



**CÍRCULO ODONTOLOGICO
SANTIAGUEÑO**

H. Yrigoyen N° 565
Tel. (0385) 421 2035 / 4590 - Fax (0385) 421 8636
(4200) Santiago del Estero

Obra Social: _____

--	--

Nº de Afiliado

Barra

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Afiliado Titular:

CLASIFICACIÓN
DENTAL

ARAO

BITACORAS

OPCIONES

ANEXOS

Presta Servicios en:

CLASIFICACIÓN
DENTAL

ARAO

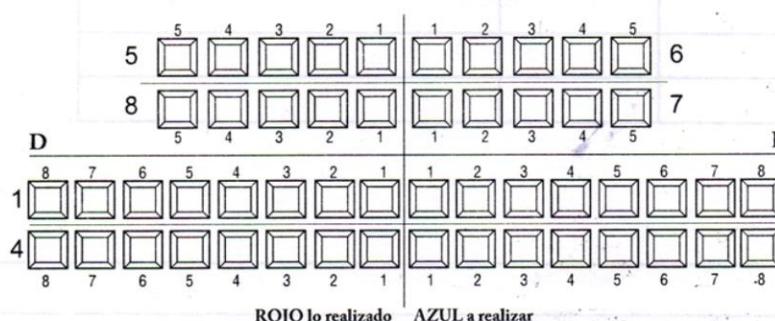
BITACORAS

OPCIONES

ANEXOS

Fecha

Paciente:	Fecha Nac.	Sexo	D.N.I.	
Domicilio:	Nº	Tel.	Localidad	Provincia



REFERENCIAS

- Caries (marcar caras correspondientes)
- Rest. realiz. ant. (marcar caras correspondientes)
- Rest. termin. (azul)
- Ext. Ind.
- Diente ausente
- TC Trat. de cond.
- RX Radiografía
- Coronas (marcar todas las caras)
- PM Perno Muñón
- Prot. Remov.
- Prot. Fija (tramos)

He conversado con el profesional sobre la naturaleza y propósitos del tratamiento y posibles complicaciones, riesgos y alternativas del mismo.

Profesional: _____

M.P.: _____

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA Y SELLO



**CÍRCULO ODONTOLOGICO
SANTIAGUEÑO**

H. Yrigoyen N° 565
Tel. (0385) 421 2035 / 4590 - Fax (0385) 421 8636
(4200) Santiago del Estero

Obra Social: _____

--	--

Nº de Afiliado

Barra

HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA

Afiliado Titular:

CLASIFICACIÓN
DENTAL

ARAO

BITACORAS

OPCIONES

ANEXOS

Presta Servicios en:

CLASIFICACIÓN
DENTAL

ARAO

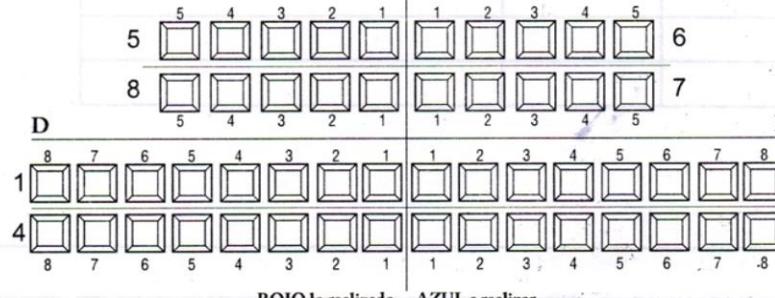
BITACORAS

OPCIONES

ANEXOS

Fecha

Paciente:	Fecha Nac.	Sexo	D.N.I.	
Domicilio:	Nº	Tel.	Localidad	Provincia



REFERENCIAS

- Caries (marcar caras correspondientes)
- Rest. realiz. ant. (marcar caras correspondientes)
- Rest. termin. (azul)
- Ext. Ind.
- Diente ausente
- TC Trat. de cond.
- RX Radiografía
- Coronas (marcar todas las caras)
- PM Perno Muñón
- Prot. Remov.
- Prot. Fija (tramos)

He conversado con el profesional sobre la naturaleza y propósitos del tratamiento y posibles complicaciones, riesgos y alternativas del mismo.

Profesional: _____

M.P.: _____

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA Y SELLO

FECHA	CÓDIGO	DIENTE Nº	CARA	CONFORMIDAD PACIENTE

OBSERVACIONES:

FECHA	CÓDIGO	DIENTE Nº	CARA	CONFORMIDAD PACIENTE

OBSERVACIONES:
