

Sistema: VP

Asociado N°: 1001231820101515

Plan: 0002

**DATOS DEL
PACIENTE**



Odontopraxis Americana

Apellido: GARCIA D.N.I. N°: 393911488

Nombre: SANTIAGO NAHUEL

Parentesco: Fecha de Nacimiento: 09/07/96

Domicilio: P. GRANDE 388

Localidad: C. P.:

Teléfono: 15515500

DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido:

Nombre: Dra. Paula Giavedoni

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

(02901) 425016

M.N. / M. P. San Martin 1684 Piso 1 Dpto: A

Domicilio Consultorio:

Teléfono:

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

Derecha Izquierda

REFERENCIAS:

Lápiz Azul
Tratamiento a realizar

Lápiz Rojo
Tratamiento anterior



Lápiz Verde
Selladores

☐
Coronas

Cantidad de Dientes existentes

OPT07

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				15	93	25/11/14	
0202	36			40	465	25/11/14	
					558		

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, quedando a mi exclusiva cuenta y cargo todos aquellos costos de un eventual retratamiento de ser esto posible.

Especialista en Endodoncia
N.º 27.837 M.P. O.D.: 97

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Firma y Sello Profesional