PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales Höllenback

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

Clínica	FR-Fragoso
Paciente	Elisa Díaz Vilar
Historia	419453
Fecha Solicitud	11/09/24
Fecha Cirugía	
Doctor/-a	Jorge Arenas Rúa

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES			

CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
3,8 x ~~[illegible]~~ 10			
3,3 x ~~[illegible]~~ 10			
TOTALES			

Relleno óseo	Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo	Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA