PEDIDO DE IMPLANTES

Centros Dentales Höllenback

Clínica FR-Fragoso
Paciente Araceli Regosa Gadín
Historia FR 19758

Fecha Solicitud 22-7-25
Fecha Cirugía

Doctor/-a Jeva Sanchez

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/-A

IMPLANTES SOLICITADOS

CONEXIÓN EXTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
TOTALES			

CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
Premium 3,3x10 (2) Pilar angulado 3,3x173 (2) Pilar recto 3,3x1,5 (2) tapas (PRA inmediata) (la pedimos antes)			
TOTALES			

Relleno óseo
Osteora 0,5

Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo
hyoplast 1

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA