PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales Höllenback

Clínica FR-Fragoso
Paciente Clara Monroy Cuello
Historia FR17638

Fecha Solicitud 6/9/24
Fecha Cirugía

Doctor/-a Daniela

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

IMPLANTES SOLICITADOS

	CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
					SH-ET-425x100	(1)		
TOTALES					TOTALES			

Relleno óseo	Miniclavos
1 (1)	

Membrana Tej. Conectivo	Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA