

Sistema: .....

Asociado N°: 24122010218

Plan: .....

Apellido: Capone

Nombre: Ignacio

Parentesco: .....

Domicilio: 640 viviendas Lino 15

Localidad: Usnaja

Teléfono: .....

**DATOS DEL  
PACIENTE**



**Odontopraxis Americana**  
OPAM S.A.

D.N.I. N°: 48471268

Fecha de Nacimiento: 16-11-2007

C. P.: .....

**DATOS DEL PROFESIONAL**

Apellido: Schweb

Nombre: Fernando

M.N. / M. P. 98

Domicilio Consultorio: .....

San Juan 604

Teléfono: .....

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			
5															
8												7			
5	4	3	2	1	1	2	3	4	5						

**REFERENCIAS:**

OPT07

**Lápiz Azul**  
Tratamiento a realizar


**Lápiz Rojo**  
Tratamiento anterior

**Lápiz Verde**  
Selladores

**Coronas**

Cantidad de Dientes existentes .....

PARA USO PROFESIONAL

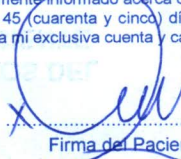
Código de Prestación	Pieza dentaria	Obturación Ubicación	Obturación Material	Valor a Cargo del Paciente	Valor Total	Fecha	Conformidad Paciente Tratamiento Terminado
02.19	85	O.L	Q	500	24000	7-10-14	
					27000		

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 retratamiento, de ser esto posible

Dr. Fernando R. Schwab

Odontólogo - Implantes  
Especialista en Prótesis

 21393946

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Firma y Sello Profesional