

# PEDIDO DE IMPLANTES

Clínica: FR-Fragoso  
 Paciente: CRISTIAN ANSO RJOZ  
 Historia: 0536  
 Fecha Solicitud: 11/10/18  
 Fecha Cirugía:   
 Doctor/-a: David

150 min.

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

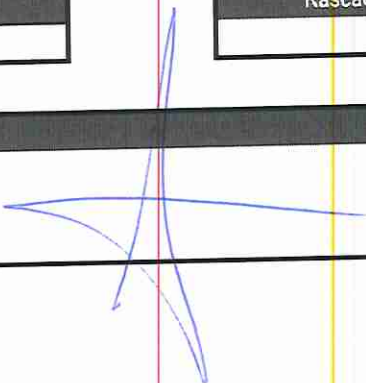
I M P L A N T E S  S O L I C I T A D O S	CONEXIÓN EXTERNA			CONEXIÓN INTERNA				
	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
					36	A-ZT-425x085(1)		
					37	A-ZT-425x085(1)		
	TOTALES				TOTALES			

Relleno óseo  
2 (1)

Miniclavos  
4

Membrana Tej. Conectivo  
2

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR 

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA