

PEDIDO DE IMPLANTES

Clínica: FR-Fragoso
 Paciente: J. Begona Paredes Pego
 Historia:
 Fecha Solicitud: 28-1-25
 Fecha Cirugía:
 Doctor/a: J. G. G.

Exo 28 + IOI 26 (70')

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/A

I M P L A N T E S S O L I C I T A D O S	CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
					3'8 x 10	→		1
					4'25 x 10	→		1
					+ tapones cicatrización			
	TOTALES				TOTALES			2

Relleno óseo

Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

[Handwritten signature]

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA