



Universidad de Valladolid

AYUDAS DE ACCIÓN SOCIAL

ANEXO 3

AYUDAS PARA GASTOS DENTALES

A efectos de su consideración en las correspondientes convocatorias publicadas por la Universidad de Valladolid en materia de Acción Social y a petición del interesado, el FACULTATIVO actuante procede a realizar el siguiente INFORME:

<b>DATOS: EL/LA FACULTATIVO/A</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE _____		Nº COLEGIADO : _____
<b>DATOS: EL/LA PACIENTE</b>		
APELLIDOS Y NOMBRE _____		N.I.F. : _____
<b>PRÓTESIS</b> Cuentan como tales las piezas, fundas, coronas de sujeción, puentes, pulpectomía, exodoncias, poste, endodoncias, y reconstrucciones (excepto las provisionales) y IMPORTE _____ €	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
<b>IMPLANTES OSTEOINTEGRADOS</b> IMPORTE _____ €	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
	8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8
<b>EMPASTES</b> Cuentan como tales empastes, amalgamas, obturaciones, incrustaciones, rebajes en prótesis y raspaje de dientes.	IMPORTE _____ €	
<b>ORTOPEDIA DENTAL:</b>	IMPORTE _____ €	
<b>ORTODONCIAS:</b> Necesidad del tratamiento, presupuesto total y, en su caso, el importe total desglosado en periodos anuales. Hágase constar la fecha en que se inicia el tratamiento.	IMPORTE _____ €	FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO
<b>FÉRULA DE DESCARGA.</b>	IMPORTE _____ €	FECHA DE INICIO DEL TRATAMIENTO
<b>DENTADURA</b> IMPORTE _____ €	COMPLETA <input type="checkbox"/>	SUPERIOR <input type="checkbox"/> INFERIOR <input type="checkbox"/>
<b>LUGAR, FECHA Y FIRMA</b> En _____, a _____ de _____ de FIRMA Y SELLO DEL FACULTATIVO/A,		

LA UNIVERSIDAD DE VALLADOLID AGRADECE AL FACULTATIVO/A LA EMISIÓN DE ESTE INFORME

El presente documento ha sido firmado en virtud de la ley vigente en materia de firma electrónica. El C.V.D. asignado es: 0181-6690-E832\*0197-FEAA. Para cotejar el presente con su original electrónico acceda a la Sede Electrónica de la Universidad de Valladolid, y a través del servicio de Verificación de Firma introduzca el presente C.V.D. El documento resultante en su interfaz WEB deberá ser exactamente igual al presente. El/los firmante/s de este documento es/son: ELENA ESCUDERO PUEBLA actuando como: VICERRECTORA DE ECONOMÍA a fecha: 15/06/2022 10:48:33. Expediente nº: TABLON-2022-878

