RN 10697

PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales **Höllenback**

Clínica RN
Paciente Dionisio Gila García.
Historia
Fecha Solicitud 20/2/25.
Fecha Cirugía
Doctor/-a Vazquez

Elevación seno 1º (70')

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES				TOTALES			

Relleno óseo	Miniclavos
1'5g.	

Membrana Tej. Conectivo	Rascador óseo
1	

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA