

PEDIDO DE IMPLANTES

Clínica: FR-Fragoso
 Paciente: M^e Dolores Agre^a Jampayo
 Historia: PK17338
 Fecha Solicitud: 17/5/24
 Fecha Cirugía:
 Doctor/-a: VAZQUEZ

Exo 47+IOI 44 y 46 (60')

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			2
					3'8 x 11'5			2
					4'25 x 10			1
					+ pilares rectos 3'8 de 15H			(2)
	TOTALES				TOTALES			5

Relleno óseo

Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR



A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA