

Universidad Estatal del Sur de Manabí



Creada el 7 de Febrero del año 2001 según Registro Oficial # 261 Dirección de Bienestar Universitario

FICHA ODONTOLÓGICA

	1. <u>[</u>	1. DATOS DEL ESTUDIANTE:														
	A	APELLIDOS Y NOMBRES:														
	N	MOTIVO DE CONSULTA:														
	CI/PASAPORTE:					EDAD: CARRERA:										
	2. (<u>ODONTO</u>	GRAMA	<u>\</u>												
	V	/ESTIBULAR	18 1	18 17 16 15 14 13 12 11 21 22 23 24 25 26 25 								27 	28 			
	L	.INGUAL										Ī				
					(A) 85 8][4 8	3 82	81	71	72 73] [] 3 74	<u> </u> 75				
	V	ESTIBULAR	48 4	7 46	45		3 42	41	31	32 33] [] 3 34] 35 36	37	□ 38		
3. TRATAMIENTO																
SESIÓN Y FI	ECHA	DIAGNÓSTICO Y COMPLICACIONES				PROCEDIMIENTO			FIRMA DEL ESTUDIANTE FIRMA			RMA DEL RESPONS	SABLE			
SESIÓN	1															
FECHA																
SESIÓN Y FI	ECHA	HA DIAGNÓSTICO Y COMPLICACIONES			ONES	PROCEDIMIENTO				FIRMA DEL ESTUDIANTE			FIR	RMA DEL RESPONS	SABLE	
SESIÓN	2															
FECHA			,													
SESIÓN Y FI	ЕСНА	DIAGNÓ	DIAGNÓSTICO Y COMPLICACIONES				PROCEDIMIENTO				FIRMA	DEL ESTU	DIANTE	FIR	RMA DEL RESPONS	SABLE
SESIÓN	3															
FECHA																
l	4. <u>(</u>	OBSERV.	<u>ACIÓN</u>											1		