre: VIRGINIA

Parentesco:

Domicilio: 6- CORONERO 310

Localidad:

Teléfono: 15515256

### DATOS DEL PACIENTE



Odontopraxis Americana

D.N.I. N°: 351107658

Fecha de Nacimiento: 23/07/92

Provincia: C. P.:

### DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido:

Nombre: Dra. Paula Giavedoni

M.N.: 27.337 - M.P. O.D.: 97

(02901) 425016

San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A

M.N. / M. P.

Domicilio Consultorio:

Provincia:

Localidad:

Teléfono:

### REFERENCIAS:

OPT07

Lápiz Azul  
Tratamiento a realizar

Lápiz Rojo  
Tratamiento anterior

Lápiz Verde  
Selladores

Coronas

Cantidad de Dientes existentes .....

Derecha								Izquierda							
Vestibular								Vestibular							
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
1															2
4															3
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8
Derecha								Izquierda							
Vestibular								Vestibular							
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	7	6	5
5															6
8															7
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	7	6	5

# PARA USO PROFESIONAL

Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
0301	24				370	18/06	
					370		



Presente, autorizo al profesional actuante a realizar los tratamientos indicados en esta Historia Clínica. Habiendo sido informado por parte del Dr. Paula Blaysoni, 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 de la intervención, asumiendo a mi exclusiva cuenta y cargo todos aquellos costos de un eventual retratamiento, de ser esto posible.

35.104.656

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Dra. Paula Blaysoni  
Odontóloga  
Especialista en Endodoncia

M.N.: 27.337 - M.P. O.D.: 97

Firma y Sello Profesional