

Sistema: 808116700

Asociado N°: 808116700

Plan: elastic

Apellido: Eustaquio

Nombre: Julio Cesar

Parentesco: San Alejo 1353

Domicilio: San Alejo 1353

Localidad: San Alejo

Teléfono: San Alejo

DATOS DEL PACIENTE



Odontopraxis Americana

D.N.I. N°: 17137678

Fecha de Nacimiento: 14-12-67

C. P.: San Alejo

DATOS DEL PROFESIONAL

Apellido: Dr. Fernando R. Schwab

Nombre: Dr. Fernando R. Schwab

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

(02901) 425016

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

Domicilio Consultorio: San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A

Teléfono: San Martín 1684 Piso 1 Dpto. A

Derecha								Izquierda									
Vestibular								Vestibular									
1	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	2
4	8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	3
5								6									
8								7									
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				10	93	5/12/14	
0708	13	En	12	10	215	5/12/14	
					305		

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 anécdoticamente 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.

Especialista en Prótesis

M.N.: 27/009 - M.P. O.D.: 99

Firma del Paciente y N° D.N.I.

Firma y Sello Profesional