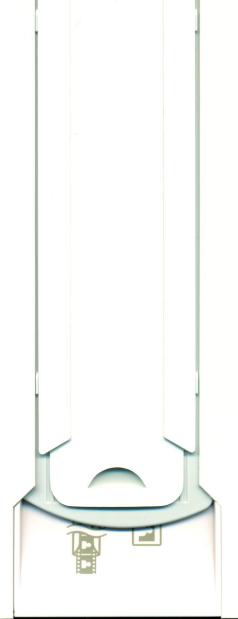
Sistema: DECOLO SALVO	-13
Asociado Nº: 101051711519 701519 DATOS DEL	Odontopraxis Americana
Plan: PLATINO PACIENTE	O Caomopraxis Americana
Apellido: CARDOZO PIDECUA	D.N.I.Nº: 19812171717191
Nombre: L12 DANA	20/01/00
Parentesco: Fecha de Nacim	
Localidad: C. P.:	
	Market and the second
DATOS DEL PROFESIONAL	Vestibular 2 3 4 5 6 7 8
Apellido:	
Nombre: M.N.: 27.009 - M.P. O.D.: 99	
(02901) 425016 San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A 5	2 1 1 2 3 4 5
M.N. / M. P.	Z D D D D D Z Izquierda
Domicilio Consultorio: 8 4 3	
Teléfono:	Vestibular
Lániz Azul Lániz Poio Lániz Vordo	0
REFERENCIAS: Tratamiento a realizar 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
0101					93	18/02/13	- Liz Diana
	(ASECT)						
	Properties	Schwietz					
96,5	7. (1.3)		3				
(Summer th							
Thingson -		100	6/50		93		

Observaciones	Por la Presente, autorizo al profesional actuante a realizar los tratamientos indicados en esta Historia Clínica. Habiendo
	conocido por parte del Dr
	sido debidamente informado acerca de la necesidad de rehabilitar la pieza tratada endodonticamente dentro de un plaze 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 retratamiento, de ser esto posible
	Especialista en rólesis
	95 971776 M.N.: 27 D3 - M.P. Q.D.: 99

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Firma y Sello Profesional

