PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Höllenback Dentales

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

Clínica	JF
Paciente	CONCEPCION LUENGO
Historia	RN 13023
Fecha Solicitud	24/12
Fecha Cirugía	
Doctor/-a	SANCHEZ

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES			

CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
Premium 4,25x11,5			
Forceps R. Radiculares			
Pieza de mano para RR			
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