14077

PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales Höllenback

14

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

Clínica	FR-Fragoso
Paciente	AND MOVIO QUINTOS ALONSO.
Historia	
Fecha Solicitud	
Fecha Cirugía	
Doctor/-a	DRENAZ.

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES			

CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
3,80 x 11,5 x 3			
TOTALES			

Relleno óseo	Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo	Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA