PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales Höllenback

Clínica: FR-Fragoso
Paciente: Montserrat Simon Ugal
Historia: 19629
Fecha Solicitud: 20/11/25
Fecha Cirugía:
Doctor/-a: Benat

#46

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
				4,25 x 8,5 5 x 8,5 4,25 x 7			
TOTALES				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