

15984

Luis Carlos Rofriguez Reyes

Periodoncista



Ana

Montenegro

NOMBRE DEL PACIENTE : _____

zona 02

DIRECCIÓN : _____

SEXO: _____
F

**FECHA DE
NCIMIENTO**

1996/01/18

99885741

TELÉFONO: _____

Caries

SÍNTOMAS: _____

TRATAMIENTO:

Analgésicos

3 Tabletas

Hacer gárgaras

White Teeth
Tu sonrisa es nuestra prioridad

2022/08/01

FECHA

FIRMA