

Sistema: ACCORD SAUD

Asociado N°: 1010711912618101315

Plan: DORMIO

Apellido: GARCETE

Nombre: ARGENTINA NOELIA

Parentesco:

Fecha de Nacimiento:

05/06/78

Domicilio: CHUBUT 1912

Localidad:

C. P.:

Teléfono:

15502478

#### DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido: GARGALLO

Nombre: PAULA

M.N. / M. P. 27337/97

Domicilio Consultorio:

S. MARTIN 1684

Teléfono:

425016

#### DATOS DEL PACIENTE



Odontopraxis Americana

D.N.I. N°: 261010614191611

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

#### REFERENCIAS:

OPT07

Lápiz Azul

Tratamiento a realizar

Lápiz Rojo

Tratamiento anterior

Lápiz Verde

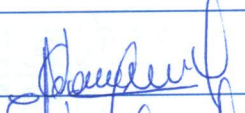
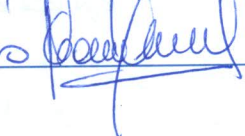
Selladores

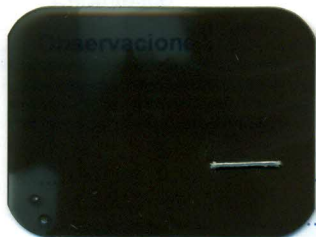


Coronas


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
0101	47			10	93	11/08/14	
0901	47			10	50	11/08/14	
					143		



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 reintento, de ser este posible.

  
Firma del Paciente y No D.N.I.  
26.002.496

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