

**PEDIDO DE IMPLANTES**

Clínica: JF  
 Paciente: MARIA DOLORES FERNANDEZ SAUTO  
 Historia: RN 05255  
 Fecha Solicitud: 1108124  
 Fecha Cirugía: 8108124  
 Doctor/a: Irene Sanchez CASTRO

A CUMPLIMENTAR POR DOCTOR/A

I M P L A N T E S  S O L I C I T A D O S	CONEXIÓN EXTERNA			
	CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
<p>90' + 40'</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- exo)</li> <li>- io i / pilares / impresión</li> <li>- bs</li> <li>- entregar provi</li> </ul>				
TOTALES				

CONEXIÓN INTERNA			
CÓD.	PRINCIPAL	RESERVA	DEVOLUCIÓN
shelta 3,8x11,5 (3) - A-PADR-AD330-15 (2) - A-PADR-AA330-173 (1) - PADR-CG (2) - PADR-TRA (2) + AUVZ-ABUT (llave pilares, frenos 1 en clínica)			
TOTALES			

Relleno óseo  
Ossabest 95

Miniclavos

Membrana Tej. Conectivo

Rascador óseo

FIRMA DOCTOR

A CUMPLIMENTAR POR ENCARGADA DE IMPLANTES

Capuchones Conexión EXTERNA	Firma Solicitud	Capuchones Conexión INTERNA