PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales Höllenback

Clínica FR-Fragoso
Paciente Manuel Hernandez Gonzalez
Historia 19703

Fecha Solicitud 27/12/24
Fecha Cirugía

exo + IQI

Doctor/-a Daniela

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA				CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
				SH - RT - 425 x 100 (4)			
TOTALES				TOTALES			

Relleno óseo	Miniclavos
1g (1)	

Membrana Tej. Conectivo	Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA