

Sistema: VP-Record concopags.

Asociado N°: 225920020

Plan: 0002 Clasic.

Apellido: Velezquez

Nombre: Natanael

Parentesco:

Fecha de Nacimiento:

22-10-2011

Domicilio: Fuentealba

4775-

Localidad: Ushuaia

C. P.:

Teléfono: 493119

DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido:

Dr. Fernando R. Schwab

Nombre:

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

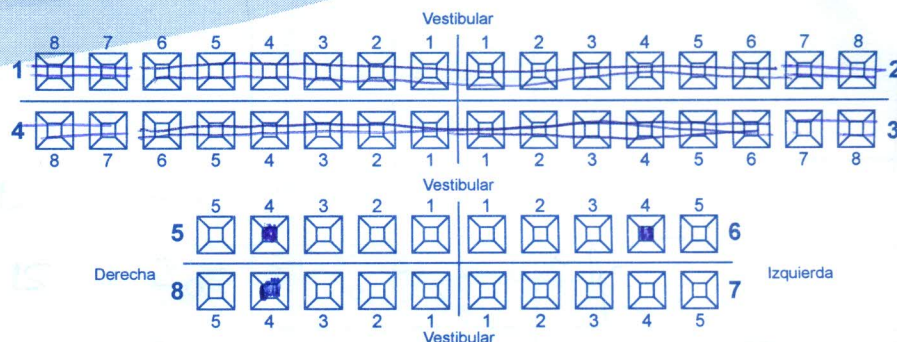
(02901) 425016

M.N. / M. P.

San Martín 1684 Piso 1 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
02.19	84.	O	R	5 ⁰⁰	302 ⁰⁰	21-03-15	
02.19	54	O	R	5 ⁰⁰	302 ⁰⁰	21-03-15	
					604 ⁰⁰		

Observaciones

.....

.....

.....

.....

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 incumplimiento e inacción, asumiendo a mi exclusiva cuenta y cargo todos aquellos costos de un eventual re-tratamiento de ser este posible.

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Dr. Fernando R. Schwab
 Odontólogo - implantes
 Especialista en Prótesis
 M.N.: 27.009 - M.P.: O.D.: 99
 Firma y Sello Profesional