

# PEDIDO DE IMPLANTES

**Clinica** ER-Fragoso  
**Paciente** Pilar Meudet Restrepo  
**Historia** 19377  
**Fecha Solicitud** 2-8-24  
**Fecha Cirugía**  
**Doctor/a** Jorge Davila

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/A

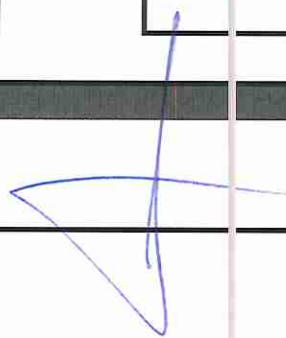
I M P L A N T E S  S O L I C I T A D O S	CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
<b>TOTALES</b>				<b>TOTALES</b>				

**Relleno óseo**  
 1

**Miniclavos**

**Membrana Tej. Conectivo**

**Rascador óseo**

**FIRMA DOCTOR**  


A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA