

# PEDIDO DE IMPLANTES



Centros Dentales Höllenback

Clínica: FR-Fragoso  
 Paciente: ANTONIO POUSA YUGUEROS  
 Historia: FR 19438  
 Fecha Solicitud: 8/10/24  
 Fecha Cirugía:  
 Doctor/-a: UZQUEZ

IOZ 16 y 26 y posible elev. a nivel de 2G (80')

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 8'5	—————→		2
					4'25 x 8'5	—————→		2
					4'25 x 10	—————→		2
					+ pilares cicatrización			
					1'5 y 3H rectos (2)			
					+ pilar angulado 1'5 y 3H.			
					(1).			
					(15/10)			
	TOTALES				TOTALES			8

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

Relleno óseo  
0'25g

Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA