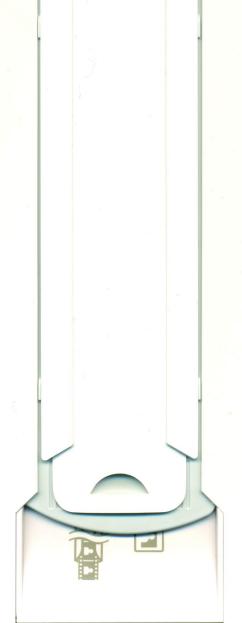
Cobertura: Accord Place Asociado Nº: 01081451312011 Plan: Platino - Apellido: MARTINEZ Nombre: ALDANA -	DIE DATOS DEL PACIENTE	Odontopraxis Americana D.N.I. Nº: 38088500
	Fecha de Nacimiento , Provincia: T. del F	c.p.: 9470.
DATOS DEL PROFESIONAL Apellido: Nombre: NCITALIO, M.N. / M. P. 2017 Domicilio Consultorio: Mou Horr Provincia: 1. Oel T. Localidad: PIO Ode	1 8 7 6 5 4 3 2 4 4 8 7 6 5 4 3 2 2 2 4 3 2 2 2 4 3 2 2 2 2	Vestibular Vestibular Vestibular Vestibular Vestibular Vestibular 7 8 1 1 2 3 4 5 6 7 8 7 8 7 8 1 1 1 1 2 3 4 5 6 7 8 7 8 1 1 1 1 2 3 4 5 6 7 8 1 1 1 1 2 3 4 5 6 7 8 1 1 1 1 1 2 3 4 5 6 7 8 1 1 1 1 1 2 3 4 5 6 7 8 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
Teléfono: J5648812	Lápiz Rojo Lápiz Verde Tratamiento anterior 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
0215	12	P	Res	1		10/06	«Cholous
0215	22	Ρ.	Res	_		10/06	* Holow
(6)5							
	K (1.3)	H.C.F.		19 3			VALUACISE CO.
Sylvatore .	The	NEEK L					
whenso:			conocido p complicacio sido debida máximo de	oor parte del Dr ones, riesgos y alter ames, riesgos y alter de 45 (cuarenta y cir a mi exclusiva cuer	nativas, aceptáno cerca de la neces ico) días. Caso d ita y cargo todos	dolos de conformidad idad de rehabilitar la p contrario, acepto la re aquellos costos de un	entos indicados en esta Historia Clínica. Habiend La naturaleza de los tratamientos, posible Asmissino dejo expresamente edaplecido que h pieza trataba en doannicamente perfire de un plaz esponse di lidar por mi incumprimento e inacción e ventual retritamiento de ser este posible Sea. Comer Natalia M Adontologa
					I Paciente y Nº		Firma y Se jin Roofession al

