RN13080

PEDIDO DE IMPLANTES

Dentales **Höllenback**

Clínica: RCN
Paciente: Maria Gles Estevez
Historia:
Fecha Solicitud: 6/2/25.
Fecha Cirugía:
Doctor/-a: [illegible]

Explanter 14 + Re-IOSI4 (50')

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

IMPLANTES SOLICITADOS

	CONEXIÓN EXTERNA CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES				

	CONEXIÓN INTERNA CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
	3'3 x 10	→ 1		
	3'8 x 10	→ 1		
	+ nuevo pilar 3'3 int. de 1'5 H.			
TOTALES				2

Relleno óseo	Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo	Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA